**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**医护工作服项目调研公告**

**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**2024年12月**

**目录**

**[第一章 特别提醒 3](#_Toc97049014)**

**[第二章 用户需求书 9](#_Toc97049015)**

**[第三章 报名文件资料模板 1](#_Toc97049016)4**

# **第一章 特别提醒**

**一、报名注意事项**

1. 报名截止时间一到，我院不接收报名人的任何报名文件及相关资料。为此，请适当提前报名。
2. 报名人请注意我院采购需求和报名提交资料的具体要求，不按照要求提交，报名作废处理。
3. 请仔细检查报名文件要求盖公章、签名、签署日期之处。
4. 如所投产品属于许可证管理范围内的，须提交相应的许可证复印件。
5. 如报名人以非独立法人注册的分公司名义代表总公司盖章和签署文件的，须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目报名的授权书原件。
6. 加★号的条款必须一一响应。
7. 报名文件应按顺序编制页码。
8. 为了提高采购效率，已提交了报名文件而决定不参加本次采购项目调研的报名人，按《调研公告》中的联系方式，以文字形式及时告知我院（否则纳入我院供应商评价管理-影响今后的采购项目）；对您的支持与配合，谨此致谢。

（本提示内容非采购文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以采购文件为准。）

**二、报价文件的递交**

* + - 1. **报名文件**

报名人应将报名文件正本和所有的副本成册整理（每个包组独立分开），并在报名文件上清晰标明“正本”、“副本”字样。

* + - 1. **对报名文件投递的要求**

2.1 纸质版报名文件应于采购公告规定的收件截止时间前递交到我院指定地点。

* + - 1. **报名文件的修改和撤回**

3.1 报名人在报名截止时间前，可以对所递交的报名文件进行补充、修改或者撤回，并文字通知采购人。补充、修改的内容应当按采购文件要求签署、盖章，并作为报名文件的组成部分。

3.2 在报名截止时间之后，报名人不得对其报名文件做任何修改和补充。

3.3 不接受电报、电话、电传、传真等形式的报名。

3.4 报名人所提交的报名文件在采购会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

3.5 我院对不可抗力事件所造成报名文件的损坏、丢失不承担任何责任。

* + - 1. **报名样品**

4.1 本项目如要求提交报名样品的，我院在收取样品时没有对样品外观进行验收及性能测试，对样品的破损或质量概不负责。

4.2 由于我院存放样品的空间有限，如采购人无需留存样品的情况下，请各有关报名人在参与采购项目调研结束后当日内主动取回，否则视同报名人不再认领，我院有权进行处理。

**5、 报名文件的拒收：**在超过截止时间送达的或未送达指定地点的，我院有权利拒绝收取报名文件。

**三、调研原则**

1.评审小组随机确定供应商的调研次序。

2.评审小组首先审查供应商的资格，然后按调研次序与供应商分别进行调研。

3.评审内容：对通过初步评审的报价文件进行商务、技术和价格的评审（可依据报名情况适当调整）。

4.分值（权重）分配：评分总值最高为100分，商务、技术及最终报价得分分值（权重）、分值设置如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评审部分** | **评审因素** | **评分细则** | **权重（%）** | **分值（分）** |
| **一** | **技术部分（合计60分）** |
|  | 技术保障措施 | **评审内容：**根据投标人提供的技术保障措施进行打分，内容包括：1.项目团队安排；2.打样供货方案；3.质量控制方案；4.配送方案；5.应急方案。**评分依据：**1、上述5项内容，全部提供得50分，每少一项扣10分。2、在此基础上，由评审委员会根据各投标人的具体响应内容进一步评审：（1）配送流程清晰，有具体的时间节点和步骤；（2）列明各个阶段项目存在的质量风险及应对措施；（3）有具体的人员安排及明确的分工；（4）对突发情况有具体的应对措施；每体现一点内容加12.5分，最多加50分。 | 10 | 10 |
|  | 技术要求偏离情况 | **评审内容：**投标人应如实填写《技术要求偏离表》，按照“第二章用户需求书二、技术要求（二）技术参数要求-白大褂（冬装\夏装)、护士冬装，护士服夏装（整套分体式）、裤子）高端定制医生、护士工作服”提供响应明细及相关检验报告。**评分依据：**全部满足要求得100分，“▲”号重要参数，每负偏离一项扣5分，一般技术参数每负偏离一项扣1分。注：1. 以投标人提供的检测报告数据为准。
2. 投标人未按要求提供或提供不符合招标要求的或检测项不齐全以及模糊不清的，该项按未响应或负偏离作扣分处理。

3.投标文件内须按要求提供检测报告扫描件，同一产品相关技术要求的检验报告必须在同一份检验报告中呈现，未按要求提供视为该份检测报告无效。4.技术参数检验报告必须是投标人送检的检验报告 | 30 | 30 |
|  | 售后服务方案 | **评审内容：**投标人针对本项目提供的售后服务方案内容包括：（1）售后服务流程；（2）产品退换货流程；（3）投诉受理方案；（4）响应时长；**评分依据：**1.上述4项内容，全部提供得40分，每少一项扣10分。2.在此基础上，由评审委员会根据各投标人的具体响应内容进一步评审：（1）售后服务内容全面，有完善的跟踪反馈体系；（2）有专门处理对接的服务热线、专业的人员；（3）有量化的响应时间，明确具体的问题整改期限。每体现一点内容加20分，最多加60分。 | 5 | 5 |
|  | 样品评价 | **评审内容：**投标人根据“第二章用户需求书六、投标样品要求”提供样品，提供样品不齐全或规格与投标样品要求不一致的，本项不得分。评审委员会根据投标人提供样品的质量、款式、工艺按照下述标准评审：1.样品外观协调、用料好，无破损无污渍；2.样品工艺精美，视觉效果佳；3.样品颜色和款式的质量好；4.样品手感柔软，无毛刺；5.样品舒适性强；**评分依据：**1.满足以上5点内容得100分；2.满足以上4点内容得50分；3.满足以上3点内容得30分；4.其余情况不得分。 | 15 | 15 |
| **二** | **商务部分（合计10分）** |
|  | 同类项目业绩 | 投标人具有2020年1月1日至本项目投标截止之日医务人员工作服项目业绩，每提供一个得20分，最高得100分，以提供合同签订之日为准，证明文件不符合要求或未提供不得分。**证明文件：**投标人必须提供项目合同关键页（首页、体现采购内容页、签字盖章页、签订时间页）扫描件。 | 5 | 5 |
|  | 资质 | 投标人具有服装专业技术人员2人得2分，3人-5人（含）4分，5人以上得5分，投标文件中提供服装专业人员职称证书复印件、网上截图、近半年任意一个月社保缴费凭证，不提供不得分 | 5 | 5 |
| **三** | **价格部分（合计30分）** |
| 1 | 投标报价 | 价格分应当采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×100×权重备注：1、因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价,详见《价格扣除》。2、投标报价得分四舍五入后，小数点后保留两位有效数。 | 30 | 30 |
| 合计 | 100 | 100 |

# **第二章 用户需求书**

**一、总体要求**

1. 标有“★”的条款为必须完全满足的实质性要求，报名人如有一项带“★”的条款未响应或负偏离，将按无效报名处理。
2. 标有“▲”的条款为重要性要求，报名人如有带“▲”的条款未响应或负偏离的将被严重扣分。
3. 报名人必须承诺提供厂家原装、全新的、符合国家及用户提出的有关质量标准的设备。
4. 报名人在响应详细内容中必须列出具体数值。如果报名人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响采购结果。
5. 报名人在报名文件中提供的设备必须给出具体的型号，并提供原厂有关产品说明资料（或有关产品的彩页说明）作为附件。所提供的产品说明资料必须能反映报名人在《实质性要求响应表》和《技术要求响应表》中响应的指标参数。若提供的产品说明资料与报名文件中提供的同一指标不一致时，应由生产厂家出具相关证明，否则以产品说明资料为准。
6. 报名人必须承诺所报名产品中凡列入《中华人民共和国实施强制性产品认证的产品目录》的产品已经获得CCC认证证书。
7. 涉及到软件产品的，必须采购和使用正版软件，项目中涉及计算机办公产品的，必须预装正版操作系统软件。
8. 报名人没有在报名文件中注明偏离（文字说明或在技术、商务响应表注明）的参数、配置、条款视为被报名人完全接受。
9. 报名人应保证，采购人在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。

**二、报价要求**

报价包括：货物费用及运输、验收、税费、服务期限内的一切技术和售后服务、管理费、人工费、服务人员费用、各项税费及合同实施过程中一切可见及不可预见费用。报名人报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在项目报价中，报名人不得再向采购人收取任何费用（采购/调研文件约定由采购人支付的除外）。

1. **项目概况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **包组号** | **序号** | **项目名称** | **数量（件）** |
| 医护工作服一批 | 1 | 1 | 白大褂（冬装） | 700 |
| 2 | 白大褂（夏装） | 600 |
| 2 | 3 | 护士服（冬装） | 1000 |
| 4 | 套装护士服（分体式夏装） | 700 |
| 5 | 裤子 | 800 |
| 3 | 6 | 高端定制白大褂 | 大西装领款：600小西装领款：700 |

1. **技术要求**

**（一）白大褂（冬装\夏装)**

**面料材质（判断依据：GB 18401-2010《国家纺织产品安全技术规范》B类）：**

1.成份含量:单位% 标准：棉:7 聚酯纤维:93(含微量导电纤维) (±3%）

2.克重：单位g/㎡ 标准：230 g/㎡ (±3%）

▲3.纱线线密度dtex：经向185.8tex\*纬向185.6tex(±3%）；

4.织物密度（根/10cm）：经向668\*纬向399(±3%）

▲5.水洗尺寸变化率（%）：标准：经向≤0.2，纬向≤0.2

▲6.断裂强力（N）：经向≥1900，纬向≥1300；

7.撕破强力（N）：经向≥55，纬向≥32；

8.起毛起球（级）：≥4-5；

9.电荷面密度（µC/㎡）：≤2.4

▲10.耐次氯酸盐漂白色牢度（级）≥4-5；耐皂洗色牢度（级）变色≥4-5，沾色（棉）≥4-5，

11.耐磨性能（次）：≥15000；

▲12.、可萃取重金属（mg/kg）：锑、砷、铅、镉、铬、六价铬、钴、铜、镍、汞均未检出；

13.异味、可分解致癌芳香胺染料、甲醛、PH值符合国家标准GB18401-2010（国家纺织产品基本安全技术规范B类）。

甲醛含量mg/kg：≤75、PH值：4.0～8.5、

14.白大褂（冬装\夏装):西装领、车工工艺好

15.▲具有抗菌性能：针对金黄色葡萄球菌和大肠杆菌和白色念珠菌和肺炎克雷伯氏菌

面料特点：

布面光洁，纹理细腻，抗皱性好，接触皮肤柔软无僵硬感，穿着轻爽、透气，外观绮丽而不奢华，属新型高端时尚医护服装面料。

面料的特殊功能：

防透视、防静电、不落絮不产尘、耐氯漂、吸湿速干、结实耐用、柔软舒适、不易起皱、易洗速干、能工业洗涤等。

**（二）护士冬装，护士服夏装（整套分体式）、裤子**

**面料材质：**

1.成份含量:聚酯纤维93%、棉7%，导电纱1%

2.克 重：≥245g/m2

▲3.纱线线密度（dtex）：经纱175.2，纬纱112.4；

4.织物密度（根/10cm）：经密644.8，纬密817.6；

▲5.水洗尺寸变化率（%）：径向0.00，纬向：+0.1；

▲6.断裂强力（N）：经向1700，纬向1400；

7.缝子纰裂程度（cm）：经向≤2，纬向≤2；

8.撕破强力（N）：经向≥42，纬向≥27

9.起毛起球（级）：≥4

10.电荷面密度（µC/㎡）：≤4.3

▲11.耐汗渍色牢度（级）≥4-5；耐水色牢度（级）：≥4-5；耐干摩擦色牢度（级）≥4-5；耐湿摩擦色牢度（级）≥4-5；耐氯化水色牢度（级）≥4；耐皂洗色牢度（级）变色≥4，沾色（棉）≥4-5，沾色（聚酯纤维）≥4-5；酚黄变（级）≥4-5，耐唾液色牢度（级）≥4；

▲12.异味、可分解致癌芳香胺染料、甲醛、PH值符合国家标准GB18401-2010（国家纺织产品基本安全技术规范B类）。可萃取重金属（mg/kg）：锑、砷、铅、镉、铬、六价铬、钴、铜、镍、汞均未检出。

13.护士服：圆领，在衣服前侧正中系扣子（隐形扣子），夏装分体式

14.▲具有抗菌性能：针对金黄色葡萄球菌和大肠杆菌和白色念珠菌和肺炎克雷伯氏菌；

**面料特点：**

布面光洁，纹理细腻，抗皱性好，接触皮肤柔软无僵硬感，穿着轻爽、透气，外观绮丽而不奢华，属新型高端时尚医护服装面料。

**面料的特殊功能：**

防透视、防静电、不落絮不产尘、耐氯漂、吸湿速干、结实耐用、柔软舒适、不易起皱、易洗速干、能工业洗涤等。

**（三）高端定制医生、护士工作服面料材质：**

1.成份含量:（护士）聚酯纤维100%；（医生）聚酯纤维：83.6%，粘纤：16.4；

2.克 重（±1%）：210g/m2；

▲3.纱线线密度（tex）（±1%）：经丝1Tex：11.5，经丝2Tex：5.5+2.2Tex；纬丝14.6Tex；

▲4.织物密度（根/10cm）（±1%）：（护士）经向228.1根/英寸，纬向149.6根/英寸；（医生）经向129.3根/英寸，纬向71.3根/英寸；

5.耐次氯酸盐漂白色牢度（级）：≥4；

▲6.潜在酚黄变（级）：≥4；

▲7.异味、可分解致癌芳香胺染料、甲醛、PH值符合国家标准GB18401-2010（国家纺织产品基本安全技术规范B类）；可萃取重金属（mg/kg）：锑、砷、铅、镉、铬、六价铬、钴、铜、镍、汞均未检出。

8.撕破强力（N）：经向≥43，纬向≥45；

9. 耐皂洗色牢度（级）：≥4；

10.耐水色牢度（级）：≥4；

11.耐汗渍色牢度（级）：≥4；

12.耐摩擦色牢度（级）：干摩：≥4，湿摩：≥4；

13.西装领，尺寸合体，量身定做，工衣上刺绣人员姓名，白大褂袖口不要扣子，袖口大小适当，口袋内置

**面料特点：**

布面光洁，纹理细腻，抗皱性好，接触皮肤柔软无僵硬感，穿着轻爽、透气，外观绮丽而不奢华，属新型高端时尚医护服装面料。

**面料的特殊功能：**

防透视、防静电、不落絮不产尘、耐氯漂、吸湿速干、结实耐用、柔软舒适、不易起皱、易洗速干、能工业洗涤等。

1. **商务要求**

（一）项目地点：

信宜市人医院

（二）质保期要求

中标人产品至少1年免费保修期。在保修期内，一旦发生质量问题，中标人保证在接到通知24小时内赶到现场进行修复或更换。

（三）★供货时间

采购人根据采购人管理实际情况，包括服装尺码、男女服装数量及季节着装需求，分批次下单。下单后30天内，中标人供货。

（四）包装方案

1、全部货物均按标准保护措施进行包装。该包装适应远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，确保货物安全无损运抵现场。由于包装不善所引起的货物、损坏和损失均由中标人承担。

2、每件包装箱内附一份详细装箱单和质量合格证。

3、每件包装箱内物品的数量按采购人要求办理。

4、装运货物不超过合同规定的数量或重量。否则，中标人对超交数量或重量而产生的一切后果负责。

（五）运输方案

1、货物需全额保险，由专人押货送至采购人指定地点。

2、协同采购人进行货物分发工作；其中所产生的一切费用由中标人自行承担。采购人不额外支付其他任何费用。

（六）计费及付款方式

中标人根据采购人需求安排，每批次供货并验收合格后，采购人在收到中标人发票30日内支付该批次的款项。每批次结算金额为中标单价\*实际采购数量，最终总结算金额不超过本项目最高支付上限。

五、报价要求

（一）本项目为单价报价，根据实际采购数量结算，一经中标，单价投标报价作为中标人与采购人签订的合同执行单价，合同期限内不做调整。《投标分项报价表》的总计为《开标一览表》的投标报价，《开标一览表》的投标报价仅作为价格分计算依据。

（二）投标人的投标报价，应是本项目招标范围和招标文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以投标人在投标文件中提出的综合单价或总价为依据。

（三）投标人应充分了解项目的位置、情况、道路及任何其它足以影响投标报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的索赔或服务期限延长申请将不获批准。

（四）投标人不得期望通过索赔等方式获取补偿，否则，除可能遭到拒绝外，还可能将被作为不良行为记录在案，并可能影响其以后参加政府采购的项目投标。各投标人在投标报价时，应充分考虑投标报价的风险。

（五）投标人须考虑本项目在实施期间的一切可能产生的费用。在项目实施过程中，如项目工作范围发生变更，由中标人和采购人双方协商解决；其余情况下，投标总价均不予调整。

六、投标样品要求：

(一)投标人应将密封的投标样品在投标截止时间前送达开标地点，否则，采购人、采购代理机构应当拒收。提交以下实物样品：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品名称** | **数量** | **单位** | **样品规格** |
|  | 医生服冬装（男款） | 1 | 件 | M码 |
|  | 护士服冬装（女款） | 1 | 件 | M码 |
|  | 医生服夏装（男款） | 1 | 件 | M码 |
|  | 护士服夏装（女款） | 1 | 件 | M码 |

(二)样品必须与投标文件分开，每个样品必须按照第六章中格式《投标样品清单》标识清楚。

(三)在采购任务完结之后，中标人的样品封存于采购人单位，作为履约验收的参考。采购人及采购代理机构对投标人所递交样品的破损或质量不负任何责任。未中标的投标人应在本项目中标公告发布之日起7个工作日后的3个工作日内自行来我院取回投标样品。3个工作日后投标人不取回样品，则视为同意采购代理机构有权自行处置相关样品。也可由我院寄回样品，邮费到付。

#

# **第三章 报名文件资料模板**

**（以下为报名文件格式要求，请仔细填写，按要求装订）**

**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**（填写本文首页的项目名称 ）项目**

**报 名 文 件**

**（正本🞎 副本🞎）**

**包组名称：例：采购项目**

**报名人名称（盖章）：**

**报名人地址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

##

## 报名文件目录

报名文件目录 1

详细评审索引目录表 3

初步评审自查表 5

商务评审自查表 6

技术评审自查表 7

其他商务及技术响应情况表 8

格式1 报名函 9

格式2 资格承诺函 10

格式3 报名人基本情况表 11

格式4 法定代表人（负责人）证明书 12

负责人是指营业执照中注明的“负责人” 12

格式5 法定代表人（负责人）证明书 13

格式6 生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书 14

格式7 报价一览表 16

格式8 ★实质性要求响应表 17

格式9 ▲重要性要求响应表 18

格式10 一般技术要求响应表 19

格式11 一般商务要求响应表 20

格式12 同类项目业绩一览表 21

格式13 报名货物详细技术资料及配置清单 22

格式14 售后服务方案 23

格式15 产品技术先进性和可靠性 24

格式16 安装调试/运输/验收实施方案 25

格式17 技术培训方案 26

**备注：**

1、根据报名文件资料由办公软件自动更新页码，请仔细查验是否添加页码；

2、本模板提供参考格式的参考格式，如没有看自拟格式；

3、按《报名文件目录》的顺序装订成册。

**详细评审索引目录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **文件****类型** | **序号** | **文件名称** | **提交情况** | **页码** | **备注** |
| **有** | **无** |
| **初审****文件** |  | 报名函（格式1） |  |  |  |  |
|  | 资格承诺函（格式2） |  |  |  |  |
|  | 报名人基本情况表（格式3） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人（负责人）证明书（格式4） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人（负责人）授权委托书（格式5） |  |  |  |  |
|  | 报价一览表（格式7） |  |  |  |  |
|  | ★实质性要求响应表 |  |  |  |  |
|  | 法人或者其他组织的营业执照等证明文件 |  |  |  |  |
|  | 代理证书或生产（制造、总代理商）授权委托书（格式6） |  |  |  |  |
|  | 医疗器械注册证等 |  |  |  |  |
|  | 其它初审部分文件 |  |  |  |  |
| **商务****部分****文件** |  | 报名人基本情况表（格式8） |  |  |  |  |
|  | 商务要求响应表（格式9） |  |  |  |  |
|  | 同类项目业绩一览表（格式10） |  |  |  |  |
|  | 管理体系认证（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 报名产品授权证明文件（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 质量保证（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 其它商务部分文件 |  |  |  |  |
| **技术****部分****文件** |  | ▲重要性要求响应表（格式11） |  |  |  |  |
|  | 一般技术要求响应表（格式12） |  |  |  |  |
|  | 报名货物的详细技术资料及配置清单（格式13） |  |  |  |  |
|  | 售后服务方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 产品技术先进性和可靠性（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 安装调试/运输/验收实施方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  |  | 技术培训方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  |  | 其它技术部分文件 |  |  |  |  |

备注：

1、以上材料将作为报名人合格性和有效性审核的重要内容之一，报名人必须严格按照其内容及序列要求在报名文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效报名。

2、报名人须在“自查结论”栏填写通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

**初步评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查内容** | **自查结论** | **证明资料** |
|  | 报名函、资格声明函 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其它组织。 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 供应商非生产厂家或制造商的，提供产品来源渠道合法的证明文件（原厂授权销售协议、代理协议、授权书等其中之一）。 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 本项目不接受联合体报名。 | 通过或不通过 | // |
|  | 报价有效期：90日 | 通过或不通过 | // |
|  | 报名文件按照规定要求签署、盖章 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 报名单价是固定价 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 能满足用户需求的主要参数（带“★”号条款） | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 报名人满足采购文件的要求 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 未出现恶意竞争低于成本价的情形 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 无采购文件中规定的被视为无效报名的其它条款的 | 通过或不通过 | 见报名文件第（）页 |
|  | 未出现法律、法规、规章规定属于报名无效的其他情形 | 通过或不通过 |  |

备注：

1、以上材料将作为报名人合格性和有效性审核的重要内容之一，报名人必须严格按照其内容及序列要求在报名文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效报名。

2、报名人须在“自查结论”栏填写通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

**商务评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  |  |

注：报名人应根据《商务评审表》的各项内容填写此表。

**技术评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  |  |

注：报名人应根据《技术评审表》的各项内容填写此表。

## 其他商务及技术响应情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  |  |

注：

1、本表用于填写**非**《商务评审表》和**非**《技术评审表》清单内的其他响应情况。

2、本表内容不作为评分项，但是有利于更好展示公司实力、设备性能优势、服务实力等方面。

**格式1 报名函**

**报名函**

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

根据贵院采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目 的采购文件要求，签字代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(全名及职衔)经正式授权并以报名人(报名人名称、地址)的名义报名，并提交报名文件。

在此，我方声明如下：

1. 我方同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提供报价。
2. 我方同意报名有效期为报名截止日起90日。如果我方报名的项目确定成交，报名有效期延长至合同验收之日。
3. 我方已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清、修改（如有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此采购文件没有倾向性，也不存在排斥潜在报名人的内容，我方同意采购文件的相关条款，放弃对采购文件提出误解和质疑的一切权力。
4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。
5. 我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。
6. 完全理解医院拒绝迟到的任何报名和最低报名报价不是被授予成交的唯一条件。
7. 如果我方未对采购文件要求作实质性响应，则完全同意并接受按无效报名处理。
8. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，采购人有权取消我方的报名及成交资格，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**（注：本报名函内容不得擅自删改，否则视为无效报名）**

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**格式2** **资格承诺函**

**资格承诺函**

致：中山大学附属第六医院

关于贵方采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目 报名邀请，参与报名，提供用户需求书中规定内容，并按采购文件要求提交所附资格文件且承诺如下：

1. 我方为本次报名所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

我方是依法注册的法人，在法律上、财务上和运作上完全独立于中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

1. （采购人）。
2. 我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

（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）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目报名（响应）。
2. 我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单。
3. 本公司参与本项目报名过程，不存在联合体报名的情况。

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**格式3 报名人基本情况表**

**报名人基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 营业执照号 |  |
| 地址 |  |
| 法人代表 |  | 职务 |  |
| 授权代表 |  | 职务 |  |
| 邮编 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 单位概况 | 注册资本 |  万元 | 占地面积 |  m2 |
| 职工总数 |  人 | 建筑面积 |  m2 |
| 资产情况 | 净资产 |  万元 | 固定资产原值 万元 |
| 负债 |  万元 | 固定资产净值 万元 |
| 公司开户银行名称及账号 |  |
| 财务状况 | 年度 | 营业收入（万元） | 资产总额（万元） | 利润总额（万元） | 净利润（万元） | 资产负债率 |
|  |  |  |  |  |  |
| 证书情况 | 证书名称 | 证书等级 | 发证单位 | 证书有效期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **企业规模**（根据行业划型标准，填入“大型企业”、“中型企业”、“小型企业”或“微型企业” |  |
| 公司简介 |  |

备注：

1．文字描述：企业性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等；

2．图片描述：经营场所、主要经营项目等；

3．如报名此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

**格式4 法定代表人（负责人）证明书**

**法定代表人（负责人）证明书**

 现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

有效期限与本公司所提交的报名文件标注的报名有效期一致。签发日期： 年 月 日

附：

代表人性别： 年龄： 身份证号码：

营业执照注册号： 企业类型：

经营范围：

。

法定代表人（负责人）

居民身份证**正反面**复印件粘贴处

报名人名称（盖公章）：

地 址：

日 期：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”

负责人是指营业执照中注明的“负责人”

**格式5 法定代表人（负责人）证明书**

**法定代表人（负责人）授权委托书**

本授权书声明：注册于 （公司地址）的（报名人名称）在下面签字的[法定代表人（或负责人）姓名、职务]代表本公司授权（单位名称）的（授权代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目活动，提交报名文件及采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为报名人代表以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

被授权人（报名企业授权代表）无转委托权限。

本授权书于年月日签字之日起生效，特此声明。

附：

报名人名称（盖公章）：

地址：

法定代表人（或负责人）签字或盖章：

报名人代表（授权代表）签字或盖章：

职务：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”

 负责人是指营业执照中注明的“负责人”

报名人代表（授权代表）

居民身份证**正反面**复印件粘贴处

**格式6 生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书**

**生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书**

**（报名人不是所投产品的生产厂家或制造商的适用）**

致：中山大学附属第六医院：

我方 （生产厂家/制造商/总代理商） 是依法成立、有效存续并以生产/制造/总代理的（货物名称）的法人，主要营业的地点设在 生产厂家地址/制造商地址/总代理商地址 。兹授权 （报名人名称） 作为我方真正的合法代理人进行下列活动：

1、代表我方办理贵方采购项目，项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院\*\*\*采购项目） 的文件要求提供的由我方生产/制造/总代理的 （货物名称） 的有关事宜，并对我方具有约束力。

2、作为生产厂家/制造商/总代理商，我方保证以报名人合作者身份来约束自己，并对该响应共同和分别负责。

3、我方兹授权 （报名人名称） 全权办理和履行此项目文件中规定的一切事宜。兹确认 （报名人名称） 及其正式授权代表依此办理一切合法事宜。

4、授权有效期为本授权书签署生效之日起至该项目的采购合同履行完毕止，若报名人未成交，其有效期至该项目采购活动结束时自动终止。

5、我方于年月日签署本文件。

生产厂家/制造商/总代理商名称（盖公章）：

法定代表人（或授权代表）签字或盖章：

联系电话、传真：

日期：年月日

报名人名称（盖公章）：

法定代表人（或授权代表）签字或盖章：

日期：年月日

注：1.本格式仅为生产厂家（制造商或总代理商）授权书的参考格式，可根据授权内容进行修订，但其授权内容至少包括但不限于所授权经销产品、有效期、授权地区等。

2. 供应商非生产厂家或制造商的，提供产品来源渠道合法的证明文件（包括但不限于原厂授权销售协议、代理协议、授权书等）；若属于总代理商授权的，必须同时提供生产厂家或制造商向总代理商出具的有效授权证明文件。

**制造商或生产厂家承诺函**

**（报名人是所投产品的生产厂家或制造商的适用）**

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

我方参加中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院\*\*\*采购项目的报名，本次项目所投【设备或产品名称】设备为我司生产制造、集成，我司是依法成立、有效存续的制造、生产单位。如获成交，我司将按报名响应完成报名产品的生产供应及承担质量保证和售后服务。

                                  报名人名称（盖公章）：

日    期：      年       月     日

**格式7 报价一览表**

投标人名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 品牌 | 原厂商(制造商)及原产地 | 是否本国产品（本项目采购本国产品/服务(不允许进口产品/服务参加)） | 数量 | 单位 | 最高单价限价（元） | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计**（元）** | ￥： 大写： |

注：

* 1. 中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。
	2. 此表为《开标一览表(报价表)》的报价明细表。
	3. 所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。对于有配件、耗材、选件和特殊工具的货物，还应填报投标货物配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单，注明品牌、型号、功能、单价等内容，该表格式由投标人自行设计。投标人按照上述要求分类报价，其目的是便于评标，但在任何情况下并不限制采购人以任何条款签订合同的权利。
	4. **该表格式仅作参考，投标人的详细报价表格式可自定。**

## 格式8：投标样品清单

投标样品清单

**项目名称：信宜市人民医院医护工作服采购项目**

**投标人：**

**样品名称、数量：**

**投标人地址**

**投标日期：**

在2005年7月14日上午9:30前不得启封

格式9：★实质性要求响应表

**★实质性要求响应表**

项目名称：中山大学附属第六医院\*\*\*采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | ★实质性采购要求内容 | 报名响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件响应页码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**报名人必须将对采购文件用户需求中有关“★”号的实质性要求进行响应，响应详细内容和页码填写此表。**

备注：

1、采购文件用户需求中标有“★”的指标均被视为实质性响应指标，报名人如有一项带“★”的指标未响应或不满足，将按无效报名处理。

1. 如采购文件用户需求书上无标有“★”实质性响应指标的，无需填写该表格。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**格式:10：▲**重要性要求响应表

**▲重要性要求响应表**

项目名称：中山大学附属第六医院\*\*\*采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **▲**实质性采购要求内容 | 报名响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件响应页码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**报名人必须将对采购文件用户需求中有关“▲”号的实质性要求进行响应，响应详细内容和页码填写此表。**

备注：

1、采购文件用户需求中标有“**▲**”的指标均被视为重要性响应指标，报名人如有一项带“**▲**”的指标未响应或不满足，将可能导致严重扣分。

1. 如采购文件用户需求书上无标有“**▲**”实质性响应指标的，无需填写该表格。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

**格式11** 一般技术要求响应表

**一般技术要求响应表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术要求采购内容 | 报名人响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件响应页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：

1、本表根据采购文件用户需求书的“技术要求”，除带“**★**”和“**▲**”条款之外，报名人须逐条详细响应并作出标注**“正偏离/负偏离/无偏离”**，“**正/负偏离**”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

**格式12 一般商务要求响应表**

**一般商务要求响应表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求采购内容 | 报名人响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件响应页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：

1、本表根据采购文件用户需求书的“商务要求”，除带“**★**”和“**▲**”条款之外，报名人须逐条详细响应并作出标注**“正偏离/负偏离/无偏离”**，“**正/负偏离**”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

**格式13 同类项目业绩一览表**

**同类项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人名称** | **签约供应商名称** | **主要设备名称** | **单价** | **签约日期及完成时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1、按照评审要求提供合同复印件，要求能清晰看出设备的型号、单价和配置清单等，否则视为无效业绩，优先广州三甲医院的参考价。

2、承诺以上提供信息属实，如有虚假同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

**格式14 售后服务方案**

**售后服务方案**

（框架内容请参考调研原则中的评审内容，格式可自定）

1. 售后服务计划
2. 维修保障方案
3. 应急保障措施

**格式14 技术保障措施**

**产品技术保障措施**

（框架内容请参考调研原则中的评审内容，格式可自定）