医用耗材遴选公告

遴选编号：YWZXYYHC-2021-001

遴选项目：口腔内科基础耗材

报名单位：

报名日期：

**第一章 投标须知**

根据义乌市中心医院常规使用医用耗材遴选方案要求, 对本院使用的医用耗材进行遴选。报名单位在报名之前必须认真阅读本遴选公告的说明、表格、条件及规范等所有内容，报名方因未能遵循此要求而造成的对本遴选公告所要求报名方提供的任何资料、信息、数据的遗漏或任何非针对遴选公告要求项目的报价，均须自担风险并承担可能导致其报名文件被采购方拒绝的后果。

1. 项目编号: YWZXYYHC-2021-001
2. 采购方式：遴选
3. 采购内容：口腔内科基础耗材
4. 报名单位的资格要求：见第二章
5. 遴选公告发放方式：义乌市中心医院网站免费下载
6. 报名方式：报名单位必须于2021年08月03日15:00之前将报名资料（不含报价单）交至义乌市江东中路699号义乌市中心医院肿瘤治疗中心一楼设备科处
7. 报名时间和地点：

报名单位应于遴选当天《义乌市中心医院医用耗材遴选报价单》将报名资料密封交到遴选地点。

遴选地点：义乌市江东中路699号义乌市中心医院肿瘤治疗中心一楼设备科

1. 遴选时间和地点：

遴选时间：另行通知

遴选地点：义乌市江东中路699号义乌市中心医院肿瘤治疗中心二楼会议室

联系地址和电话：

地 址：义乌市江东中路699号义乌市中心医院肿瘤治疗中心一楼设备科

联系电话：0579-85209103

**第二章 报名单位资格要求**

1. 具备合法的独立法人资格,注册资金在50万元以上。
2. 报名单位必须提供企业的营业执照和食品药品监督管理部门颁发的医疗器械经营或生产企业许可证，以及医疗器械产品注册证。
3. 具有各级代理授权书，包括国内生产企业或进口产品的国内总代理商或唯一指定代理商、浙江省级代理商、区域代理商。
4. 所有证照均需齐全、在评标期内有效、且无超范围经营现象。
5. 报名单位资质要求

1具有独立承担民事责任的能力。

2参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。违法记录的认定标准为：在公开网站上能查到的被财政部或浙江省财政厅处理（或处罚）而处于暂停政府采购资格期的或处于暂停承接业务资格期的；或被国家级、浙江省级、义乌市级行业主管部门处罚处于暂停承接业务资格期的；或被义乌市政府采购监管部门列入不良行为还在公示期内的或者处于暂停政府采购资格期的。

3 该行业国家规定必备的资质、资格。

1. 报名单位基本售后服务要求
2. 报名单位应具有完善的销售供应和售后服务的保障体系，接到供货通知后,须24小时内送货；加急物资需随叫随送。
3. 产品送货当日距产品失效期不小于6个月。

配送由报名单位负责，并配送至设备科；物品包装破损或质量有问题要求无条件更换。批间差必须符合产品说明书。

**第三章 报价要求**

一、所投产品入围省级医疗机构医用耗材采购的，投标价格不得明显高于其成交价。

* 1. 对于已经在浙江大学医学院其他附属医院供货的产品，投标价不得明显高于现供货价。
  2. 投标价格应包括运费、安装调试费、培训费等费用。
  3. 本次遴选价格为合同（协议）执行价格，合同（协议）期内，采购方不会因市场价格的波动而调整合同（协议）价格。
  4. 为防止出现恶意扰乱招标程序的报价，报名单位报价明显高于市场价或明显低于成本价的，视为无效投标处理。
  5. 报名单位如违反上述条款，将被取消投标资格或终止合同（协议）。

**第四章** **遴选流程及办法**

## 遴选组织

遴选小组由临床使用科室、设备科和监察室成员共同组成，为三人及以上的单数构成。

## 遴选办法

本项目采用遴选的方式进行评审，产品必须获得CFDA注册证，证件在有效期内，且有浙江省药械采购平台产品代码。满分100分，技术分满分60分，商务报价40分，汇总统计保留2位小数，具体分值分配见表格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | **满分值** | **评审细则** | **得分** |
| **（一）技术因素（60分）** | | | |
| **1.1基础服务（10分）** | 5 | 报名单位提供销售产品的相关授权得5分，无相关授权0分。 |  |
| 5 | 报名单位所投产品省药械采购平台有配送权限得5分，无配送权限不得分。 |  |
| **2.质量保障（50分）**  （以下所有条目需提供相应的证明文件，并盖章） | | | |
| 2.1 浙江省内三甲医院使用情况 | 5 | 三甲医院≥10家的得5分；三甲医院≥5家的得3分；三甲医院<5家的得0-2分。 |  |
| 2.2配送服务 | 10 | 到货时间：3天以内得10分，4-6天得5-9分，7-10天得1-4分，10天以上0分。 |  |
| 2.3售后服务 | 15 | 报名单位须提出中标后全面的服务方案，根据医院要求酌情给0-15分。 |  |
| 2.4 综合评价 | 20 | 对报名产品技术功能的先进性、智能、自动化程度、运行可靠性横向比较，进行排名打分。在所有有效报名单位中列第一名的得20分，第二名的得15分，第三名的得10分，第四名及以后的酌情打分0-8分，不同供应商之间名次可并列且不影响后续供应商排名。 |  |
| **（二）价格因素（40分）** | | | |
| 价格分（如有多项报价以最高价格项作为投标评分标准） | 40 | 满足遴选文件要求且价格最低的报名单位的价格为评标基准价，其价格分为40分。其他投标人的报价得分统一按照下列公式计算：  报价得分＝（评标基准价÷报价）×40%×100。 |  |
| **合计得分：100** | | |  |

## 遴选程序

## 遴选小组根据遴选公告的内容与各供应商分别进行磋商，各供应商在当场答复的同时，须对磋商中所涉及的澄清、修改、承诺等补充资料等在规定的时间内以书面文件形式提交至遴选小组，其书面文件必须由供应商的法定代表人或其授权代理人签字（或签章），作为响应文件的补充。如该供应商成为成交供应商，则该供应商的响应文件（含所有补充资料）将作为协议的组成部分。

## 遴选分二轮或多轮（最多不超过三轮）进行，首次报价在响应文件中体现；最后报价在遴选结束后由所有参加遴选的供应商在规定的时间内书面提供，各供应商事先应做好充足准备，如未能在规定的时间内提供最后报价文件，作自动放弃处理。

**四、遴选过程的保密**

4.1遴选开始，直至授予中标人合同（协议）为止，凡属于对报名资料的审查、澄清、评价和比较等有关的资料以及成交候选人的推荐情况等与评标有关的任何情况均严格保密。

4.2在报名资料的评审和比较、成交候选人推荐以及授予合同（协议）的过程中，报名单位向采购人和遴选小组施加影响的任何行为，都将会导致其报名被拒绝。

4.3成交单位确认后，采购人不对未成交单位就遴选过程以及未能成交原因作出任何解释。未成交单位不得向遴选小组人员或其他有关人员索问遴选过程的全部情况。

4.4遴选小组不向落选方解释落选原因，不退还报名文件。

## 五、成交

遴选结束后，7个工作日内在义乌市中心医院官方网站发布遴选结果公告。

**六、询问和质疑的相关规定**

（一）供应商认为遴选公告使自己的权益受到损害的，可以自收到遴选公告之日5个工作日内，以书面形式向采购人提出询问或质疑。

（二）遴选过程中，报名单位对遴选有异议的，应当在遴选现场提出，采购单位将当场做出答复。报名单位认为该成交结果和遴选过程等使自己的权益受到损害的，可以自成交公告发布之日起7个工作日内，以书面形式一次性向采购人提出质疑。

（三）质疑投诉递交的资料需为书面材料（须列明申诉理由，质疑单位名称，联系人，联系电话，手机，传真等，并加盖报名单位公章），质疑投诉书面材料需法人代表人或授权代表签字并加盖公章。

（四）质疑属于以下情况之一的，将不予受理：

1.质疑投诉人不是所投诉项目的参与者，或者与质疑投诉项目无任何利害关系。

2.质疑投诉事项不具体，且未提供有效线索，难以查证。

3.未提供书面质疑或者质疑未加盖公章的；投诉人为法人或者其他组织，其投诉书未经法定代表人或者主要负责人签字并加盖公章的。

4.已超过遴选公告规定质疑投诉提出期限的事项。

5.质疑事项已作出处理决定，并且质疑人没有提出新的证据。

**第五章 报名资料格式**

一、报名单位应仔细阅读遴选公告的所有内容，按遴选公告的要求提供报名资料，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其报名对遴选要求做出实质性响应，否则，其报名可能被拒绝。

二、报名内容包括（逐页加盖公章）：

1） 《义乌市中心医院医用耗材遴选报名表》

2） 报名单位工商营业执照

3） 报名单位医疗器械经营许可证

4） 报名单位税务登记证

5） 报名单位开户银行、 帐号

6） 《法人代表人授权委托书》（附一）

7） 受委托人身份证复印件

8） 产品质量与服务承诺书（附二）

9） 生产厂家营业执照

10） 生产厂家生产许可证

11） 生产厂家对经销商的逐级授权书

12） 医疗器械注册证（按投标产品目录次序）

13） 医疗器械生产企业检验报告（国产）、医疗器械入境货物检验检疫证明（进口）

14）企业通过的质量体系认证和市场准入认证（如ISO90001认证，FDA认证，SFDA认证，欧盟CE认证）

15）省内（国内）三甲医院的应用情况（列举五家）

16）提供近一年在浙一、浙二、金华中心的产品销售发票复印件。

17）供应商资信实力证明（销售业绩、资质、注册资金）

18）行贿犯罪档案查询

19)其他资料（报名单位自行确定）

备注：《义乌市中心医院医用耗材遴选报名表》置于标书首页。

三、《义乌市中心医院医用耗材遴选报价单》单独密封由遴选当天交至遴选小组。（请勿修改遴选产品目录的序号和目录产品顺序），如有必要可带样品。

四、作为经营企业的投标人若代理多个生产企业产品投标，其生产企业及产品注册证以生产企业为单位，如产品较多每个生产企业及产品注册证可分开装订成册。

五、标书请用信封密封，并在封面封口处加盖骑缝公章，信封封面请注明报名公司名称、遴选产品目录清单（产品名称、品牌）。

六、标书一式3份，正本1份，副本2份，每份投标文件封面标明“正本”或“副本”。并注明“于2020年\*\*月\*\*日上午09：00前不准启封”的字样；封口上须加盖单位公章。

七 、报名资料的送达时间

1 遴选地点即为报名资料的递交地点，采购方在报名截止时间前一小时内接收报名资料。

2 采购方将拒绝在报名截止时间后收到的报名资料。

八、报名单位有下列情况之一的，其报名将被拒绝或作无效投标处理：

1. 未在规定时间内将报名资料送达规定地点的。
2. 报名资料未按规定密封或未按要求加盖公章或签署不符合要求的。
3. 报名资料无法人代表签字或签字无法人代表有效委托的。
4. 报名资料不符合报名单位资格要求的。
5. 报名资料不符合产品报价要求的。
6. 报名资料中提供伪造、虚假材料的。

# 附件一：

# 法人代表人授权委托书

致义乌市中心医院：

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次医疗耗材遴选（遴选编号： ），全权处理遴选过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书必须由本公司法定代表人签字盖章，并加盖本公司公章方为有效。

报名单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

附二：

**产品质量与服务承诺书**

**义乌市中心医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 包装及配送服务：我公司将保证所有商品为生产厂家的原始包装并保证包装完好，不得私自拆开或重新包装；
3. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接到供货通知后,在24小时内送货；
4. 验收与退换货：①货到后，甲方按订单内容与乙方提供的配送单核实收货。 ②甲方收到商品经核实清点无错后，需在乙方的配送单据上面由指点的签收人签收。结算货款时以配送单上商品数量、价格为准。 ③对于应急采购商品按甲方对商品的要求，我司将根据与甲方约定的时间内送到甲方指定地点。
5. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。
6. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
7. 公司承诺此次遴选报价不高于公司在省内其他医院的供货价。
8. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

报名单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日