中山市古镇人民医院饮用水采购项目

（项目编号：GYCG-ZWK-20231102）

**采购文件**

**中山市古镇人民医院**

**二○二三年十一月**

一、采购邀请函

各潜在供应商：

中山市古镇人民医院对中山市古镇人民医院饮用水采购项目进行采购，欢迎符合资格条件的报价人报价。

1. 项目名称：中山市古镇人民医院饮用水采购项目；

采购上限：140000元（含税）

二、采购说明：

（一）该项目报价要求各报价单位报项目单价，报价超出采购限价的单位作无效投标报价。

（二）确定中标单位方式：报名成功后的单位均进入评审环节，在规定的时间地点递交报价文件，合格报名供应商达到三家及以上的，采用评分的方式采购（若报价单位所报评分相同的，将采用摇珠或者抽签方式选定最终中标单位）。

（三）采购过程中，报名参与的供应商不足3家或递交响应文件的供应商不足3家或通过资格、符合性审查的供应商不足3家，采购人可采取以下任意一种方式进行采购：

1）项目废标，重新组织采购工作；

2）报名参与的供应商只有2家或递交响应文件的供应商只有2家或通过资格、符合性审查的供应商只有2家，询价采购活动可以继续进行，并按照定选原则成交供应商；

3）报名参与的供应商只有1家或递交响应文件的供应商只有1家或通过资格、符合性审查的供应商只有1家，按照符合采购要求，价格合理中选的方式确定成交供应商。

（四）最终结算以按实结算为准，结算总价原则不得超出中标价，超出部分按照相关规定实施。

1. **项目内容：**该项目共一个项目包，需要对中山市古镇人民医院饮用水采购项目采购，详见需求部分。
2. **报价人资格要求：**

1.供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；具有独立承担民事责任的能力，投标人须持有有效期以内的食品经营许可证或食品生产许可证，食品经营许可证规定的经营项目必须包含预包装食品销售或散装食品销售等项目，食品生产许可证规定的经营项目必须包含饮用水等项目。除生产商外，产品经销商应提供所投品牌产品生产商的营业执照、食品生产许可证和委托经销证明。**（提供有效营业执照或事业法人登记证等相关证明复印件）**；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 **(提供递交响应文件截止时间前12个月内任一个月或2020年以来任一年度的财务状况证明文件或基本开户行出具的资信证明文件复印件。)；**

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**（按响应文件格式填报设备及专业技术能力情况）；**

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**（提供递交响应文件截止时间前12个月内任意时间的依法缴纳税收和社会保障资金的证明文件复印件。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，应提供相关证明材料。）；**

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**（提供资格声明函）；**

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（一）供应商须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，并独立于采购人和采购代理机构；**（按响应文件格式提供资格声明函；）**

（二）供应商提供未被列入“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”记录名单证明。同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。**（说明：①于递交响应文件截止时间前五个工作日在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果为准。②在上述网站查询结果显示“很抱歉，没有找到您搜索的企业”或“共0条记录”，视为没有上述不良信用信息记录。③如失信记录已失效，供应商须提供相关证明文件）**；

（三）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采购活动**（提供资格声明函）**；

（四）供应商须无围标、串标行为**（提供《无围标串通等违法违规行为承诺书》，承诺书格式自行编制**）；

（五）本项目不接受联合体报价，不允许分包，一旦发现或被举报有分包行为，将取消中标资格，并列入黑名单，永久性不接纳为供应商。

1. 报名时间和方式。（本次询价均使用北京时间，24小时制）

**报名时间**： 2023年11月 23 日至2023年 11 月 30 日(上午8:30-12:00，下午14:30-17:30分，节假日除外）

**报名地点：**中山市古镇人民医院行政区总务科（采购办公室）。

**报名方式：报价单位提交以下资料到医院现场报名。**

**①有效营业执照复印件、②法定代表人证明书原件、③经办人身份证复印件及法定代表人授权委托书原件。以上证件现场报名期间均需提供原件核查，复印件加盖公章作为报名备案资料。**

1. 本询价文件规定的时间（本次询价均使用北京时间，24小时制）：
2. 递交报价文件截止时间： 2023年 11 月 30 日上午12:00时。（北京时间）
3. 开标评标时间：2023年 11 月 30 日下午15:30（北京时间）
4. 递交投标报价文件地点：中山市古镇人民医院行政区总务科（采购办公室）

十一、中山市古镇人民医院将不负责报价人准备报价文件和递交报价文件所发生的任何成本或费用。

十二、采购人联系方式

采购人：中山市古镇人民医院采购办公室

采购人联系人：吴先生

电话：0760-22323790

十三、有关此次询价之事宜，可按下列地址以书面形式向古镇人民医院查询：

地址:中山市古镇新兴中路125号古镇人民医院行政区总务科（采购办公室）

电 话：0760-22323790 传 真：0760-22323790

联 系 人：吴先生

十四、 监督部门：古镇人民医院监察室 联系电话：0760-22329962

1. **用 户 需 求 书**

**中山市古镇人民医院医院饮用水参数**

 一、**货物要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **货物名称** | **规格** | **要求** |
| 桶装水 | 17L-20L/桶 | 天然矿泉水、山泉水、饮用水，符合国家饮用水相关标准要求。 |
| 桶装水 | 5L-6L/桶 | 天然矿泉水、山泉水、饮用水，符合国家饮用水相关标准要求。 |
| 瓶装水 | 380-430ml/瓶，24支/箱 | 天然矿泉水、山泉水、饮用水，符合国家饮用水相关标准要求。 |

1. **货物及饮水机要求**

1、提供的饮用水符合国家有关卫生质量标准，如《饮用天然水国家标准》（Q/NFS 0001S-2018），如因水的质量或运送过程中所造成的责任事故，供应商须承担所有的法律责任。

2、在合同期内供应商提供甲方各科室饮用桶装水的立式冷热桶装水饮水机且符合国家有关标准，具体数量以实际需求为准，并在甲方通知之日起7日内安装调试好。如饮水机出现故障（人为故障除外）须24小时内赶到现场免费维修处理，如无法维修好需提供同等桶装饮水机质量更换使用。

3、供应商需每季度提供由质监部门出具的合格水质检验报告，每季度定期免费消毒清洗饮水机，并由甲方相关人员确认。

4、供应商需提供厂家每批次合格水质检测报告。

5、供应商所提供的水质保质期不得少于三个月，并对所提供之货物的产品质量负责，如货物因质量问题造成甲方损失的或者甲方承担责任的，供应商应承担法律规定的全部责任并赔偿甲方造成的全部损失。

6、服务期内，供应商提供大桶水用桶进行周转。

**三、订单发出与执行**

1、供应商在接到甲方通知后24小时内确保将货物送达甲方指定的地点。如遇特殊情况，供应商应及时与甲方沟通，并尽快在约定的时间内将货物送达。

2、供应商收到甲方紧急订货通知时，2小时内将货物送达。

**评标方法及标准**

**1、评标方法：**

本次评标采用综合评分法，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为的中标候选人。中标候选人并列的，采用随机抽取的方式确定。

1. **评分标准：**共100分，其中商务技术分60分，占总分比例60%；价格分40分，占总分比例40%。评分依下述所列为评标打分依据，分值如下（本次评标计算技术分时，按其算术平均值保留小数点后2位）。

**2、1.商务技术评审**

评委将依据响应供应商提供的响应文件进行审核，填写商务技术评审表，工作人员汇集每一评委的评分，将全部评委的评分进行算术平均，得出该响应供应商的得分。具体内容及评分细则如下：

| **序号** | **评审项目** | **分值** | **评议内容** | **报价人 得分** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 认证&抽检证明 | 10 | 1、响应供应商在近3年未出现质量主管部门抽检不合格的得4分，连续5年以上未出现质量主管部门抽检不合格的得6分，否则得0分(提供质量主管部门的证明);2、响应供应商有食品安全管理体系认证证书、HACCP认证证书或其他认证证书等，每提供一个得2分，最高得4分。(注:以提供相关证明材料为准，否则不得分。) |  |
|  | 同类项目业绩 | 10 | 响应供应商或产品厂家在2019年1月1日至今,每提供1个同类（或机关单位）业绩证明（合同关键页），得1分，满分10分。提供相关合同复印件加盖公章。 |  |
|  | 生产配送及应急处理方案 | 15 | 对生产实力、配送方案便利性、桶清洗消毒的方法和应急处理方案进行综合评价。优：生产实力强、配送便利、消毒方法及流程具体有效、应急处理方案详细完整，得10-15分。良：生产实力较好、配送较便利、消毒方法及流程较好、应急处理方案较详细，得5-10分。差：提供了简单的方案，清洗方法和应急处理较简单，得1-5分。无提供此项方案，得0分。 |  |
|  | 供水水源情况 | 5 | 水源为省级及以上瓶装饮用水行业协会颁发的放心水生产基地的，得5分；否则得0分。 |  |
|  | 服务方案 | 10 | 参照服务要求，并对响应供应商的服务方案进行对比：优：提供完整、可行、符合要求的服务方案，且有具体的工作流程与服务标准说明，得7-10分。良：提供了可行的服务方案，工作流程基本满足文件要求，有简单的服务标准说明，得4-7分。差：提供了简单的服务方案，无工作流程及服务标准说明，得1-4分。无提供服务方案，得0分。 |  |
| 6 | 样品 | 10 | 横向对比（口感、味道等），优：8-10分；良6-8分；中：4-6分；差1-4分 |  |
| 合计 | 60 | 得分合计 |  |
| **注：投标人根据以上评分要求提供的投标材料因模糊不清导致评标委员会无法清晰辨认进行评审的，视为无效材料。** |

**2、2.价格评审满分为40分**。

评审基准价为满足采购文件要求且价格最低的报价。

评分标准（公式）：响应供应商价格得分＝（基准价/响应供应商报价）×40权重

按以上标准计算出各响应供应商的价格得分。

**2、3.最终得分**

最终得分=商务技术分+价格分。

三、报价要求

投标单位必须按要求完整填写相关附表，并签字盖章

备注：

1、该报价文件要求一正一副，密封递交。

1. 报价文件正本与副本可以单独密封包装，也可以所有报价文件密封包装在一个密封袋内。密封袋的封口处应粘贴处理。
2. 密封外包装加盖供应商印章。
3. 如果未按要求密封和标记，采购人对误投或提前启封概不负责。
4. 供应商须提供商务自评分表，并注明对应页码。
5. 供应商必须根据采购项目的技术参数按顺序逐条响应，经专家小组讨论后可作废标处理。
6. **商务技术自评分表**

 项目名称：

| **序号** | **评审项目** | **分值** | **评议内容** | **自评分** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 认证&抽检证明 | 10 | 1、响应供应商在近3年未出现质量主管部门抽检不合格的得4分，连续5年以上未出现质量主管部门抽检不合格的得6分，否则得0分(提供质量主管部门的证明);2、响应供应商有食品安全管理体系认证证书、HACCP认证证书或其他认证证书等，每提供一个得2分，最高得4分。(注:以提供相关证明材料为准，否则不得分。) |  |
| 2 | 同类项目业绩 | 10 | 响应供应商或产品厂家在2019年1月1日至今,每提供1个同类（或机关单位）业绩证明（合同关键页），得1分，满分10分。提供相关合同复印件加盖公章。 |  |
| 3 | 生产配送及应急处理方案 | 15 | 对生产实力、配送方案便利性、桶清洗消毒的方法和应急处理方案进行综合评价。优：生产实力强、配送便利、消毒方法及流程具体有效、应急处理方案详细完整，得10-15分。良：生产实力较好、配送较便利、消毒方法及流程较好、应急处理方案较详细，得5-10分。差：提供了简单的方案，清洗方法和应急处理较简单，得1-5分。无提供此项方案，得0分。 |  |
| 4 | 供水水源情况 | 5 | 水源为省级及以上瓶装饮用水行业协会颁发的放心水生产基地的，得5分；否则得0分。 |  |
| 5 | 服务方案 | 10 | 参照服务要求，并对响应供应商的服务方案进行对比：优：提供完整、可行、符合要求的服务方案，且有具体的工作流程与服务标准说明，得7-10分。良：提供了可行的服务方案，工作流程基本满足文件要求，有简单的服务标准说明，得4-7分。差：提供了简单的服务方案，无工作流程及服务标准说明，得1-4分。无提供服务方案，得0分。 |  |
| 6 | 样品 | 10 | 横向对比（口感、味道等），优：8-10分；良6-8分；中：4-6分；差1-4分 |  |
|  | 合计 | 60 | 自评分合计 |  |

|  |
| --- |
|  |

表2 法定代表人授权委托书

致：中山市古镇人民医院：

兹授权以下同志（见身份证复印件），为我方参与（项目名称）采购项目事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与上述采购项目的采购工作，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺 。

授权单位： （盖章） 法定代表人： （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人姓名： 性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

有效通讯电子邮箱：

营业执照号码：

经济性质：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：与本公司响应文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

6.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

7.身份证复印件（或扫描件）必须清晰可见。

被授权代表身份证反面复印件

被授权代表身份证正面复印件

**表3** 法定代表人证明书

致：中山市古镇人民医院：

（ ）同志，现任我单位（ ）职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位： （盖章）

附：代表人姓名： 性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

有效通讯电子邮箱：

营业执照号码：

经济性质：

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件。

4.身份证复印件（或扫描件）必须清晰可见。

法定代表人身份证反面复印件

法定代表人身份证正面复印件

## 表4 报价一览表

项目名称： 金额单位：元（人民币）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **报价** | **备 注** |
| 1 | 桶装水（17L-20L/桶） |  |  |
| 2 | 桶装水（5L-6L/桶） |  |  |
| 3 | 瓶装水（380-430ml/瓶） |  |  |
|  | **单价合计：**   |

注：

1. 此表的总计系该项目所需费用含相关货物、劳务、保险、服务、交通费、管理费、安装、税费等在内的全部一切费用，金额总数即报价总价。
2. **报价按照采购人要求(或采购需求）格式进行报价。**

报价人名称（加盖公章）：

报价人法定代表人或其委托人签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：

#### 表5：需求及参数应答表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件要求参数 | 响应文件响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：投标人必须根据响应文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日期：XXX年XXX月XXX日

**表6 服务方案和承诺**

**主要内容应包括但不限于采购需求部分（格式自定）：**

 1.人员配置

 2.提供服务及其实施措施；

3.须采购人配合事项；

4.根据项目需求逐项作出承诺；

 5.供应商的其他资料。

报价单位承诺书所承诺内容包含但不限于上述要素

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日 期：

**表7** 投 标 承 诺 书

中山市古镇人民医院 **：**

本投标人已详细阅读了 （项目名称） 采购文件，自愿参加上述项目投标，现就有关事项向交易中心/采购单位郑重承诺如下：

1.本投标人自愿在采购文件规定的时限内按照招标文件、用户需求书、技术规范等要求完成采购任务，按时完成并验收合格。服务质量按照采购文件的承诺并满足采购文件要求。

2.遵守中华人民共和国、广东省、中山市有关采购、招标投标的法律法规规定，自觉维护市场经济秩序。否则，同意被废除投标资格并接受相关监管部门处罚。

3.保证投标文件内容无任何虚假。若评标过程中查出有虚假，同意作无效投标文件处理并接受相关监管部门处罚，若中标之后查出有虚假，同意废除中标资格并接受相关监管部门处罚。

4.保证投标文件不存在低于成本的恶意报价行为。

5.保证按照采购文件及中标通知书规定商签采购合同。否则，同意接受招标人违约处罚。

6.保证按照采购合同约定完成采购合同范围内的全部内容，履行保修责任。否则，同意接受招标人对投标人违约处理。

7.保证中标之后不转包，若分包将征得招标人同意并遵守相关法律法规。

8.保证中标之后按招标文件要求向招标项目配置承诺的资源，否则，同意接受违约处罚。

9.保证中标之后密切配合招标人开展工作，接受招标人的监督管理。

10.保证按招标文件及采购合同约定的原则处理采购调整事宜，不发生签署采购合同之后恶意索赔的行为。

本投标人在规定的投标有效期限内（本项目投标有效期为60日），将受招标文件的约束并履行投标文件的承诺。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（签章）：

日期： 年 月 日