

泸州市中医医院 比选文件

项目名称：政府采购招标代理机构
定点项目

项目编号：LZSZYYYCG2021（17）

泸州市中医医院综合采购部

二〇二一年七月

地址：泸州市江阳区江阳南路 11 号

邮编：646000

电话、传真：0830-3191861

网站：<http://www.lzszyyy.com>

比选邀请函

致：_____

特邀请您参与我院政府采购招标代理机构定点项目的院内比选，具体采购内容如下：

1. 采购概况

1.1 采购名称：泸州市中医医院政府采购招标代理机构定点项目院内比选；

1.2 采购地址：泸州市江阳南路 11 号泸州市中医医院；

1.3 比选报名费：0 元；

2. 招标范围和采购要求：

2.1 招标范围：政府采购招标代理机构；

2.2 其他要求：不接受联合体投标；

3. 投标要求：详见本招标文件。

4. 合同签订：2 年。

5. 付款方式：此项目不涉及。

6. 报名时间：2021 年 7 月 20 日～ 7 月 23 日（上午 8:00-12:00，下午 15:00-18:00，节假日除外）

7. 报名地点：泸州市中医医院综合采购部。

8. 报名联系人：万先生 电话：18008213561。

9. 项目咨询人：万先生 电话：18008213561。

10. 比选时间：2021 年 7 月 27 日上午 9:30。

11. 比选地点：泸州市中医医院门诊大楼 11 楼小会议室。

12. 评标办法：综合评分法。

13. 本次招标文件的最终解释权归泸州市中医医院。

泸州市中医医院

2021 年 7 月

投标须知前附表

项号	内容	说明与要求
1	采购说明	比选名称: 泸州市中医医院政府采购招标代理机构定点项目院内比选
		采购地点: 泸州市中医医院
2	采购要求	采购范围: 政府采购招标代理机构
3		获取招标文件: 2021年7月20日-7月23日(上午8:00-12:00, 下午15:00-18:00, 节假日除外) 地址: 泸州市中医医院综合采购部办公室
4	要求: 完成医院的相关要求	
5	<p>收费标准:</p> <p>1. 下浮比例不得低于 35%。(采购代理费用标准参照《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格〔2002〕1980号)收费标准计算; 对按此标准计算代理费用不足 5000 元的小额零星项目, 代理费用统一按 5000 元计算; 对按原标准计算代理费用超过 80000 元的项目, 代理费用统一按 80000 元计算。由中标单位支付), 下浮比例低于 35%的按投标无效处理。</p> <p>2. 因医院医用耗材招标较特殊, 要根据患者实际情况使用, 无法确定准确的使用量, 所以预算远高于实际使用量, 代理费用(采购代理费用标准参照《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格〔2002〕1980号)收费标准计算; 对按此标准计算代理费用不足 5000 元的小额零星项目, 代理费用统一按 5000 元计算; 对按原标准计算代理费用超过 80000 元的项目, 代理费用统一按 80000 元计算。由中标单位支付)下浮比例不得低于 50%。</p>	
6	投标保证金: 0 元(人民币)	
7	投标报名费: 0 元(人民币)	
8	投标文件份数: 伍份(正本壹份、副本肆份)	
9	投标文件提交	于 2021 年 7 月 27 日上午 9:30 时前递交至泸州市中医医院门诊 11 楼
10	开标时间: 2021 年 7 月 27 日上午 9:30 开标地址: 泸州市中医医院门诊楼 11 楼小会议室	
11	采购方式: 院内比选。	
12	评标方式: 综合评分法。	
13	付款方式: 不涉及	
14	采购内容	详见招标文件。
15	合同期	2 年

投标人须知

说 明

1、适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次投标邀请函中所叙述的项目。

1.2 本招标文件的解释权在招标人泸州市中医医院。

2、招标基本要求：

2.1 供应商应当提供的资格、资质性文件及其他类似效力的要求的相关证明材料（实质性）

2.1.1 具备独立的承担民事责任能力【①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”】

2.1.2 具有良好的商业信誉【提供良好的商业信誉提供承诺函。在参加采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理），不能认定为

具有良好的商业信誉】

2.1.3 健全的财务会计制度：①可提供 2019 年度或 2020 年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），②也可提供 2019 年度或 2020 年度供应商内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表），③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件），④截止投标截止时间成立不足一年的新公司无法提供的须提供具有健全的财务会计制度的承诺函】；

2.1.4 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供 2019 年 1 月 1 日至今任意一个月的缴纳税收凭证和缴纳社保相关凭证或相关部门出具的证明材料（如免税企业须提供税务机关出具的免税证明材料），截止投标截止时间成立不足一年的新公司无法提供的须提供具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函】；

2.1.5 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和行政处罚记录；（提供承诺函）

2.1.6 具有有效的政府采购代理机构资质，并在四川政府采购网上登记备案，提供相应的支撑材料并加盖公章；

2.1.7 具有代理国际招标资质。（提供相应的支撑材料并加盖公章）

2.2 政府采购服务要求（实质性）

2.2.1 组织实施采购需求论证；

2.2.2 共同编制采购文件:根据采购人提供的采购需求(包括供应商资质条件、采购项目技术商务服务要求、评分标准、采购合同样本)代采购人拟定政府采购文件,并提交采购人确认;

2.2.3 按规定发布采购公告、采购文件和结果公告;

2.2.4 按程序组织项目现场评审活动;

2.2.5 向中标(成交)供应商发出中标(成交)通知书;

2.2.6 对采购文件进行答疑、澄清、修改;

2.2.7 质疑或询问的受理和答复;

2.3 其他服务(实质性)

2.3.1 提供关于政府采购相关内容的咨询服务。

2.3.2 为医院提供2次政府采购知识培训服务。

2.3.3 拥有不少于3名熟悉政府采购法律法规、具备编制采购文件和组织采购活动等相应能力的专职从业人员;

2.3.4 接受除政府采购项目以外,采购人需要代理机构代理的其他项目。

2.3.5 代理的每个项目结束后,接受采购人对服务情况进行考核。

3. 此项目选取最优的两家代理公司。

4. 投标时提交的文件资料要求:

4.1 供应商应当提供的资格、资质性文件及其他类似效力的要求的相关证明材料(提供第2.1里的要求内容)

4.2 封面。(附件1)

4.3 竞标函。(附件2)

4.4 法定代表人授权书。(附件3)

4.5 报价表。(附件4)

4.6 服务工作要求与要求应答偏离表。（附件 5）

4.7 投标人类似项目业绩一览表。（附件 6）

4.8 投标人本项目管理、服务人员及其它人员情况表。（附件 7）

4.9 代理服务方案。注：本项格式自拟。服务方案包含且不限于管理服务理念和目标、招标组织程序；技术保障措施；合同管理措施；服务缺陷处罚措施；服务质量保证措施等其他增值服务。

5. 评分办法：综合评分法

8. 保证金（实质性）

8.1 投标保证金（本项目不涉及）

8.2 履约保证金：2000 元。（贰仟圆）

8.2.1 中标供应商在收到中标通知书后 5 个工作日内，以非现金形式，将投标保证金可以是银行出具的银行保函、电汇、银行转帐缴入采购人账户（（单位：泸州市中医医院 账号：51001636308051500951 开户行：建行江阳支行）。凭履约保证金缴纳证明材料，中标供应商与采购人签订合同；缴款单需注明项目名称或编号（履约保证金）。

8.2.2 中标供应商在项目全部履约完成并经验收合格后，由采购人凭验收记录单在 15 个工作日内以非现金形式退还中标（成交）供应商履约保证金。

7. 投标报价

7.1 投标须以人民币为结算单位。

7.2 所有投标报价不得超过招标文件规定的最高限价, 否则该投标人的投标按无效标处理。

8. 投标文件的编写与密封。

8.1 应答人应按本比选文件所规定的格式、内容等编制竞标文件, 竞标文件一式伍份(正本壹份副本肆份, 每本竞标文件须在封面清楚标明“正本”或“副本”字样, “副本”可用“正本”的完整复印件装订, “正本”和“副本”之间如有差异, 以正本为准), 每本竞标文件装订方式应为左侧装订, 须有目录。

8.2 竞标文件应按以下方法装袋密封: 应答人应将竞标文件正本、副本装袋密封, 项目名称及编号、应答人名称。封口处均应贴密封条, 并加盖应答人公章。

9. 恶意行为的处理细则

9.1 投标人明知所投标的产品有一项或多项关键指标不响应招标文件仍然投标, 当场作为无效投标处理。

9.2 经查实, 若投标人有提供虚假证明文件的行为, 招标人将首先做出不予退还该投标人全额投标保证金的处理, 同时, 再视情节轻重和影响程度做出: 向有关部门通报、在政府比选相关网站予以曝光、报请政府比选监督管理部门依法处理。

9.3 投标人认为招标文件、比选过程、中标结果使自己的合法权益受到损害的, 应当在三个工作日内, 以书面形式向招标人提出质疑, 但质疑投标人行使质疑权时, 必须坚持“谁主张谁举证”, 遵守“实事求是”和“谨慎性”原则, 承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任, 招标人将遵循“谁过错谁负担”的原则, 在过错方提交的投标

保证金中扣除相关的调查论证费用。

9.4 投标标书未按招标文件的要求制作装订，以及未响应标书的实质性内容则做废标处理。

10. 中标结果将在评标结束后 1 个工作日内在“泸州市中医医院官网”上公布。

附件 1
封面格式

正本或副本

泸州市中医医院
政府采购招标代理机构定点项目
院内比选文件

项目编号：LZSZYYYCG2021（17）

投标人：_____（盖章）

法人代表或委托代理人签字：_____

年 月 日

附件 2

竞 标 函

泸州市中医医院:

根据贵院政府采购招标代理机构定点项目比选(项目编号: _____), 我公司经研究, 决定参与本次竞标, 并提交下述文件正本壹份和副本肆份。

1. 竞标函。
2. 法定代表人授权委托书。
3. 应答人资格证明文件。
4. 其他文件。
5. 应答人认为需加以说明的其他内容。

据此函, 我公司承诺如下:

- 1) 我公司将按比选文件的规定履行合同责任和义务。
- 2) 我公司已详细审查全部比选文件, 包括修改文件(如有的话)以及全部参考资料和有关附件。我公司完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
- 3) 我公司同意提供按照贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。
- 4) 我公司愿意遵守谈判文件中对应答人的所有规定。
- 5) 一旦我公司成交, 我公司愿意履行自己在竞标文件中的全部承诺和责任。
- 6) 我公司同意所递交的竞标文件在竞标有效期内有效, 在此期间内我公司的竞标有可能成交, 我公司将受此约束。
- 7) 我公司知道如用虚假材料或恶意方式向贵院提出质疑, 将承担相应的法律责任。同时承诺: 我公司如果有上述行为, 将无条件承担贵院相关的调查论证费用。我公司同意提供按贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。

竞 标 人 名 称 (加 盖 公 章) :
法 定 代 表 人 或 其 代 理 人 签 字 :

年 月 日

附件 3

法定代表人授权委托书

泸州市中医医院：

我司法定代表人_____ 授权委托_____为其代理人，参加贵院于 2021 年_____月_____日组织的“LZSZYYYYCG2021（17）”号采购活动，并全权代表我公司处理活动中的一切事宜。

本授权书自_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （公章）

日 期：

- 说明：**
- 1、如法定代表人参加竞标的，竞标文件中不需提供授权委托书，但必须提供法定代表人身份证复印件。
 - 2、如委托代理人参加竞标的，竞标文件中必须提供授权委托书，负责人和委托代理人的身份证复印件。

附件 4：

报价表

项目名称	泸州市中医医院政府采购招标代理机构定点项目 院内比选	备 注
招标编号	LZSZYYYCG2021(17)	
投标价	<p>采购代理费用标准参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格〔2002〕1980号）收费标准计算；对按此标准计算代理费用不足 5000 元的小额零星项目，代理费用统一按 5000 元计算；对按原标准计算代理费用超过 80000 元的项目，代理费用统一按 80000 元计算。由中标单位支付。</p> <p>供应商报价：</p> <p>1.除医疗耗材外的项目在以上描述的计费基础上下浮_____% （下浮比例不得低于 35%）</p> <p>2.医疗耗材项目在以上描述的计费基础上下浮_____%（下浮比例不得低于 50%）</p>	

投标人名称： （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

附件 5:

服务工作与要求应答偏离表

序号	招 标 要 求	投 标 应 答	偏 离 说 明
1			
2			
3			
4			
5			
.....			

注：供应商须按招标文件第 2 大点招标要求 2.2、2.3 一一进行据实填写，不得虚假应答，否则作无效投标处理。

投标人名称： （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

附件 6

投标人类似项目业绩一览表

年 份	用户名称	项目名称	完 成 时 间	合同金额	完成项目 质 量	备 注

注：投标人（仅限于投标人自己实施的）以上业绩须提供有关书面证明材料（提供合同或中标通知书复印件加盖公章）。2017 年至今具有代理医院（基建、物业、医疗设备等）经验。

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

附件 7

投标人本项目管理、服务人员情况表

序号	姓名	职务	证件名称	发证时间	从事本工作年限

注：1. 四川省财政厅颁发的政府采购代理机构专职人员继续教育培训合格证书（有效期内）复印件；2. 培训合格证书上的代理机构名称与比选申请人营业执照上的名称一致。

投标人名称： （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

比选流程及评分办法

1. 比选程序

1.1 当众开封，检查标书的密封性。

1.2 比选响应文件初审，初审即为资格性检查。依据比选文件的规定，对比选响应文件中的资格要求等进行审查，以确定供应商是否具备资格。在比选文件初审过程中，如果出现评审委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背公平公正的基本原则和比选文件规定。

1.3 比较与评价。按比选文件中规定的评审方法和标准，对通过初审的比选响应文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

1.4 现场谈判：专家问答，供应商二次报价。

1.5 评审采用综合评分法，按评审后得分由高到低顺序排列。

评分因素	分值	评审依据	详细评分标准
报价 40	40	代理机构报价	投标报价得分=医疗耗材项目投标报价得分+除医疗耗材项目外投标报价得分 1. 除医疗耗材项目外的下浮率最高得 20 分，其余报价下浮费率与该费率比较，其报价投标报价得分=(投标报价下浮率 / 评审基准价下浮率)×20 2. 医疗耗材项目下浮率最高得 20 分，其余报价下浮费率与该费率比较，其报价投标报价得分=(投标报价下浮率 / 评审基准价下浮率)×20
代理机构综合实力 10 分	10	场所	在泸州市具有办公场所、具有独立开评标场所、监控系统及监控室，有两间评标室的得的 5 分，有三间及以上评标室的得 7 分，最大开标室能同时容纳 50 人开标（标室面积在 40 平米及以上）的得 3 分。本项最高得 10 分。 注：提供办公场所的照片加盖公章，场地租赁协议或购房协议等相关支撑材料。未提供不得分。
人员组织配置 20	10	投标人提供针对本项目的人员配备	针对本项目的人员组织配备情况综合评审，项目配置专职人员数量在 3 名以上得 4 分；配置人员中有人具有相关专业证书得 1 分，最多得 3 分；具有相关高级专业证书得 3 分。本项最高得 10 分。须提供相关证明材料。
	10	投标人专职人员接受培训情况	根据代理机构专职人员参加四川省财政厅政府采购代理机构继续教育培训情况评审，以专职人员获取的培训合格证书（有效期内）为评审依据，提供 3 份得 5 分，每增加 1 份加 1 分。最多得 10 分。（提供培训合格证书复印件加盖代理机构公章）
服务方案 24	24	招标代理服务方案	提供详细的招标代理服务方案（服务方案包含且不限于管理服务理念和目标、招标组织程序；技术保障措施；合同管理措施；服务缺陷处罚措施；服务质量保证措施等或其他增值服务），进

			行横向对比，优的得 24 分，良好的得 16 分，一般的得 8 分，差的和未提供的不得分。
业绩 6	6	业绩	2017 年以来具有代理医院（基建、物业、医疗设备、医疗耗材等）经验，有 1 份得 1 分。最多得 6 分。提供相关支撑资料。