西安市中心血站自行采购文件

第一章 自行采购公告

西安市中心血站按照政府采购程序和站内采购管理办法，对口罩等卫生防疫物资实行自行采购，采取询价方式，欢迎符合资格条件的供应商参加投标。

一、项目名称：口罩等卫生防疫物资

二、采购人：西安市中心血站

地址：西安市朱雀大街407号

三、招标内容和要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货品名称 | 临时采购数量 |
| 1 | 一次性医用口罩 | 22600 |
| 2 | 一次性医用口罩帽子 | 5300 |
| 3 | 一次性中单 | 1000 |
| 4 | 一次性隔离衣 | 1200 |

四、项目性质：财政拨款

五、采购预算：90000元

六、供应商资格要求：

（一）营业执照副本/事业单位法人证书副本/非企业专业服务机构执业许可证副本/民办非企业单位登记证书、税务登记证副本、组织机构代码证副本。

（二）法定代表人参加投标的，须提供本人身份证复印件（附到资格证明文件中）并出示身份证原件；法定代表人授权他人参加投标的，须提供法定代表人委托授权书并出示被授权代表的身份证原件。招标文件中凡是需要法定代表人签字或盖章之处，非法人单位的主要负责人均参照执行。

（三）财务状况报告：提供上年度财务会计报告（至少包括资产负债表、利润表），或其基本开户银行出具的资信证明，或西安市政府采购信用担保机构出具的投标担保函。

（四）社会保障资金缴纳证明：自2019年1月1日以来已缴存的至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明。

（五）税收缴纳证明：自2019年1月1日以来已缴纳的至少一个月的缴税凭证。依法免税的供应商应提供相关文件证明。

（六）参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违纪的书面声明。

（七）本项目不接受联合体投标。

注：

（1）投标文件正本中的法定代表人委托授权书、制造厂商针对本项目的授权书及售后服务承诺函必须附原件，其他资格证明文件提供复印件并加盖供应商红色公章（原件自带，以备查验）；投标文件副本中的全部资格证明文件仅需提供复印件。

（2）事业单位参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明。

（3）法人的分支机构不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。

七、报名和开标安排：

1.投标人填写如下报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标项目 |  |
| 公司名称 |  |
| 地址 |  |
| 项目联系人 |  |
| 电话 |  |
| 报名日期 | 年 月 日 |

将报名表发至邮箱xzzbcg@126.com，邮箱自动回复即为报名完成。

2.投标文件密封，封袋上标明投标项目、投标方全称，再加封条密封，加盖公章（骑缝章），邮寄或直接投递至西安市中心血站业务科。

3.报名截止：2020年4月29日11:30。

4.开标时间：2020年4月29日14:30。

5.开标地点：西安市中心血站（西安市朱雀大街407号）五楼会议室。

6.联系人：鲁刚 ；联系电话：85236579。

7.公告期：自本公告发布之日起3个工作日。

8.获取文件：下载附件。

附件：西安市中心血站自行采购项目文件

 西安市中心血站

2020年4月26日

第二章 供应商须知

供应商应将投标文件的正本和副本一起密封。封袋上标明投标项目、投标方全称，再加封条密封，加盖公章（骑缝章）。

供应商应在投标文件中的报价包括：供应费、运杂费和其他费用(招标过程中产生的费用，如专家评审费，及前次废标所产生的费用)。

本次评标方法为综合评分法。满足全部实质性要求的投标文件，评标委员会按《评审要素及分值一览表》（见下），综合比较、评价、打分，得分最高的供应商为中标人。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项别 | 总分 | 分项分值 | 评审要素 | 备注 |
| 价格 | 40 | 40 | 有效供应商最低报价为基准价得40分，其他各供应商的报价得分按下列公式计算：（基准价/投标报价）×40％×100。 |  |
| 技术 | 40 | 20 | 投标产品技术参数满足招标要求，符合国家相关标准，技术资料齐全。按投标文件的优劣计20-0分。 |  |
| 10 | 产品取得市场销售资格，供应渠道正常，无产权纠纷，质量有保证。按其响应程度计10-0分。 |  |
| 10 | 总体技术方案（配送方案、冷链运输条件、配送计划）需合理可行。计10-0分。 |  |
| 业绩 | 10 | 10 | 投标人近三年（2018年1月至今）以来所投产品业绩，业绩（合同）金额在本项目预算金额以上的每提供1份得2分，金额以下的每提供1份得1分，最高得10分。 |  |
| 售后 | 5 | 5 | 产品售后可能出现的风险有完整的紧急预案，且有相应的承诺，按其响应程度，优良计10-7分， |  |
| 财务 | 5 | 5 | 投标人提供银行资信证明，社保证明，纳税证明，提供近年来财务审计报告，提供1份得1分，最高得5分。 |  |

说明：

1.各评委独立打分。

2.若出现综合得分并列时，比较价格得分，此分项得分高者排序在前；若价格得分仍相同，比较技术得分，此分项得分高者排序在前；若技术得分仍相同，则由全体评标委员会成员无记名投票，得票高者排序在前。

3.各种计算采用插入法，数字保留两位小数，第三位“四舍五入”。

第三章 采购内容及技术要求

一、采购内容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货品名称 | 临时采购数量 |
| 1 | 一次性医用口罩 | 22600 |
| 2 | 一次性医用口罩帽子 | 5300 |
| 3 | 一次性中单 | 1000 |
| 4 | 一次性隔离衣 | 1200 |

二、技术要求：

1一次性医用口罩

（1）每独立包装≤10个。材质：优质无纺布，无毒 无异味。

（2）规格：大于17\*9CM，挂耳式。防尘,防液体飞溅,防细菌入侵等隔离功能。

（3）经过消毒处理；产品名称、规格、生产厂商、生产日期、有效期标识清楚。

2一次性医用口罩帽子

（1）每独立包装1个口罩和1个帽子。材质：优质无纺布，无毒 无异味。

（2）规格：口罩大于17\*9CM，挂耳式。防尘,防液体飞溅,防细菌入侵等隔离功能。

（3）经过消毒处理； 产品名称、规格、生产厂商、生产日期、有效期标识清楚。

3中单

（1）材质：无纺布≧25g/㎡，尺寸≧90cmx150cm。每个独立包装内2张中单。

（2）经过消毒处理；产品名称、规格、生产厂商、生产日期、有效期标识清楚。

4一次性隔离衣

（1）材质应使用无纺布，无纺布应符合FZ/T64005-1996的规定；

（2）手术衣平整，不允许有破洞、污渍、不得有拼接现象；缝制针线均匀、笔直、每厘米不得少于3针，缝制处不允许有毛边、漏缝等现象；

（3）最小包装应密封、不漏气、能承受正常运输和储存；

（4）手术衣卫生指标符合GB15979-2002中有关手术衣普通级的规定。

（5）经过消毒处理； 产品名称、规格、生产厂商、生产日期、有效期标识清楚。

第四章 合同主要条款

一、合同内容:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 制造厂商 | 规格 | 单价（元） | 数量（套） | 合计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

二、合同价款

1、合同总价：人民币 元整 （￥0.00元）。

2、合同总价包括：税费、培训费、产品费、运杂费及其它相关的费用。

3、合同单价一次包死，不受市场价变化的影响。最终付款总价以甲方实际使用数量为准。

三、合同结算

1、付款方式：银行转账。由采购人负责结算，供应商必须开具全额发票给采购人，并附详细清单。如非中标单位所开具发票，甲方有权拒绝支付。

2、结算方式：根据甲方工作实际需求对产品进行分批采购，分批付款。每批次产品经总务科验收，相关科室确认合格后三个月内，按实际用量据实支付。

四、交货条件

1、交货地点：采购人指定地点。

2、交货期：签订合同后一个月内。按照甲方需求分批供货，接到甲方供货通知五个日历日内交货。乙方对所供产品应适当备货，以保证特殊情况下的随时供货。

3、保质期：产品到交货地点的有效期不低于2年。

五、货物运输

六、质量保证

七、货物验收

八、权利和义务

1、乙方应全力支持甲方组织无偿献血活动，并积极配合、参与无偿献血事业的宣传。

2、乙方应保证甲方在使用该产品或其任何一部分时免受第三方提出侵犯其专利权、商标权或工业设计权的起诉。

九、技术及售后服务

十、违约责任

十一、争议的解决

本合同在履行过程中发生的争议，由甲、乙双方当事人协商解决，协商不成的按下列方式解决：

（一）提交西安市仲裁委员会仲裁；

（二）依法向西安市雁塔区人民法院起诉。

十二、合同生效

本合同一式捌份，甲方执肆份，乙方执壹份，财政局备案贰份，代理机构壹份，甲、乙确认各方签字盖章后生效，有效期壹年，自 年 月 日起至 年 月 日。若该货物经政府采购流程再次成交并签订合同，则该合同自动终止。

十三、其他事项

中标供应商应到血站拷贝合同样本并据此制作正式合同。

第五章 投标文件构成及格式

第一部分 投标报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价内容名称 | 供应费（单价，元/支）A | 数量B | 其他费用C | 合计D | 交付期E |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计（人民币） | （大写） （小写）  |

单位:元（精确到小数点后两位）

注：以下情况按无效投标处理。

1. A、D栏未填写阿拉伯数字，或E栏未填写交付期；

2.“合计（人民币）大写”栏未填写报价金额。

供应商：（加盖公章）

法定代表人或被授权人：(签字或盖章)

第二部分 法定代表人委托授权书（格式）

西安市中心血站：

现委派\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为本公司的全权代表人，参加贵中心组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_采购活动，就本项目的投标及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

附：

全权代表人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电传：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面粘贴处） | 全权代表人（被授权人）身份证复印件（正面粘贴处） |
| 法定代表人身份证复印件（反面粘贴处） | 全权代表人（被授权人）身份证复印件（反面粘贴处） |

注：本授权与投标文件有效期一致

供应商：（加盖公章） 法定代表人：(签字或盖章)

年 月 日

第三部分 资格证明文件

按照招标文件第一章第八项“供应商资格要求”所列顺序提供全部资格证明文件。

第四部分 投标方案

一、结合第三章《招标内容及技术要求》编制投标方案。

二、合同主要条款说明。

三、供应商认为有必要说明的问题