靖西市妇幼保健院

医用试剂及耗材供应商遴选文件

**项目名称：靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选**

**采购人：靖西市妇幼保健院**

**日 期：2025年4月XX日**

目 录

**第一章 项 目 概 况...............................1**

**第二章 响应文件需求..............................2第三章 遴选方式及评分标准........................3**

**第四章 响应文件格式..............................3**

第一章 项目概况

一、项目基本情况

（一）项目名称:靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选。

（二）项目需求：拟遴选不超过22家配送企业为我院医用试剂及耗材配送供应商。

（三）遴选原则：我院坚持公开、公平、竞争、择优的原则；坚持遵纪守法、廉洁经营的原则；坚持商业贿赂一票否决的原则；坚持诚实守信、信誉良好、能力突出的原则；坚持临床必需、安全有效、质量优先、价格合理、快捷方便的原则。

（四）遴选方式：综合评分。医院采购部门牵头组织相关专家开展医用试剂及耗材配送企业评审与遴选工作会议。医院纪检监察、审计部门对评审与遴选工作全过程进行监督，医院相关领导及部分科室代表列席。将最终通过筛选、评估的配送企业，按照评分标准分数从高到低排名，纳入最终审定名单。

（五）服务期限：自签订合同之日起2年（如因国家政策调整,需要重新遴选时，再重新进行遴选采购）。

（五）本项目不接受联合体参加遴选，不允许转包或分包。

二、参与遴选供应商资格条件

（一）国内注册（指按国家有关规定要求注册的）经营范围达到本项目遴选要求，并具备法人资格的供应商。

（二）必须为广西药品和医用耗材招采管理系统注册的配送商。

（三）供应商须具有有效的营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证。

（四）对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn) 、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本项目采购活动。

三、医用试剂及耗材供应范围

本项目先遴选供应商。医院将分类分批次将医用试剂及耗材在中选供应商中进行遴选议价，由医院按相应流程确定中选供应商的医用试剂及耗材供应目录。

四、监督管理

此项目监督管理工作由靖西市妇幼保健院纪检监察室和审计科负责，接受社会监督。

纪检监察室监督电话：0776-6212461

审计科监督电话：0776-6212461

第二章 响应文件需求

供应商提供以下所有证明文件或材料需真实有效，如发现有虚假、作假即取消遴选资格。

一、资格证明文件

（一）国内注册（指按国家有关规定要求注册的）经营范围达到本项目遴选要求，并具备法人资格的供应商（提供相关证明材料复印件并加盖公章）。

（二）必须为广西药品和医用耗材招采管理系统注册的配送商（提供相关证明材料复印件并加盖公章）。

（三）供应商须具有有效的营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证（提供相关证明材料复印件并加盖公章）。

（四）对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn) 、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本项目采购活动（提供相关证明材料复印件并加盖公章）。

二、商务技术文件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分标准 | 评分细则 | 支撑文件或材料 |
| 1 | 配送资金保障 | 企业注册资金 | 提供企业营业执照 |
| 2 | 经营规模 | 年度销售额 | 提供经审计的2024年度的财务报告为依据评价 |
| 年度税收额 | 以2024年度税收完税证明为依据评价 |
| 3 | 仓储能力 | 仓储面积 | 提供相关部门开具的仓库面积证明及土地证明文件 |
| 阴凉库面积 |
| 冷藏库面积 |
| 冷冻库面积 |
| 4 | 配送能力 | 配送资质 | 提供广西招采子系统截图，无注册一票否决 |
| 医用试剂、耗材供应能力及资质 | 提供医疗器械经营许可证、危化品证等相关资质证书、相关供应试剂耗材的销售业绩、专科耗材人才队伍建设情况 |
| 自有配送车辆 | 提供配送商公司名下的配送车辆行驶证及车辆照片，如供应低温保存产品，需提供配送商公司名下的具有冷链物流配送能力车辆行驶证及车辆照片 |
| 一般耗材、急用耗材配送时效 | 提供配送服务时限承诺函 |
| 5 | 企业信誉 | 企业信誉良好，近三年无违法违规经营行为，未被列入经营异常或者违法企业名单，未被相关廉洁行风举报情况 | 提供相关平台的查询记录截图：中国裁判文书网站、“信用中国”网站、中国政府采购网的“政府采购严重违法失信为记录名单”、中国市场监管行政处罚文书网、国家企业信用信息公示系统等证明材料 |
| 6 | 售后服务能力 | 退换货服务 | 提供售后服务方案及承诺书，承诺积极响应医院的合理要求，能对近效、滞销耗材进行退换货服务， |
| 投诉处理 |

第三章 遴选方式及评分标准

一、遴选方式

采用综合评分方式。医院采购部门牵头组织相关专家开展医用试剂及耗材配送企业评审与遴选工作会议。医院纪检监察、审计部门对评审与遴选工作全过程进行监督，医院相关领导、法务及部分科室代表列席。将最终通过筛选、评估的配送企业，按照评分标准分数从高到低排名，纳入最终审定名单。

二、评分标准

|  |
| --- |
| **靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选评分细则（总分100分）** |
| **序号** | **评分标准** | **评分细则** | **支撑文件或材料** | **评分办法** | **分数** |
| 1 | 配送资金保障（5分） | 企业注册资金 | 提供企业营业执照 | **未提供整体一票否决\***一档（1分）注册资金≤200万元；二档（3分）注册资金在201万元-500万元；三档（5分）注册资金500万元以上； | 5 |
| 2 | 经营规模（20分） | 年度销售额 | 提供经审计的2024年度的财务报告为依据评价 | 一档（5分）2024年销售额小于1000万；二档（10分）2024年销售额1000万-5000万；三档（15分）2024年销售额5000万元以上；不提供不得分 | 15 |
| 年度税收额 | 以2024年度税收完税证明为依据评价 | 提供得5分，不提供不得分 | 5 |
| 3 | 仓储能力（10分） | 仓储面积 | 提供与经营许可证、经营备案凭证“库房地址”相符的仓库用地产权证明或现有库房租赁合同及产权证明、仓库图片、仓库平面图等 | 一档（2分）提供仓库面积≤200平方米的；二档（5分）提供仓库面积在201平方米-1000平方米；三档（8分）提供物流仓库面积在1000平方米以上；提供阴凉库相应证明文件加1分；提供冷藏库相应证明文件加1分；不提供整项不得分。 | 10 |
| 阴凉库面积 |
| 冷藏库容积 |
| 冷冻库体积 |
| 4 | 配送能力（35分） | 配送资质 | 提供广西药品和医用耗材招采管理系统账户信息截图 | 未提供整体一票否决\* |  |
| 医用耗材及试剂供应能力及资质 | 提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证、危化品证等相关资质证书、相关供应耗材的销售业绩、专科耗材人才队伍建设情况 | 未提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证整体一票否决\* |  |
| 提供3份区内医院合同期限内购销合同，其中有三甲等级医院购销合同的每份得4分，三甲以下等级医院购销合同每份得2分，满分12分。 | 12 |
| 提供公司从业人员基本情况（包含人员名字、职位、年龄、学历、专业、社保缴纳情况等）： 一档（5分）公司团队20人以下； 二档（7分）公司团队20-50人； 三档（10分）公司团队50人以上。 | 10 |
| 提供危化品经营证加3分，不提供不得分 | 3 |
| 自有配送车辆 | 提供配送商公司名下的配送车辆行驶证及车辆照片，如供应低温保存产品，需提供配送商公司名下的具有冷链物流配送能力车辆行驶证及车辆照片 | 一档（2分）配送公司名下运营车辆5辆以下；二档（4分）配送公司名下运营车辆5辆以上（含5辆）；有冷链车加1分。 | 5 |
| 一般耗材、急用耗材配送时效 | 提供配送服务承诺函 | 一档（3分）服务承诺函配送服务超过48小时送到的；二档（4分）服务承诺函配送服务超过24小时送到的；三档（5分）服务承诺函配送服务24小时内送到的 | 5 |
| 5 | 企业信誉（10分） | 无违法违规经营行为 | 提供相关平台的查询记录截图 | 提供中国裁判文书网站、“信用中国”网站、中国政府采购网的“政府采购严重违法失信为记录名单”、等证明材料得10分，不提供不得分。 | 10 |
| 6 | 售后服务能力（20分） | 退换货服务 | 承诺积极响应医院的合理要求，能对近效、滞销耗材进行退换货服务 | 提供售后服务方案及承诺书得20分，不提供不得分。 | 20 |
| 投诉处理 |
| 合计 |  | 100 |
| **注：提供材料需真实有效，一经核实存在弄虚作假，取消竞选资格；材料中提及承诺材料（如承诺函等），实际工作中存在未按承诺履行情况，将取消配送资格。** |

第四章 响应文件格式

（如有其他材料需另行提供的，可额外增加）

**一、响应文件格式**

**1. 响应文件封面格式：**

响 应 文 件

项目名称：靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选

供应商名称：

联系人：

电话：

供应商地址：

 年 月 日

**2.响应文件目录及支撑材料**

根据遴选文件要求，供应商根据提供的响应文件材料自行编写目录。

**3.响应函格式：**

遴选响应函

致：靖西市妇幼保健院

根据贵方 **靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选** 的遴选公告，签字代表\_\_\_\_\_\_（姓名）经正式授权并代表供应商（供应商名称） 提交响应文件。

据此函，我方宣布同意如下：

1.我方已详细查阅全部遴选公告材料，包括遴选公告需求资料和有关附件，已经了解我方对于遴选要求、报名响应享有公平、公正投递的权利。

2.我方在遴选之前已经完全理解并接受公告响应文件的各项规定和要求，对响应文件的合理性、合法性不再有异议。

3.本函有效期自遴选截止之日起 60 日。

4.如入选贵院供应商名单，本响应文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，我方将按“公告响应要求”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5.我方同意按照贵方要求提供与参与遴选有关的一切数据或者资料。

6.我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

7.以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

8.与本遴选有关的一切正式往来信函请寄

地址： 邮编：

电话： 传真：

供应商名称:

开户银行：

银行帐号：

法定代表人或者委托代理人签字（或签章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 供应商（盖公章）：

年 月 日

**二、资格证明文件格式**

**1.遴选供应商资格信用承诺函（格式）**

遴选供应商资格信用承诺函

致：靖西市妇幼保健院：

我方自愿参加 **靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选** 项目的活动，并郑重承诺我方符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

我方保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

特此声明！

 法定代表人或委托代理人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

**2.响应声明格式**

响应声明

（供应商名称） ：

我方参加贵单位组织 **靖西市妇幼保健院医用试剂及耗材供应商遴选** 项目的活动。我方在此郑重声明：

1.我方参加本项目的活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，完全符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

2.我方不是为本次遴选项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

3.以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

 特此承诺。

法定代表人（签字或签章）：

 年 月 日