**特医食品采购文件**

采购项目：科技城医院特殊医疗食品询价采购

采购单位：苏州高新区科技城医院

二〇一九年11月

**科技城医院特殊医疗食品询价采购公告**

**一、采购方式：**

**二、采购项目：**

|  |  |
| --- | --- |
| **主要功能** | **剂型要求** |
| 1 含镁、磷的等电解质适合患者各种原因腹泻或者术前禁食需要补充电解质，经口补充电解质较静脉补液给病人带来的应激反应较轻  2含糖量低于3% 适用于糖尿病患者术前经口补充水和电解质  3 适应于10岁以上的腹泻人群额外增加钠，氯等电解质 | 不限 |

投标条件：

（1）符合功能要求

（2）口服补充电解质，包装需合理，便于临床使用

（3） 产品生产厂家具有国家食药监局最新标准的特医食品生产许可证或注册受理优先，产品临床使用经验更长优先；

**三、项目地点：苏州科技城医院**

**四、合同有效期：**两年

**五、最高采购限价：按实际采购量** （大写： ）

**六、付款方式：**采购方按照供应方提供的有效专用发票隔月支付。

**七、验收**

（一）验收的依据和标准：以国家规定的食品验收标准。

（二）供应单位提供出库单并加盖公章送货至医院指定库房，现场验收合格收取回执。

**十、 谈判响应方的资格条件：**

（一） 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（一）本项目采购内容应在谈判响应人营业执照规定的经营范围之内；

（二）相关管理部门核发的许可证；

（三）本次招标不接受联合体形式的报价。

**十一、参加谈判报名及领取谈判采购文件时间：**

（一）报名截止时间：2019 年 11月 7 日17：00。

（二）联系人：黄克澄； 联系方式：17715187378； 领取地点：后勤保障处

**十二、报名时应提供以下资料：**

（一）营业执照、税务登记证、组织机构代码证复印件或三证合一后的企业信用证；相关管理部门核发的食品生产许可证、食品流通许可证（复印件加盖公章）；

（二）企业法定代表人身份证原件及其复印件；如果参加谈判代表非企业法定代表人的，应提交法定代表人的授权委托书原件、被授权人身份证原件及其复印件；

（三）报名人联系方式（电话、手机、电子邮箱）。

**注：参与谈招标单位应对资料的真实性、合规性负责；采购单位对参与谈判单位的资格证明材料进行资格预审，不符合项目资格条件的投标单位将被拒绝参与本次竞争性谈判。**

**十三、开标时间、地点：另行通知**

**十四、选择方法**

通过资格预审合格的报名人入围采购谈判，资格预审合格的报名人为3家及以上即进入谈判程序 ，根据竞争性谈判文件规定经过综合评分，确定中选单位，不满3家重发公告。

**十五、招标响应文件包括以下内容（供应商必须按下列顺序自编目录及页码并装订成册）：**

**（一）技术部分**

1、营业执照、税务登记证、组织机构代码证复印件或三证合一后的企业信用证；

2、法人代表委托书及授权代表身份证复印件（法人参加只需提供个人身份证即可）；

3、企业简介，相关管理部门核发的许可证（复印件加盖公章）；

4、企业生产作业的设备和人力资源配置介绍；

5、供应商质量保证方案；

6、供应商所用产品的（名称、品牌、规格）及合格证或检测报告；

7、供应商上一年度财务状况；

8、供应商合作过的项目一览表；

9、临床实验报告

10、近两年内的业绩证明（提供相应的合同复印件等）及三年内无重大安全事故责任承诺书。

**（二）报价部分**

1、按照采购内容及要求编写最低供货单价，报价应包含人工费、物流运送费、税费等一切费用。

2、最终报价需授权人签字并加盖公章。

3、供应商的服务承诺，若没有前提设定将认为是无条件，所涉及费用未明示，也将认为是免费的。

**（三）样品部分**

本项目所需的特殊医疗食品要求带样品现场出示。

**十六、文件格式、装订要求**

（一）数量：为1本正本，5本副本，需装订成册；

（二）谈判响应文件每页须供应商法定代表人签章或其授权代表签字或盖公章，以上文件资料必须加盖单位公章；

（三）正本、副本如有不一致之处，以正本为主。文件的修改部分应该加盖公章。

（四）文件须装袋密封，封口处须盖公章，封面应注明项目名称、和供应商单位名称等。

**十七、谈判程序**

（一）评委小组对供应商的响应文件进行资格性审查，只有通过资格审查并合格的供应商才能进入下面的询价程序，同时通过资格审查合格的供应商须大于等于三家，否则谈判失败。

（二）按照签到顺序，由评委小组与各供应商分别就项目需求的功能、质量、服务要求以及合同草案条款进行单独会面谈判。实质性变动的内容，须经采购人代表确认并书面通知各供应商；

（三）谈判顺序为：先查验资信证明文件，投标供应商提供样品，进行询价采购谈判（商务技术部分和价格部分），供应商确定最终价格并签字。

（四）异议澄清：对谈判响应中含义不清，同类问题表述不一致或明显文字和计算错误的内容，谈判小组可以要求供应商做出必要澄清、说明或纠正。谈判商的澄清、说明和纠正应当采用书面形式，由其授权代表签字或盖章。

（五）各供应商一次报价即为最终报价。

（六）经评标小组综合评审打分后，综合得分最高者为最终成交商。

（七）评审过程应当公正，不得向与竞争性谈判无关第三方透露。任何人不得干预评审活动。

**十八、合同授予**

经综合评标最后选定的合格供应商，采购方将书面的形式向中标方，发放竞争性谈判结果通知书。供应商应在中标通知书规定的时间内与甲方签订服务合同，如中标方未在规定时间内做响应或拒绝响应。采购方有权选择综合评标排名后一位的供应商为本次采购的合格供应商并与之订立合同。

**附件1**

**承诺书**

本公司 项目，所提供的符合采购文件要求的资料及作出的相应承诺均真实有效，现场出示的产品与现场使用一致，否则采购方有权取消供应商供货的资格。本公司将承担由此产生的一切后果及相应法律责任。

特此承诺！

承诺单位（盖章）：

法人代表或授权代表签字：

日期：

**附件2**

**报价表**

单位：人民币/元

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 供货价 | 人民币（大写）  小写： 元 |
| 服务期限 | 按照合同约定及采购方指定 |
| 质量标准 | 合格 |
| 相关补充说明 |  |

参与招标单位名称（盖章）：

法人代表或授权代表（签字）：

日期：

注：1、报价应包括谈判文件所确定的全部费用；

2、填写后无需分项报价，法人代表或授权代表签字生效；

3、报价需加盖谈判单位公章。

**附件3**

**售后服务承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 售后服务内容 | 期限（时间） | 备注 |
| 1 | 质保期 |  |  |
| 2 | 服务响应 |  |  |
| 3 | 到达现场 |  |  |
| 4 | 解决问题 |  |  |
| 5 |  |  |  |

注：1、针对服务内容有必须说明的事项，请在“备注”栏目内注明；

2、如有其它售后服务内容，可自行参照填写。

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或签章）

日期： 年 月 日

**附件4**

**类似项目一览表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购单位 | 签订时间 | 合同金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标人应提供双方签订合同的复印件并加盖投标人公章（原章），否则将不作为评标的依据。

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或签章）

日期： 年 月 日

**附件5**

**投标人情况表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  | |
| 企业地址 |  | 注册资本 | 万元 | |
| 经营范围 |  | | | |
| 职工人数 |  | 其中：有中高级以上职称的人数 | |  |
| 资产总计 | 万元 | 净资产 | 万元 | |
| 股东权益 | 万元 | 销售收入 | 2018年 万元 | |
| 实现利润 | 2018年 万元 |  |  | |
| 营业面积（含厂房面积） | 平方米 | 其中： | 自有面积 平方米  承租面积 平方米 | |
| 单位简历及内设机构情况 |  | | | |
| 单位优势及特长 |  | | | |
| 近三年来完成或正在履行的重大合同情况 |  | | | |
| 最近3年内在经营过程中受到何种奖励或处分 | （包括财政、工商、税务、物价、技监部门稽查情况和结果） | | | |
| 最近3年内有无因售假、售劣或是其他原因被消费者投诉或起诉的情况及说明 | （包括解决方式和结果） | | | |
| 最近3年内主要负责人有无因经济犯罪被司法机关追究的情况及说明 |  | | | |
| 获得技术认证的工程师及简介 |  | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | |

**附件6**

**法人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州科技城医院招投标活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，我均予以承认。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自投标开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

投标人：（公章）

法定代表人：（签字或签章）

代理人：（签字）

年 月 日