绵阳市中医医院

**竞争性磋商文件**

**编号**：MYZYYY竞磋（2025）010号

**项目:** 绵阳市中医医院婴儿配方奶采购

**竞争性磋商邀请**

根据医院业务发展需要，拟对“绵阳市中医医院婴儿配方奶采购”项目采用竞争性磋商方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加。

一、采购项目概况

婴儿液态配方奶（0至6月龄，1段），规格：≥70ml/瓶，最高限价4.8元/瓶，年采购量约3000瓶 合同期限：三年

二、采购方式

1、采购方式：竞争性磋商，在密封报价的基础上，进行一轮或多轮磋商。

 2、评审方法：综合评分法。

三、供应商资格

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专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参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；

6.不接受联合休投标。

7.特殊资格要求

7.1供应商所投产品须具备有效期内的国家市场监督管理总局核发的婴幼儿配方乳粉产品配方(或特殊医学用途婴儿乳蛋白部分水解配方食品)注册证书;

7.2供应商若为所投产品生产企业须县备有效期内的《食品生产许可证》(食品类别须包含婴儿配方乳粉或特珠医学用途配方食品),供应商若为所投产品经营企业须具备有效期大的《食品经营许可证》(经营项目须包含婴儿配方乳粉或特殊医学用途配方食品)或经监督管理部门食品经营许可(经营种类须包含婴儿配方乳粉或特殊医学用途配方食品)。

**四、报名及采购文件获取：**

1.报名方式：投标单位报名登记表（见附表）、授权委托书（或介绍信）；以上报名资料复印件需加盖公章。将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱3492093577@qq.com，邮件主题：绵阳市中医医院婴儿配方奶采购项目+XXX公司。自行在公告附件中下载采购文件。

2.报名时间：2025年4月16日至2025年4月22日17:00（以接收邮件时间为准）。

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年4月25日14时30分，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交投标文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室（绵阳市涪城区涪城路14号）。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

**六、联系方式**

1.报名咨询：蒋老师 0816-2243905

2.项目咨询：李老师0816-2223879

3.监督部门联系电话：0816-2224042

**七、公告发布媒体：**绵阳市中医医院官网。

 **采购项目要求**

一 **技术指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主要营养成分表nutritional constituents** | 单位Unit | 每100毫升per 100mL |
| **热量Energy** | kJ | 260——300 |
| **蛋白质Protein** | g | 1.2——1.4 |
| **脂肪fat** | g | 3.5——4 |
| **亚油酸linoleic acid** | g | 0.4——.05 |
| **α-亚麻酸α-Linolenic acid** | mg | 50——60 |
| **碳水化合物Carbohydrates** | g | 7——7.5 |
| **维生素AVitaminA** | μg RE | 45——50 |
| **维生素DVitaminD** | μg | 1.5——1.7 |
| **维生素EVitaminE** | mgα-TE | 0.8——1.0 |
| **维生素K1Vitamin K1** | μg | 6——7 |
| **维生素B1VitaminB1** | μg | 70——80 |
| **维生素B2VitaminB2** | μg | 80——90 |
| **维生素B6VitaminB6** | μg | 45——50 |
| **维生素B12VitaminB12** | μg | 0.1——0.2 |
| **烟酸Niacin** | μg | 520——540 |
| **叶酸folic acid** | μg | 10——12 |
| **泛酸pantothenic acid** | μg | 480——500 |
| **维生素CVitaminC** | mg | 8——9 |
| **生物素biotin** | μg | 4——4.2 |
| **胆碱choline** | mg | 16——17 |
| **钠Sodium** | mg | 24——25 |
| **钾Potassium** | mg | 70——75 |
| **铜Copper** | μg | 48——50 |
| **镁Magnesium** | mg | 5——5.2 |
| **铁Iron** | mg | 0.6——0.64 |
| **锌Zinc** | mg | 0.6——0.7 |
| **锰Manganese** | μg | 14——15 |
| **钙Calcium** | mg | 40——42 |
| **磷Phosphorous** | mg | 21——24 |
| **碘Iodine** | μg | 15——16 |
| **氯Chloride** | mg | 47——49 |
| **硒Selenium** | μg | 2.5——2.6 |

**★**提供国家质量检验报告或出入境检验检疫证明（进口产品）。

**二、★商务要求**

**1、**合同期限三年，合同期间不涨价。

**2、付款方式要求：**验收合格后，中标人开具有效正式的发票后30日内支付货款。

**3、交货时间地点：**每月按医院需求供货并送达指定位置。

**标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **提供的相关证明材料（须加盖鲜章）** |
| 具有独立承担民事责任的能力 | 提供有效期内的营业执照 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 出具书面承诺 |
| 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 出具书面承诺 |
| 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 出具书面承诺 |
| 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 | 出具书面承诺 |
| 不接受联合体投标 | 出具书面承诺0 |

**评分标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项 | 详细描述 | 分值 |
| 价格分 | 以满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商投标报价得分=(基准价／投标报价)\*×30%×100。  | 30分 |
| 技术指标 |  供应商产品技术指标完全满足磋商文件要求得32分；每有一项不满足扣 1 分，扣完为止。  | 32分 |
| 供货保障方案 | 根据供应商提供的供货保障方案进行综合评定，其中包括①货源保障（含货源渠道等）；②质量保障措施（含出厂检测/检验方面等）；③供货保障措施（含进度保障，配送方案等）；④安全应急预案（含突发情况等）等，方案内容齐全完整，符合本项目实际情况得 12 分；每欠缺一项内容扣 3 分；每项内容中每有一处不合理或错误的，扣 1.5分，扣完为止，未提供不得分。注：不合理是指方案中存在不适用项目实际情况、凭空捏造、套用其他无关内容、逻辑漏洞、科学原理错误、内容不完整、实用性差以及与本项目无关等情况。错误是指项目名称、实施地点、工期等与要求不一致。 | 12分 |
|  服务方案 | 根据供应商提供的服务方案进行综合评定，其中包括①拟配置的售后服务人员体系；②售后服务质量保障措施；③质量监管及处罚措施，方案内容齐全完整，符合本项目实际情况得 9分；每欠缺一项内容扣3 分；每项内容中每有一处不合理或错误的，扣 1.5分，扣完为止，未提供不得分。注：不合理是指方案中存在不适用项目实际情况、凭空捏造、套用其他无关内容、逻辑漏洞、科学原理错误、内容不完整、实用性差以及与本项目无关等情况。错误是指项目名称、实施地点、工期等与要求不一致。 | 9分 |
| 履约能力 | 投标人提供2022年1月1日至今类似业绩，每提供1个类似业绩得3分，最多得17分。 注：提供合同复印件并加盖公章。 | 17分 |

 响应文件格式

**响应文件提供正本一份，副本二份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，公司须加盖鲜章。**

**响应文件**

**正本或副本**

**采购人：绵阳市中医医院**

**投标项目编号：**

**投标项目名称：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：**

**日期：**

**投标日期：年月日**

**联系电话：**

**文件首页编制目录及页码一览表**

**初始报价一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 投标产品注册证名称 | 品牌 | 规格型号 | 产地 | 生产厂家 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： （元） |  |

注：1.所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

2.报价不能超过最高限价，否则将作为无效响应处理。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 投标产品注册证名称 | 品牌 | 规格型号 | 产地 | 生产厂家 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： （元） |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

**2、此表不在响应文件中体现，通过资格性及符合性审查，谈判后现场递交。**

**3、供应商自行准备此表加盖公章后谈判现场备用。**

4、最终报价不能超过初始报价，否则将作为无效响应处理（采购人现场修改实质性要求的除外）。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

注：附法定代表人身份证复印件。

**授权委托书**

（姓名）本人（身份证号码：）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）（身份证号码：）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）响应申请文件、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（加盖公章）：

法定代表人（签字或加盖个人印章））：

委托代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：年月日

注：1.如由法定代表人签署响应文件时，无需提供本授权委托书；

2.附法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**投标产品技术要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 招标文件要求 | 投标产品品牌、规格型号 | 投标产品配置和技术指标、参数 | 正/负偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商按照招标文件要求做出技术应答，包括但不限于下列内容：

①投标产品的品牌、型号、配置；②投标产品本身的详细技术指标和参数：包括彩页资料、中文使用说明书、用户手册、产品合格证明文件等（第三方检验报告）；③技术参数差异偏离情况等。

3.供应商按照招标文件要求逐条填写此表，注明正、负或无偏离。

4.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

### 商务应答表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 具体要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商根据采购项目的全部商务要求逐条填写此表，并按采购文件要求提供相应的证明材料。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

 **供应商类似项目业绩一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 是否通过验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：以上业绩需提供磋商文件要求的有关书面证明材料。供应商应如实提供资料，如有虚假，采购人有权取消其投标或中标资格，

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**售后服务承诺**

**供应商认为其他需要提供的资料和文件**