**磋 商 文 件**

**项目名称：针灸针等耗材**

**采 购 人：上海市中医医院**

**2023年2月**

**第一章 磋商采购公告**

**一、采购条件**

针灸针等耗材的采购项目的采购人为上海市中医医院（以下称“采购人”），资金来源为医院自筹，现对本项目进行竞争性磋商采购。在此欢迎中华人民共和国境内的合格供应商参加磋商。

**二、项目概况**

项目名称：针灸针等耗材的采购

项目内容：包件一：针灸针

包件二：梅花针

包件三：一次性使用揿针

包件四：持续葡萄糖监测系统

包件五：一次性使用无菌刃针

包件六：一次性使用无菌手术包

包件七：一次性使用无菌造影针筒

包件八：透气胶带

包件九：石膏衬垫

包十：专用手消毒液

**三、对供应商的资格要求**

1. 供应商应是在中华人民共和国境内注册法人或其他组织，并提供身份的证明文件（企业营业执照、事业法人登记证书或其他组织证明其身份的文件）；
2. 供应商参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。
3. 本次招标不接受联合体投标。

**四****、获取招标文件时间：**

2023年2月 14 日～2023年2月 18日

1. 获取招标文件地点：见上海市中医医院官网
2. 招标文件工本费：无
3. 获取招标文件方式：官网自行下载

**五、响应文件的递交**

截止时间：2023年2 月 23日 北京时间 16：00

地点：中国上海市静安区芷江中路274号上海市中医医院采购处

响应文件份数：正本1份，副本2份。

**七、联系方式**

采 购 人：上海市中医医院

详细地址：上海市静安区芷江中路274号

联 系 人：陆海玲

电 话：021-56639828

**第二章 供应商须知**

# 供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **条款号** | **条款名称** | **编 列 内 容** |
| 1.1.2 | 采购人 | 名称：上海市中医医院地址：上海市静安区芷江中路274号联系人：陆海玲电话：021-56639828 |
| 1.1.41.1.5 | 采购项目名称 | 针灸针等耗材的采购 |
| 1.1.6 | 是否划分标段 | 不划分标段，供应商须以标段为单位，对该标段中所有招标产品进行报价，不接受仅对其中部分产品进行报价。 |
| 1.2.1 | 资金来源及比例 | 医院自筹 100% |
| 1.2.2 | 资金落实情况 | 已落实 |
| 1.3.1 | 供应商资格要求及需提供的证明材料 | 供应商提交的证明其成交后能履行合同的资格证明文件应符合磋商文件要求，即1）供应商资质（经营许可证、营业执照等）；1. 生产企业资质（生产许可证、卫生许可证等）；
2. 生产批号及保质期。
3. 提供自2020年1月1日以来近三年来相关业绩情况。(以合同复印件，发票，类似证明为主)
4. 供应商应遵守国家法律、法规，具备良好商业信誉，近三年在经营活动中没有重大违法、违规记录，以国家企业信用信息公示系统、信用中国网站查询结果为准。
5. 需提供被授权人在本单位的社保缴纳证明（近6个月内任意一个月）。
 |
| 3.7.3 | 响应文件装订 | **响应文件A4装订成册，长边热熔胶胶装（除个别资料如图纸等可采用A3纸，短边胶装）。****响应文件必须采用热熔胶胶装、不易拆散和换页。** |
| 3.7.4 | 响应文件副本份数及其他要求 | 响应文件份数：正本1份，副本2份**同时提供整份响应文件（签字盖章版）的电子版1份，光盘或U盘。** |
| 4.2.1 | 提交响应文件截止时间 | 2023年2月23日16时整（北京时间） |
| 4.2.3 | 响应文件是否退还 | 不退还 |
| 5.1 | 磋商地点 | 磋商地点：同递交响应文件地点**供应商磋商代表必须是签署响应文件的法人代表或其委托代理人。****供应商代表本人必须参加磋商，磋商时提供法人代表委托书原件、身份证及加盖供应商公章的身份证复印件。****如供应商代表本人未出席磋商会议，将视为未实质性响应磋商文件，按无效响应处理。** |
| 5.2 | 磋商顺序 | 后到先谈 |
| 6.1.1 | 磋商小组的组建 | 依法组建，成员为3人及以上的单数组成 |
| 6.3.3 | 是否授权磋商小组确定成交供应商 | 是 |
| 6.3.4 | 磋商时间 | 另行通知 |
| 7.6.1 | 履约保证金 | 不需提供 |

**第三章 评审方法**

**一、评审原则**

本项目采用**综合评分法**评审。

**(一)价格分：总分值30分。**

**(二)技术商务分：总分值70分。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分内容 | 基础分 | 评分标准 |
| 价格 | 30 | 报价得分=（所有供应商报价中的最低价/报价）\*30 |
| 技术参数 | 40 | 评审内容：技术性能、参数指标与采购需求的响应程度。评分标准：（1）技术参数完全满足采购文件要求的，得40分；（2）技术参数低于采购文件要求的，其中“★”条款每负偏离一项扣5分，其他条款每负偏离一项扣2分，扣完为止。（3）所投产品偏离情况需在《技术规格偏离表》中列明，否则不得分。“★”号技术条款无支持资料的，视为技术参数负偏离。 |
| 配送服务 | 10 | 评审内容：供货时间。评分标准：根据供应商所提供的伴随服务的优劣，对所有合格供应商的配送服务进行评分：（1）物流能力强的，得10分；（2）物流能力较强的，得8分；（3）物流能力一般的，得6分；（4）物流能力较差的，得4分。 |
| 售后服务 | 10 | 评审内容：售后服务响应时间、维保内容、备货情况。评分标准：根据供应商所提供的售后服务响应时间、维保内容、备货情况，考量供应商所提供售后服务的优劣，并对所有合格供应商的售后服务进行评分：（1）有较好的售后服务响应时间、合理的维保服务及备货价格、可靠的备货供货渠道的，得8-10分；（2）售后服务方案较完整，符合行业规范但针对性不强的，得5-7分；（3）售后服务方案不完整或有不符合采购文件要求的，得0-4分。 |
| 业绩 | 5 | 评审内容：供应商近三年类似项目的经验和业绩。评分标准：根据近三年类似项目业绩情况进行综合评分（须提供中标通知书或合同复印件，有1个得1分，未提供的不得分）0-5分。 |
| 综合能力 | 5 | 评审内容：提供的产品的综合能力（运行稳定性、市场认可度、品牌知名度、服务诚信等）、响应文件的编制情况。评分标准： （1）提供的产品运行稳定、市场认可度高、属知名品牌、服务诚信无不良反馈，响应文件内容完整规范、表述简明扼要、编排有序的，得3-5分。（2）提供的产品运行尚稳定、市场认可度一般、非知名品牌、服务诚信有不良反馈，响应文件内容有缺漏、重复繁琐、文字或图片不清晰或者编排混乱的，得0-2分。 |
| 合计 | 100 |  |

**(三)排序**

磋商小组按综合得分（技术商务分 + 价格分）由高到低顺序对供应商进行排序，如出现综合得分并列时，则按最后报价由低到高排序，综合得分且最后报价相同的，按技术指标优劣顺序排序；如按技术指标优劣顺序排序也出现并列时，则由评委采用记名投票表决，得票多者排名靠前。

**(四)评审结果**

由磋商小组确定排序第一的供应商为本项目的成交供应商。

1. **货物需求一览表及技术规格**

包一：针灸针

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
|  | 货物名称 | 针灸针 |
| 1 | 结构及材质 | 分为灭菌针灸针（一次性使用无菌针灸针）和未灭菌针灸针（针灸针）两种。针灸针针体应以GB/T4240-2009中的规定的06Cr19Ni10不锈钢丝制成。针柄的材料分为不锈钢柄（12Cr16Mn8Ni3CU3N）、铝柄（6082）、铜柄(TP1 )。针灸针的针柄型式分为平柄针、环柄针、花柄针、金属管柄针。灭菌针灸针的型式分为带进针管和不带进针管两种。 |
| 2 | 灭菌方式 | 环氧乙烷灭菌或钴-60辐照灭菌 |

包二：梅花针

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 梅花针 |
| 1 | 规格 | 单头、双头 |
| 2 | 结构及材质 | 梅花针上的针应以GB/T4240-2019《不锈钢丝》中规定的06Cr19Ni10不锈钢丝制成，梅花针的头部和柄部应以医用塑料制成。 |
| 3 | 灭菌方式 | 环氧乙烷 |

包三：一次性使用揿针

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 一次性使用揿针 |
| 1 | 结构及材质 | 针体应以GB/T 4240-2019中的规定的06Cr19Ni10不锈钢材料制成。 |
| 2 | 灭菌方式 | 环氧乙烷 |

包四：持续葡萄糖监测系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 货物名称 | 持续葡萄糖监测系统 |
| 2 | 传感器有效工作时间 | >72小时 |
| 3 | 传感器葡萄糖测试范围 | 1.7～40mmol/L |
| ★4 | 数据采集 | 11秒采集一次数据,3分钟记录一个平均值 |
| 5 | 24小时提供测量值 | 480个血糖值 |
| 6 | 72小时提供测量值 | 1440个血糖值 |
| 7 | 葡萄糖响应速度 | <20秒 |
| 8 | 高低血糖报警 | 可自行设定 |
| ★9 | 数据蓝牙传输 | 实时显示当前血糖值，无需扫描读取 |
| 10 | 记录功能 | 饮食、用药、运动等 |
| 11 | 线性相关系数 | r>0.99 |
| 12 | 参比血糖 | 每天1次 |
| 13 | 工作模式 | 实时显示和回顾式 |
| ★14 | 数据 | 可接入中央监护系统 |

包五：一次性使用无菌刃针

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 货物名称 | 一次性使用无菌刃针 |
| 2 | 结构组成 | 由针头及螺旋针柄组成 |
| 3 | 使用范围 | 作为中医器具、用于刃针疗法。 |
| 4 | 性能 | 经过热处理后，其硬度应在HV0.1480-HV0.1600之间；针头应锋利，不得有卷刃、崩刃等现象。针柄部分选用紫铜丝材料或PVC材料制成；杆部应有弹性，经屈曲150后不得有变形，屈曲450后不得产生断裂现象。 |
| 5 | 灭菌方式 | 环氧乙烷 |
| 6 | 储存方法 | 通风、干燥、防止阳光直晒，严禁重压 |

包六：一次性使用无菌手术包

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 适用范围 | 临床相应操作的手术 |
| 2 | 组成 | 弯盘×2、仪器套×2、擦手纸×2、手术衣×2、手术铺巾×4、手术巾×2、海绵刷×3、药杯×2、药杯×1、量碗×1、盐水碗×2、手术刀×1、夹子×1、洞巾×1、包布×1 |
| 3 | 特点 | 采用医用级高性能复合无纺布材料，关键区域覆盖吸液层，微生物阻隔及液体屏蔽性佳；对液体量大的手术可选择复合吸水并防水的材质，有效收集术中废液、防止液体渗漏，保持手术室干洁环境；手术衣严格参考行标，缝合采用超声波工艺，无针孔，防护性更强。 |
| 4 | 灭菌方式 | 环氧乙烷 |

包七：一次性使用无菌造影针筒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 货物名称 | 一次性使用无菌造影针筒 |
| 2 | 用途 | 用于临床在血管造影（DSA），CT增强扫描检查，MR核磁共振检查，与高压注射器配套使用注射造影剂 |
| 3 | 适用范围 | 适配高压注射器的各机型，能承受设备的最大压力和流速指标，并能反复抽吸并不发生渗漏 |
| 4 | 组成 | 由针筒和附件（连接管、吸药管和刺瓶器）组成 |
| 5 | 材质 | 聚丙烯（PP），天然橡胶，聚氯乙烯，聚氨酯，聚乙烯，聚碳酸酯等 |
| 6 | 灭菌方式 | 环氧乙烷 |

包八：透气胶带

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 货物名称 | 透气胶带 |
| 2 | 原料 | 非织造敷布:应符合YY/T0472.2的规定。防粘离型纸:应符合GB/T27731的规定。热熔胶:应符合相应标准规定并有产品质量合格证明。 |
| 3 | 外观 | 形态：贴剂色泽：乳白色杂质：无明显肉眼可见外来杂质 |
| 4 | 耐热 | (40土1)℃保持24h，恢复至室温后与试验前无明显性状差异 |
| 5 | PH值 | 4.0-8.5 |
| 6 | 包装 | 应密封 |
| 7 | 剥离强度 | 不低于1N/cm |
| 8 | 持粘度 | 不低于2.5mm |

包九：石膏衬垫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 货物名称 | 石膏衬垫 |
| 2 | 适用范围 | 用于骨伤科、外科衬垫之用，提供一般性防护，以免受到其他器械或外界的伤害。 |
| 3 | 尺寸 | 长20cm±2cm，宽15cm±1cm |
| 4 | 材质 | 材料是由无纺布和脱脂药棉，无纺布塑料涂膜复合而成。 |
| 5 | 性能 | 表面无污渍、无破损、缝线不脱落。 |
| 6 | 储存 | 湿度不超过80%、通风良好的室内。 |

包十：专用手消毒液

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术规格 |
| 1 | 货物名称 | 专用手消毒液 |
| ★2 | 成分及含量 | 以乙醇和过氧化氢为主要有效成分的消毒液，乙醇含量为80%±5%（V/V),过氧化氢含量为0.13%±0.013%(W/V) |
| ★3 | 杀灭微生物类别 | 肠道致病菌，致病性酵母菌，化脓性球菌和医院感染常见细菌。可灭活脊髓灰质炎病毒（消毒规范中病毒灭杀试验代表）、腺病毒、手足口病毒、流感病毒 |
| 4 | 使用范围 | 卫生快速手消毒，外科手消毒 |
| 5 | 产品特点 | 快速杀菌，灭活病毒 |

# 第五章 响应文件格式

**上海市中医医院**

**针灸针等耗材的采购**

**响应文件**

**供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章）**

**\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日**

## 目 录

**必须编制详细的目录**

## 磋商响应函

上海市中医医院：

1、我方已仔细研究了**针灸针等耗材**采购项目的磋商文件，包括补充文件（如有的话）的全部内容，愿意以磋商最后报价提供本采购项目所需的产品及相关服务，并按合同约定履行义务。

2、我方的响应文件包括下列内容：

（1）磋商响应函；

（2）已按照磋商文件要求递交保证金；

（3）按磋商文件要求提供的全部文件。

3、我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应磋商文件的全部要求。

4、我方提交的响应文件有效期为90个日历日，并承诺在此有效期内不撤销响应文件。

5、我方完全理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何响应文件。

6、如我方成交，我方承诺：

（1）在收到成交通知书后，在规定的期限内与贵方签订合同；

（2）在签订合同时不向贵方提出附加条件；

（3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

7、我方在此声明，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“供应商须知”规定的任何一种情形。

8、 （其他补充说明）。

 供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人姓名、职务（印刷体）：

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

地址：

邮政编码：

手机：

电话：

传真：

电子邮件：

## 法定代表人（单位负责人）身份证明

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日 经营期限： 年 月 日至 年 月 日

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

供应商名称： （盖单位公章）

 年 月 日

 法定代表人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
|  在此粘贴身份证复印件 |

**法定代表人（单位负责人）授权委托书**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现授权 （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、提交、撤回、修改 响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

 供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章）

 法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字或盖章）

 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 委托代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字或盖章）

 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

委托代理人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
|  在此粘贴身份证复印件 |

## 报价一览表

包件一：xxxxx 单位：元人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格 | 单位 | 报价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

## 资格和履约能力证明资料

### **（一）供应商基本情况**

1. 供应商资质（经营许可证、营业执照等）；
2. 生产企业资质（生产许可证、卫生许可证等）；
3. 生产批号及保质期。
4. 其他供应商认为有必要提供的文件。

**截图**

供应商自行查询以下网站，响应文件中必须提供截图

在“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）上查询供应商的“行政处罚信息”、“严重违法失信企业名单”。

在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）上查询供应商的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”。

###

### **（二）业绩情况表**

**1、供应商业绩情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 | 合同内容 | 买方名称 | 买方联系人及电话 | 合同价格 | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：如供应商须知对供应商业绩有要求的，供应商应填写本表并根据供应商须知的要求在本表后附合同复印件。

**2、投标产品的业绩情况**

如供应商须知要求供应商提供投标产品的业绩的，供应商应按照上表的格式和要求提供投标产品的业绩情况及相关证明材料。

### **（三）近年信誉情况**

**近3年供应商信誉情况的书面声明**

上海市中医医院：

2020年1月1日起至今， （供应商名称）（统一社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），现声明如下：

1. 未出现重大质量和安全事故不良记录；
2. 在最近三年内没有骗取中标或者重大的质量问题；
3. 未被依法暂停或者取消投标资格；
4. 未被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；
5. 未处于财产被接管或者冻结的，或进入清算程序，或被宣告破产；
6. 供应商或其法定代表人未被人民法院或各级信用信息共享平台中列入失信被执行人名单的；
7. 未被市场监管机关在国家企业信用信息公示系统中列入严重违法失信企业名单；
8. 本项目采购活动中不存在围标串标行为。

我方承诺以上信息是真实的，如有虚假或被发现与事实不符，我方同意并接受以下条款：

* 采购人或评审委员会可以按弄虚作假行为进行认定；
* 如我方已成交，采购人可以取消我方成交资格；
* 如已与采购人签订合同，采购人可以无条件终止合同并不承担任何违约责任；
* 我方愿意承担由此给采购人造成的直接或间接损失以及相应的法律责任。

特此声明！

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

**（四）近年行贿犯罪情况**

**近3年行贿犯罪情况的书面声明**

上海市中医医院：

2020年1月1日起至今， （供应商名称）（统一社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本项目负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，没有行贿犯罪记录。

我方承诺以上信息是真实的，如有虚假或被发现与事实不符，我方同意并接受以下条款：

（1）采购人或评审委员会可以按弄虚作假行为进行认定；

（2）如我方已成交，采购人可以取消我方成交资格；

（3）如已与采购人签订合同，采购人可以无条件终止合同并不承担任何违约责任；

（4）我方愿意承担由此给采购人造成的直接或间接损失以及相应的法律责任。

特此声明！

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

**售后服务**