竞争性谈判文件

**项 目 名 称: 江北区中医院所需医用液态氧采购项目**

**项 目 编 号: 2019B015**

**采 购 人: 重庆市江北区中医院**

**招 标 部 门：总务科**

**日　 期：二O一九年十二月**

根据我院临床业务需求，按照重庆市政府、江北区政府采购要求，就所需医用液态氧采购项目进行竞争性谈判,采购，欢迎有资格的供货商前来参加谈判。

 一、项目名称：江北区中医院所需医用液态氧采购项目

二、货物技术规格、数量及采购清单

（一）招标项目内容一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 最高限价（元） | 投标保证金（元） | 备注 |
| 医用液态氧 | 2300元/吨 | 3,000元 |  |
| 瓶装医用氧 | 33元/瓶（40L） |
| 瓶装高纯二氧化碳 | 500元/瓶（40L） |

##  （二）招标项目技术需求

##  1.项目基本情况

 重庆市江北区中医院位于江北区建新东路一村35号，设计床位550张，用氧终端约600个，其中手术室7间，ICU床位10张，未设置高压氧舱，拥有2个3立方的液氧储槽。

 **2.项目执行标准**

 （1）医用液氧，纯度≥99.5%，必须符合《中华人民共和国药典》（2015版）二部标准，并随时跟踪国家的最新标准执行。瓶装医用氧、瓶装高纯二氧化碳须符合国家相关医用质量标准。

 （2）响应供应商须提供全新、原装，并符合质量标准的氧气瓶。

 （3）紧急情况下成交供应商保证2小时内紧急供货。

 （4）低温液体储槽停运时，提供紧急供气应急方案有效保障医院正常使用氧气救治病人，投标时需提供应急方案并加盖供应商公章。

 （5）有两辆以上送达医院场地要求的槽车以防车辆发生意外导致氧气不能正常供应，投标时需提供车辆证明资料（自有专用车辆或租用专用车辆均可）并加盖供应商公章。

 （6）成交供应商在交货时必须提供成交供应商的资质、生产企业药品生产的相关证照和资质、每批次液氧的检验报告单，并与采购人签订产品质量及售后服务保证书，向采购人开具合法票据。若因产品质量问题或票据原因造成采购人损失或药监部门罚款，须由成交供应商承担一切责任。

 （7）响应供应商如为经销商须具有液氧生产厂家针对本项目的授权函，投标时需提供授权函并加盖供应商公章。

 （8）货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

 三、商务要求

 （一）交货时间

 按照采购人要求的送货时间、送货数量分批次按时送货，供货期限为1年。合同期满后，若经采购人考核合格，采购人可按照中标金额及要求与供货商续签合同, 但续签年限不超过2年。

 采购人随时对液氧送检抽查，如发现不符质量及技术功能要求,将拒绝付款，造成的一切经济损失全部由供应商承担。

（二）交货地点

 重庆市江北区建新东路一村35号。

 （三）验收方式

 合同签定后，根据采购人液氧用量情况，成交供应商按采购人要求分批次交货，需收到成交供应商的货物及票据（含过磅单），经验收合格后，分批次按程序支付款项。液氧的结算数量据实计量，以买卖双方共同签字确认的数量为准。（每1立方米液态氧的重量是1.14吨）。

 （四）付款方式

 提供正式发票，据实结算、按月付款。

 （五）其他商务要求

 1.成交供应商的售后人员每月不低于一次安全巡查及隐患排查，并提供巡查记录资料。

 2.成交供应商提供每年不低于一次对医院相关人员的安全和技术培训，并提供培训记录资料。

 3.成交供应商联合医院相关人员每年度进行液氧容器应急演练，并提供演练记录资料。

四、响应方式

本项项目响应方式详见附件二

五、谈判供应商资格条件

谈判供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。以下简称供应商。合格的供应商应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特殊要求设置的特定资格条件。

（一）基本资格条件

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，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件：

1. 供应商须具有危险化学品经营许可证。
2. 供应商营业执照的经营范围需具有：医用氧或氧（含医用）或液氧（含医用氧）。
3. 供应商须有中华人民共和国省、市（直辖市）级及以上食品药品监督管理局《药品生产许可证》、《药品GMP证书》。
4. 供应商须有国家药品监督管理局的药品注册批件。
5. 供应商自身具有《道路运输经营许可证》，并具有从事道路危险货物运输的自有专用车辆（提供有效证明文件复印件加盖公章）。

6、供应商无从事道路危险货物运输的自有专用车辆，需租用车辆请提供租用合同复印件加盖公章，且同时提供租用车辆公司的《道路运输经营许可证》。

注：以上所有证明材料的复印件须加盖供应商公章，携带原件备查。

六、谈判有关说明

（一）凡有意参加谈判的供应商，请于公告发布之日2019年12月13日起至提交首次响应文件截止时间之前，在重庆市政府采购网（<https://www.cqgp.gov.cn/>）或“行采家”（<https://www.gec123.com/>）或重庆市江北区中医院官网（http:// www.jbzyy.com/）上下载本项目招标文件以及补遗等开标前公布的所有项目资料,无论供应商下载与否，均视为已知晓所有谈判内容。

（二）供应商须满足以下四种要件，其响应文件才被接受：

1.按时缴纳了足额的投标保证金；

2.按时递交了密封符合要求的响应文件；

3.按时签到；

4.按照谈判文件要求提供相关证明材料原件的。

 （三）递交响应文件地点：重庆市江北区中医院康复大楼2105室

（四）响应文件递交开始时间：2019年12月20日北京时间8:30

 响应文件递交截止时间：2019年 12月20日北京时间16:30

（五）谈判开始时间：2019年12月23日 北京时间15:30

（六）谈判地点：江北区中医院1号楼21楼会议室（江北区建新东路一村35号）

（七）评标时，供应商在竞争性谈判小组要求的时间内提供竞争性谈判文件规定的特定资格证明文件原件备查，不能按时提供者视为无效投标。

 （八）谈判报价包括完成本项目所需的设备或货物购买（制造）费、辅材费、运输费、装卸费、安装调试费、培训费及各种应纳的税费。因供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

七、保证金

（一）谈判保证金缴纳金额：3000元

（二）缴纳保证金方式：银行转帐

供应商须按本项目规定的保证金金额进行缴纳，保证金的到账截止时间为开标当天上午9:00。

保证金账户

户 名：重庆市江北区中医院

开户行：建设银行江北蔚蓝世纪支行

账 号：50001064000050001684

1.各供应商在银行转账（电汇）时，须充分考虑银行转账（电汇）的时间差风险，如同城转账、异地转账或汇款、跨行转账或电汇的时间要求。

2.开标前各供应商必须现场递交投标保证金付款单复印件或者收据（原件备查）。

（三）保证金退还方式

1.未中标供应商的保证金，在中标通知书发放后，五个工作日内按来款渠道直接退还。

2.中标人的投标保证金，在中标人与采购人签订合同后，五个工作日内按资金来款渠道直接退还。

八、其它有关规定

1.法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一货物招标中同时投标。

2.超过投标截止时间、不按本招标文件规定密封的投标,或不按招标文件规定提交有效足额投标保证金的投标，恕不接受。

九、投标费用

参与谈判的供应商应承担其编制响应文件与递交响应文件所涉及的一切费用，不论谈判结果如何，采购人在任何情况下无义务也无责任承担这些费用。

十、评标方法

 评标小组将依照本招标文件相关规定对供应商资质进行符合性评审，再对通过符合性评审的供应商进行质量和服务响应评审，以上均能满足实质性响应要求的供货商提交最后报价，经采购小组进行确认，依据最终价格按照由低到高的顺序推荐中标候选人。

十一、中标结果公布

采购小组将在重庆市政府采购网（<https://www.cqgp.gov.cn/>）或“行采家”（<https://www.gec123.com/>）或重庆市江北区中医院官网（http:// www.jbzyy.com/）公布成交结果，若有供应商对成交结果提出质疑的，应在公布成交结果后3个工作日内向采购人提出书面质疑。

十二、中标通知

中标结果公布十个工作日内，中标人按采购人要求与采购人签订采购合同。

十三、联系方式

联系人： 石老师 田老师

电 话：67739723 67868798

地 址：重庆市江北区建新东路一村35号

附件1：响应文件（模板）

附件2：谈判报价表（谈判报价表）

附件一

项目名称(公告名称)

响应文件（模板）

 **采购单位：**重庆市江北区中医院

 **投标单位：**

 **投标单位代表：**

 **投标单位地地址：**

 **移动电话：**

 **固定电话：**

 **传 真：**

响应文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **顺序** | **内容** | **备注** |
|  | ※目录 | 格式见附件 |
| 第1页 | ※报价表 | 格式见附件 |
| 第2页 | ※投标函 | 格式见附件 |
| 第3页 | ※法定代表人身份证明及授权委托书 | 格式见附件 |
| 第4页 | ※反商业贿赂承诺书 | 格式见附件 |
| 第5页 | 产品授权书（各级授权） | 针对本项目的人员授权，需注明有效期是否需要此条 |
| 第6页 | ※代理商营业执照（如有） |  |
| 第7页 | ※生产厂家营业执照 |  |
| 第8页 | ※生产厂家生产许可证 |  |
| 第9页 | ※生产厂家经营许可证 |  |
| 第10页 | ※生产厂家税务登记证 |  |
| 第11页 | 所投产品销售业绩及客户清单 |  |
| 第12页 | 产品详细参数 |  |
| 第13页 | 产品检测报告（完整版） |  |
| 第14页页 | ※产品质量及售后服务保证书 | 格式见附件 |
| 第15页 | 产品彩图 |  |
| 第16页 | ※与其他医疗机构签订的购销合同及发票 | 复印件 |
| 第17页 | ※紧急供气应急方案 |  |
| 第18页 | ※技术及商务要求响应承诺书 |  |
| 第19页 | 其它投标人认为应递交的材料 |  |

**注意事项：**1、投标文件封面右上角须标明正本、副本；2、每次投标均需**提供投标文件正本1份，副本2份，密封袋封口盖鲜章**；3、正本每页（含封面）须盖鲜章，副本封面须盖鲜章；4、所有证件都须是有效期证件（年检合格）；5、原装进口产品须提供生产厂家授权及国内一级代理的授权书、企业相关资质；6、带※为必备内容；7、资料按表格要求顺序装订。

目 录

1、报价表………………………………………………第1页

2、投标函………………………………………………第2页

3、法定代表人身份证明及授权委托书………………第3页

4、反商业贿赂承诺书…………………………………第4页

5、产品授权书…………………………………………第5页

6、代理商营业执照（如有)………………………… 第6页

7、生产厂家营业执照 ……………………………… 第8页

8、生产厂家生产许可证…………………………… 第9页

9、生产厂家经营许可证……………………………第10页

10、生产厂家税务登记证……………………………第11页

11、所投产品销售业绩及客户清单…………………第12页

12、产品详细参数……………………………………第13页

13、产品检验报告……………………………………第14页

14、产品质量及售后服务保证书……………………第15页

15、产品彩图…………………………………………第16页

16、与其他医疗机构签订的购销合同及发票………第17页

17、紧急供气应急方案………………………………第18页

18、技术要求及商务要求响应承诺书………………第19页

19、其它投标人认为应递交的材料…………………第20页

投标函

致重庆市江北区中医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的谈判文件，我方有能力也完全同意承担谈判文件规定的供应商的全部责任和义务。

假如我方中标，我方保证：

1、我方已仔细研究了全部谈判文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本投标文件始终对我方有约束力，我方将遵守谈判文件规定，履行合同责任和义务，按照谈判文件条款及规定时间、地点提供保质保量合格的产品。

3、无论中标与否，我们愿意承担由投标准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

4、我们同意提供采购人要求的有关本次投标的其它任何资料。

供应商：（公章）

法定代表人或代理人（签字）：

日期：

法定代表人身份证明及授权委托书

法定代表人身份证明

投标供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营范围：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标供货商名称）的法定代表人。

特此证明。

附法定代表人身份证双面

投标供货商： （盖单位公章）

 年 月 日

授权委托书

本人 （姓名）系 （投标供货商名称）的法定代表人，现委托 （姓 名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、 修改 （项目名称）施工报名文件、签订合同和处理有关事宜， 其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明。

竞 标 人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

 年 月 日

附委托代理人身份证双面

反商业贿赂承诺书

致重庆市江北区中医院：

在重庆市江北区中医院 （项目名称）谈判活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次谈判活动；

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员、（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用；

3、如出现以下行为，我公司及参与投标的工作人员无条件接受院方及法律的处置：

⑴供应商代表未出席投标会或开标时被三次提名而无供应商代表应答的（自动弃权）；

⑵递交的响应文件和资质文件中有虚假内容的；

⑶违反相关法律法规及院方关于反商业贿赂规定的；

⑷投标报价低于实际成本价的；

⑸中标后未在规定期限内签订中标合同的；

公司法人代表（公章）：

授权代表：

年 月 日

产品质量及售后服务保证书

致重庆市江北区中医院：

郑重承诺：我方参加 （项目名称）招标活动，中标后所配送产品符合国家相关质量标准，所有产品的相关资质齐全有效。若使用中发现质量问题，我方负责免费更换产品，由此带来的经济损失和法律责任由我方全部负责。

公司法人代表（公章）：

授权代表：

年 月 日

附件二

|  |
| --- |
| 投标报价表 |
| 报价单位名称： XX公司 | 　 | 报价时间：2019.10.XX |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 生产企业 | 计价单位 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注意事项：以上内容，报价单位须详细如实填报（不能使用简称、简写），并加盖报价单位公章。 |

 结束