**关于苏州科技城医院医用被服洗涤租赁服务项目院内论证 会公告**

苏州科技城医院拟对医用被服洗涤租赁服务项目进行国内公开招标论证。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

1、采购内容：医用被服洗涤租赁服务

2、服务期限：二年

3、采购预算：人民币380万元

4、最高限价：380万

5、投标人投标资格要求：

A、投标人应当具备下列条件：

（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）参加采购活动前经营活动中三年内，在没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

B、报名领取采购文件时须提供以下材料（须加盖公司红章）：

（1）营业执照副本或三证合一复印件；

（2）授权委托书（提供法定代表人和代理人身份证复印件）；

6、本次采购不接受联合体投标。

7、 报名时间：自招标论证公告发布之日起~2020年11月24日每日8：30~11：00，13：30~17：00（节假日除外）

8、招标论证项目联系人及联系方式：

地址：苏州高新区漓江路1号

联系人：黄克澄 联系电话：0512-69584901

9、报名截止时间：2020年11月24日17：00（北京时间）

10、论证时间、地点：另行通知

请报名单位认真阅读论证文件进行必要的准备，并按论证文件的要求编制文件，并按时间、地点准时参加报名。

**一、合格投标人的条件**

 供应商应当具备下列一般条件：

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《排污许可证》或者《城镇污水排入排水管网许可证》；

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

6、参加招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

7、法律、行政法规规定的其他条件；

**二、投标人代表**

指全权代表投标人参加论证活动并签署论证文件的人，如果投标人代表不是法定代表人，须持有《法人授权委托书》（详见统一格式）。

**三、投标文件的组成**

**3.1投标书一（报价部分）（详见投标文件格式）：**

3.1.1投标函；

3.1.2开标一览表

3.1.3投标人营业执照副本、税务登记证副本复印件或三证合一复印件；

3.1.4法人授权委托书（如有授权）；

3.1.5投标人企业法定代表人身份证复印件；

3.1.6代理人身份证复印件（如有授权）；

**3.2 投标书二（技术部分、资格证明文件）：**

**3.2.1技术部分：**

3.2.1.1管理机构的设置

3.2.1.2岗位设置及人员配备

3.2.1.3服务管理实施方案（包含以下内容）：

3.2.1.4整体方案；

3.2.1.5服务要求偏离表，商务偏离表（见格式）；

3.2.1.6人员配备方案及《项目组人员一览表》（见格式），投标人须附人员资质、人员职称、工作年限、所任职务等相关资料复印件；

3.2.1.7服务承诺（包括服务方式，范围，时间等）；

3.2.1.8洗涤租赁产品明细表（见格式）；

3.2.1.9企业的典型项目一览表（见格式）；

3.2.1.10招标文件所要求提供的其他资料；

**3.2.2资格证明文件：**

3.2.2.1 关于资格文件的声明函（格式见附件）；

3.2.2.2 投标人情况表（格式见附件）；

3.2.2.3 投标人营业执照副本复印件；

3.2.2.4投标人法定代表人身份证复印件；

3.2.2.5 法人授权委托书（如有授权）；

3.2.2.6 投标人代理人身份证复印件（如有授权）；

3.2.2.7资格条件证明材料：

3.2.2.7.1法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

3.2.2.7.2财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

3.2.2.7.3具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

3.2.2.7.4参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

3.2.2.7.5 采购代理机构在采购书中要求的资质证书、证明、文件等资料；

3.2.2.8中小企业声明函（如属）

3.2.2.9其他标准中要求的可以证明投标人资信、资质和货物、服务质量的证书、文件、推荐信等资料；

注：投标人所提交的资料的完整与否，将直接影响投标人是否实质性响应投标文件。

**四、论证文件的密封及标记**

1、投标书一（报价部分）须单独装订加盖公章；投标书二（技术部分、资格证明文件）装订成册加盖公章，投标书可一起密封也可不一起密封。各密封袋的封皮上写明采购编号、招标单位名称、采购项目名称、投标人名称。若分标段的，需注明标段号，注明“报价部分”、“技术部分、资格证明文件”，并注明“开标时启封”字样；在封口处应有投标人公章。

2、未按照论证文件要求密封的投标文件，采购人可以拒收。

**五、投标截止时间**

1、投标文件必须在投标截止时间前派人送达规定的投标地点并递交给采购工作人员。

2、逾期送达的投标文件，采购人可以拒收。

3、至论证截止时间投标人不足3家的，不进行论证。

**六、投标文件的修改和撤回**

投标人在投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人补充、修改的内容应当按照采购文件要求签署、盖章、密封后，作为投标文件的组成部分。

**七**、**论证**

1、采购人在规定的时间、地点主持公开论证。投标人代表及相关方面代表参加。

2、参加论证的投标人代表应携带本人身份证明签到，并向采购工作人员递交投标文件。

3、论证时，由投标人检查投标文件的密封情况；经确认无误后，由采购工作人员当众拆封，宣布投标人名称、投标价格等。

**八、投标文件的评价和比较**

 1、评标委员会将仅对按照采购文件有关规定确定为实质上响应采购文件要求的投标文件进行商务和技术评价，综合比较与评审。

2、评价和比较采用综合评分法，评标委员会严格按照采购文件的规定要求、条件、评分标准，对投标人所提供货物或服务的先进性、可靠性、售后服务承诺、质量保证承诺等实质性响应内容进行比较评价。

3、评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

**法人授权委托书**

本授权委托书声明：我 X X X （姓名）系 X X X （投标人名称）的法定代表人，现授权委托 X X X （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组织进行的论证招投标活动。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：（签字或签章）

年 月 日

**开标一览表**

（格式）

采购编号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 投标报价（万元） | 服务期限 | 备注 |
| 1 |  |  | 二年 |  |
|  |  |  |  |  |
| 投标总报价（人民币大写）： ￥： | | | | |
| 保证金形式 | |  | | |
| 其它 | |  | | |

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**投标报价分析表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 面料规格 | 租赁单价 | 洗涤单价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、条目举例不限于此，可自行添加。**

投标人：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**工具及易耗品清单表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格 | 生产厂家 | 单位 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

注：请按以上格式自制表格填写后投标。

**典型项目一览表**

投标人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同期 | 验收时间 | 范围 | 合同金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附：合同复印件等资料

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**项目组人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目组所任职务 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 专业/资格 | 从事本工作时间 | 典型业务  与技术专长 |
| 1 | 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.附各专业人员简历及相关证明材料复印件；2.表格不够填写可添加。

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**租赁产品明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌、面料、规格 | 生产厂家 | 单位 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

投标人（公章）：

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**关于资格文件的声明函**

**苏州科技城医院：**

本公司愿就由贵公司组织实施的编号为 号的采购活动进行投标。本公司所提交的投标文件中所有关于投标资格的文件、证明和陈述均是真实的、准确的。若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

投标人法定代表人签字：

投标人：（公章）

日 期： 年 月 日

**投标单位情况表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 企业法人 |  | | | 公司成立日期 | |  | |
| 2 | 总部地址 |  | | | | | | |
| 3 | 当地代表处地址 |  | | | | | | |
| 4 | 电话 |  | | 联系人 | |  | | |
| 5 | 传真 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 6 | 注册地 |  | | 注册年份 | |  | | |
| 7 | 单位职工人数 | 人 | | 单位2019年总营业收入 | | | | 万元 |
| 8 | 企业或社会团体办公场所的面积： | | | | | | | |
| 9 | 主营范围  1、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …… | | | | | | | |
| 10 | 最近3年内在经营过程中受到何种奖励或处分 | |  | | | | | |
| 11 | 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 | |  | | | | | |
| 12 | 其他需要说明的情况 | |  | | | | | |

**中小企业声明函**

苏州科技城医院 ：

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为\_\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1、根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准，本公司属于\_\_\_\_\_行业（行业选择范围见备注2），为\_\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。

2、本公司参加（采购单位名称）单位的（采购编号及项目名称）项目采购活动，承诺由本公司提供服务。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

**招标书**

苏州科技城医院对其医院医用被服洗涤租赁服务服务项目进行国内公开招标论证。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加投标。

1. 采购编号：
2. 招标内容：医用被服洗涤租赁服务

三、服务期限：二年（以合同签订之日起）

四、详细维保要求：

（一）工作范围：苏州科技城医院所有医用被服物品含感染性织物的洗涤、折叠和熨烫，安排3名下收下送服务人员，医院每年补贴乙方五万元整。

（二）工作场地：医院提供固定接收点，洗涤公司每天按时集中收集和配送。

（三）工作要求

1、根据医院时间要求，将洗净物品送至医院被服收发室，由驻院方服务人员整理送至各科室、病区，双方现场以芯片管理模式进行清点数量，并签字确认。如洗涤公司物品不及时送达，严重影响医院医疗业务正常运行的，第一次警告，第二次书面函告，第三次直接终止合同并给予处罚。

2、院外运输工具由洗涤公司自行提供，医院内至各病区收集被服的车辆由医院提供。

3、污物的收集：由驻院方服务人员前往各科室、病区，在指定地点，双方现场数量确认无误后装袋投放，洗涤公司车辆到达医院后应停放至指定位置，将污物装车运走。如对双方有争议，应进行多次清点直至保证数目准确。甲方医务人员应在将待洗衣物交付给乙方前，掏干净衣物内无关洗涤物品，如：圆珠笔，手表、钱包、工作证等，如未发现上述物品导致的衣物洗涤破损变色等，责任由院方承担。

4、洗涤后衣物由驻院方服务人员运输至各病区、各部门，每次详细记下医院对洗涤工作的意见和建议，定期通报公司，对解决过程进行跟踪，直到问题解决。洗涤公司应按时做好工作月报表，按时上缴交院方后勤保障处，汇总当月洗涤及服务质量情况，接受院方考核。

（四）洗涤要求

为避免交叉感染，承担疾控的社会责任，乙方必须遵守国家最新颁布的2016年《医用织物洗涤消毒技术规范》WS/T508有关规定要求，严格执行。洗涤公司应根据医用被服物品的特点，明确工艺标准，科学安排洗涤工序，保证洗涤质量。具体措施如下：

1、工作服应专机洗涤及消毒；

2、手术室医用织物应专机单独洗涤剂消毒；

3、新生儿婴儿医用织物应专机洗涤及消毒；

4、感染性织物按《医用织物洗涤消毒技术规范》按规定要求先消毒在专机洗涤消毒；

洗涤物品应随时接受卫生防疫部门的检测，定期报告医院，医院有权对洗涤公司所洗被服物品和洗涤场所进行抽查和检验，并根据实际结果给与奖惩，以确保洗涤质量。出现特殊感染物品将会根据相关规定进行单独处理。为防止交叉感染，确保病人安全，对于烈性传染病人的医用被服物品和其他卫生部门要求的特殊医用被服物品，医院将按医疗废物处置，不流入洗涤公司；同时医院配合洗涤公司，根据洗涤管理污物分色的要求，将不同用途的物品，分类包装，从源头分检，防止交叉感染。

缝补要求

洗涤衣物在出厂前应保证缝补到位，缝补情况将作为考核的指标之一。

遗失要求：中标人遗失采购方工作服等物品按原值的100%赔偿，采购方遗失中标人租赁物品也按照采购备案价全额赔偿，备案价双方将以补充协议的方式签订。

考核要求：每月甲方管理人员和洗涤公司负责人对上月的洗涤、缝补、熨烫、租赁的质量由所在科室、病区进行考核，总分90分为基准，每降低1分扣100元。

（九）洗涤价格与费用结算

物品洗涤价格按医院提供的清单报价，税款等费用都计入单价中，如实际工作中出现未列物品，参照同类品种价格。

（十）双方应严格执行合同约定，如有违反合同相应规定的，视为违约，违约应赔偿合同总费用的30%。

（十一）手术室租赁物品需要采用RFID芯片管理系统。（厂家不限）

（十二）洗涤数量(预估）

1、病区物品

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 | 24个月预估数量 | 单价（元） | 备注 |
| 1 | 床套 | 185000 |  |  |
| 2 | 被套 | 155000 |  |  |
| 3 | 枕套 | 145000 |  |  |
| 4 | 工作服 | 112000 |  |  |
| 5 | 工作裤 | 79000 |  |  |
| 6 | 手术衣 | 35000 |  |  |
| 8 | 洗手衣 | 170000 |  |  |
| 9 | 洗手裤 | 168000 |  |  |
| 10 | 病员服 | 135000 |  |  |
| 11 | 病员裤 | 130000 |  |  |
| 12 | 孕妇服 | 32000 |  |  |
| 13 | 孕妇裤 | 31000 |  |  |
| 14 | 婴儿服 | 21000 |  |  |
| 15 | 婴儿被套 | 38000 |  |  |
| 16 | 病人手术衣 | 13500 |  |  |
| 17 | 病人手术裤 | 11780 |  |  |
| 18 | 参观衣 | 4000 |  |  |
| 19 | 巡回服 | 48500 |  |  |
| 20 | 转运单 | 7000 |  |  |
| 21 | 污衣袋 | 93000 |  |  |
| 22 | 治疗巾 | 53500 |  |  |
| 23 | 中单 | 3500 |  |  |
| 24 | 包布 | 12000 |  |  |
| 25 | 洞巾 | 2500 |  |  |
| 26 | 棉胎 | 4500 |  |  |
| 27 | 枕芯 | 1900 |  |  |
| 28 | 窗帘 | 3500 |  |  |
| 29 | 毛衣 | 2000 |  |  |
| 30 | 羽绒服 | 60 |  |  |
| 31 | 椅套 | 1000 |  |  |
| 32 | 跌倒服 | 21000 |  |  |

2、手术室敷料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品名 | 规格（cm） | 数量 | 24个月预估数量 | 洗涤  单价 | 租赁单价 | 备注 |
| 1 | 剖腹包 | 包布 | 120\*120 | 1 | 7200 |  |  | 洗租 |
| 台布 | 200\*150 | 2 |  |  | 洗租 |
| 剖腹单 | 330\*210 | 1 |  |  | 洗租 |
| 治疗巾 | 86\*50 | 2 |  |  | 洗租 |
| 2 | 床单包 | 包布 | 100\*100 | 1 | 600 |  |  | 洗租 |
| 床单 | 200\*180 | 4 |  |  | 洗租 |
| 3 | 手术衣包 | 手术衣 | 全包 | 4 | 6900 |  |  | 洗租 |
| 包布 | 100\*100 | 1 |  |  | 洗租 |
| 包布 | 120\*120 | 1 |  |  | 洗租 |
| 4 | 中单包 | 包布 | 100\*100 | 1 | 11500 |  |  | 洗租 |
| 包布 | 120\*120 | 1 |  |  | 洗租 |
| 台布 | 200\*100 | 2 |  |  | 洗租 |
| 治疗巾 | 86\*60 | 2 |  |  | 洗租 |
| 包布 | 100\*100 | 2 |  |  | 洗租 |
| 5 | 治疗巾包 | 包布 | 90\*90 | 1 | 950 |  |  | 洗租 |
| 治疗巾 | 86\*50 | 4 |  |  | 洗租 |
| 6 | 眼科包 | 包布 | 100\*100 | 2 | 50 |  |  | 洗租 |
| 眼洞 |  | 1 |  |  | 洗租 |
| 7 | 洁净品中转站包 | 治疗巾 | 86\*50 | 3 | 350 |  |  | 洗租 |

3、产房敷料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品种 | 规格（cm） | 数量 | 24个月预估数量 | 洗涤  单价 | 租赁  单价 | 备注 |
|
| 1 | 接产布包 | 包布 | 125\*125 | 1 | 2300 |  |  | 洗租 |
| 包布 | 110\*110 | 1 |  |  | 洗租 |
| 治疗巾 | 80\*60 | 4 |  |  | 洗租 |
| 大洞巾 | 125\*85 | 1 |  |  | 洗租 |
| 裤腿 | 一头三角 | 2 |  |  | 洗租 |
| 臀单 | 长方形大洞巾 | 1 |  |  | 洗租 |
| 手术衣 | 全包 | 1 |  |  | 洗租 |

4、消化内镜中心敷料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 标配  数量 | 24个月预估数量 | 备注 |
| 1 | 消化内镜中单包 | 120\*80 | 3 | 1440 | 洗租 |

（十三）付款方式及费用结算：

1、付款方式：每月的10日前，双方将上月洗涤物交接清单的数量进行汇总，核对制表，并经双方签字确认后，以实际数量及金额服务公司再开具发票送达采购方审批，审批完成后壹月内支付当月款项。

2、洗涤投标总价应包含在承包期内完成服务内容所需要的一切费用。投标总价包括但不限于：人员工资、奖金、节假日加班费用、社保、意外险及各类保险、运输、洗涤、租费、开票税金、利润等、管理费、维护及平时保养耗材费用、工具损耗等及合同包含的所有风险、责任等。洗涤公司如因社保、医保或工资等问题与员工发生纠纷，应自行解决，但不得牵涉到院方。

3、因院方各类检查、评审工作需要，洗涤公司应积极配合院方完成突击工作。

4、院方将对洗涤公司服务工作进行考核，每月考核结果与服务费用挂钩。

五、综合说明及其他要求：

1、投标人必须承诺招标文件中提出的全部要求，如果其中某些条款不响应时，应在文件中逐条列出，未列出的视同响应。

2、凡涉及招标文件的补充说明和修改，均以苏州政府采购网所发布的公告为准。

论证标准

一、方法：

1、评标方法采用综合测评。即在最大限度地满足采购文件实质性要求前提下，按照采购文件中规定的各项因素进行综合评审。

2、综合评标的主要因素为：价格、服务水平、履约能力、售后服务等对采购文件的响应程度。

3、评标时，评标委员会分别对每个有效投标人的投标书（报价除外）进行评价。

各投标人若为小型或微型企业，且提供自有服务的，则必须提供投标人所在地县级以上中小企业主管部门开具的小微企业认定证明或各自提供书面承诺及相关材料（详见附件格式中小企业声明函）。

如投标人提供虚假材料，将按“政府采购法”相关规定处理并由政府监管部门给予严肃处理。

二、标准：

（一）价格

将所有有效投标报价中实质响应招标文件要求进行预估投标报价。

（二）技术方案内容比较：

1、工作内容的安排和质量

（1）提供服务范围、内容和服务标准，工作方案完整，措施有效扎实管理责任清晰。

（2）工作人员安排计划合理，组织管理体系科学，能够有效实施管理工作。提供回收、交接、洗涤、消毒等操作规程和质控标准。

（3）服务企业拥有全封闭的手术辅料区：提供相关证明材料。

（4）人员配置情况比较

4.1管理人员拥有管理中高级职称或者大专学历以上的，提供相关证明材料。

4.2操作人员中拥有洗衣师资格证的。

1. 物资装备的配备情况比较。
2. 管理的安全防范措施。

（7）采用全院临床织物芯片管理系统的具体方案比较。

（8）医院采用芯片管理系统的经验：提供正在使用芯片管理系统的证明材料（中标文件或者合同复印件）。

2、组织有效的管理机构及考核管理办法

（1）内部管理架构合理。

（2）管理规章制度：岗位责任、管理维护运作制度及标准、管理人员考核制度及标准。

（3）日常考核表单：管理其它项目时已使用的例表。

3、投标人专业程度和综合实力比较

1、具有《排放污染物许可证》或者《城镇污水排入排水管网许可证》，提供证书复印件得。

2、类似项目业绩比较，提供类似业绩合同复印件及相对应的客户满意度调查，提供相关材料复印件。

4、其他优惠措施：是否提供采购文件要求范围以外，方便采购人管理的优惠条件。

注：

1、以上评比标准要素，均须由投标人在投标文件中提供相应的证明资料，否则视为其不具备该条件。

2、所有复印件进行缩放复印或局部复印无效。字迹须清晰可见，字迹不清晰的视作无效。