山东省第二康复医院防火防爆柜

（化学品安全柜）

采购文件

项目编号：SDSDEKFYY2023008

采购人：山东省第二康复医院

二〇二三年三月

**目 录**

**[一、采购方式说明](#_Toc25046)** [1](#_Toc25046)

**[二、项目名称及编号](#_Toc18377)** [1](#_Toc18377)

**[三、采购需求](#_Toc4749)** [1](#_Toc4749)

**[四、响应文件内容及要求](#_Toc23449)** [2](#_Toc23449)

**[五、其他](#_Toc26339)** [3](#_Toc26339)

**[六、评审办法及评分标准](#_Toc10857)** [3](#_Toc10857)

**[附件](#_Toc9625)** [5](#_Toc9625)

一、采购方式说明

1.根据供应商推荐的产品，在满足需求和预算要求的条件下，评审小组综合评定产品的质量、性能、价格，供应商业绩及售后服务情况，现场评选出候选供应商，经采购人审核批准后在医院网站公示评审结果。

2.本次采购非一次性报价。投标人所报价格应为含税全包价，包含提供相关服务的所有费用，合同存续期间采购人不额外支付任何费用。

3.本次采购，我院可根据市场调研情况对结果进行对比，如有异常情况，可以暂停采购活动。

二、项目名称及编号

项目名称：山东省第二康复医院防火防爆柜（化学品安全柜）采购

项目编号：SDSDEKFYY2023008

采 购 人：山东省第二康复医院

三、采购需求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格 | 数量 | 用途 | 产品要求 |
| 防火防爆柜  （化学品安全柜） | 45加仑 | 1个 | 医院临床科室、检验科、病理科用于存放瓶装75%医用酒精或二甲苯等易燃易爆物品。 | 1. 颜色：黄色。 2. 柜子底部有防液漏安全槽。 3. 环保喷塑，拒绝掉漆。 4. 双人双锁。 5. 有通风口和静电导线。 6. 柜体和柜门材质为不锈钢材。 7. 具有权威认证或防爆防火测试报告。 |
| 4加仑 | 14个 |

四、响应文件内容及要求

（一）响应文件内容

1.法定代表人或授权代理人签署的报价函 **(附件一)**；

2.资格证明文件

2.1营业执照、税务登记证、组织机构代码证（必须经过有效年检）或有效的三证合一证件复印件；

2.2与本项目有关的权威认证报告或防爆防火测试报告以及开展本项目所必须的其他从业证书复印件；

3.法人授权委托书**（附件二）**；

4.没有重大违法记录的书面声明（**附件三**）；

5.供应商应提供本单位信用记录情况。查询渠道：“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)截图（**方法见附件九**）；

6.报价表**（附件四、附件五）**

7.近三年类似业绩（自2020年1月1日起），附合同或发票**（附件六）**。

8.产品彩页或照片、产品介绍。

9.质保期以及售后保障措施（格式自拟）。

10.供应商认为应当提供的其他材料。

（二）响应文件要求

1.响应文件一式三份，一正三副（标明正副本），胶装或装订成册，档案袋内盖章密封**（附件七附件八）**。

2.上述材料复印件均需盖鲜章和骑缝章。

3.响应文件应按上述要求制作，因供应商对其响应文件密封不当或签署不当而造成响应文件被拒绝，由供应商自行负责。

五、其他

1.我院有权利拒绝在中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）及“信用山东”网站（[www.creditsd.gov.cn](http://www.creditsd.gov.cn)）被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录的供应商参加本次议价采购活动。

2.报价表中的价格应包括货物、仪器仪表计量、劳务、材料、安装调试、运输、装卸、仓储、维护、退换货、培训、保险、税等各项费用，即供应商对采购方的实际供应价。

六、评审办法及评分标准

1.评审办法

本项目采用综合评分法，百分制。

2.评分标准

评分标准

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **得分** | **评分细则** |
| 报价 | 30 | 以所有有效报价的最低值作为评标基准价。基准价格分为满分30分。其他报价人的价格分按照下列公式计算：报价人报价得分=(基准价/报价人报价)\*30 |
| 类似业绩 | 5 | 供应商近三年(2020年1月1日至今)承接过的类似项目业绩，每提供一个业绩得1分，本项最高得5分。  备注：需提供合同复印件放至响应文件中，时间以合同签订时间为准。 |
| 技术指  标和配置 | 40 | 基本分：30分，完全符合、满足要求中1-6项，计30分；每有一条负偏离扣5分，基本分扣完为止。  加分：10分，产品技术指标、参数或功能优于要求的，并且有实质性能提升的，评审成员一致认可的可进行相应加分，每项加2分，加分最多加10分。 |
| 产品认证 | 10 | 具有权威认证或防爆防火测试报告的计10分。 |
| 质保期 | 10 | 质保期为1年的计6分，每多0.5年累计1分，加分最多加4分。 |
| 售后保障 | 5 | 承诺到货时间合理，免费送装、运输途中破损包换的计5分。 |

附件一 报价函

报价函

山东省第二康复医院：

（ ）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。我方愿意参加贵方组织的 （项目名称） （项目编号）的项目，为此，我方就本项目有关事项郑重声明如下：

1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2、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。

3、若成交，我方将按采购文件规定履行合同责任和义务。

4、我方理解，最低报价不是成交的保证，你们有选择成交供应商的权利。

5、我方遵守贵机构有关采购的各项规定。

6、响应文件自报价之日起有效期为90日历日。

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

法定代表人签字：

日期：

供应商名称（公章）

附件二 法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

山东省第二康复医院：

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名、职务或职称）为我公司本次 （项目名称） （项目编号：）的授权代表，并授权其全权代表我方办理本次采购、签约的相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权书的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

授权代表无权转让委托权。特此委托。

本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

**(附法人代表身份证及授权代表身份证复印件)**

附件三 没有重大违法记录的书面声明

没有重大违法记录的书面声明

山东省第二康复医院：

在参加本次投标之日起前三年内，我公司未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。

本公司未列入失信被执行人、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。

本公司自愿依法接受取消投标资格、记入信用档案、取消中标资格等有关处理，愿意承担法律责任，给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

特此声明。

供应商名称（公章）：

授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

附件四 报价一览表

报价一览表

项目名称：

项目编号：

供应商名称 (公章) ：

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |
| --- | --- |
| 谈判前总报价 | 小写：  大写： |
| 到货时间及质保期 |  |
| 其他优惠措施  及承诺 |  |
| 对磋商文件及合同  条款的认同程度 |  |
| 说明 | 1.本报价是我方在充分阅读和理解采购文件的各项内容后作出的报价。  2.我方完全理解磋商文件所作出的风险提示，因此，在报价中已经包含各种风险因素。 |

附件五 报价明细表

报价明细表

项目名称：

项目编号：

供应商名称 (公章) ：

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 总计 |  | | | | |

年 月 日

注： 1.合计总价应与报价一览表总价一致。

2.在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

附件六 同类项目实施情况一览表

**同类项目实施情况一览表**

供应商名称（公章）：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 项目名称 | 采购数量 | 合同金额(万元) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：合同或发票附后。

授权代表签名：

日 期：

附件七 响应文件包装袋密封件正面和封口格式

**响应文件包装袋密封件正面格式**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

供应商地址：

加盖供应商公章

**响应文件封口格式**

请勿在 年 月 日 时（报价截止时间）之前启封

加盖供应商公章或授权代表签字

附件八 响应文件封皮格式

**响应文件封皮格式**

**响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（盖公章）：**

**地址：**

**联系电话:**

**日期：**

附件九 信用中国查询方法

信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)截图，具体步骤如下：第一步：“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)首页信用信息搜索栏输入供应商(供应商)名称；

第二步：分别点击“失信被执行人”、“税收违法黑名单”、“异常经营名录”，将三个页面进行截图(每个搜索栏均需显示供应商名称)