

注意事项:

1. 资格审核通过后, 请登录系统个人中心, 左下角扫二维码(**必须登录后扫码**), 申请进入钉钉群;
2. 入群申请两个工作日后未通过, 请致电报名页面最下方招标采购中心联系方式提供的电话;
3. 请务必安排负责项目人员入群, 方便及时接收相关通知、后期办理各项事务。

注: 未按要求入群致后续流程中产生任何后果由报名人自行承担!

南昌大学第二附属医院 · 投标平台

12:05 46 星期三 2021年10月13日

武汉科技有限公司 首页 退出

我的项目 企业信息

采购项目名称 查询

序号	采购项目名称	报名情况	现场报价码	开标时间	投标文件编制说明	投标文件	现场报价表	中标情况
1	骨科多功能影像等	已通过	000879	2021-10-11 10:03:02	下载	预览	预览	/
2	腹腔镜系统等	已通过	001158	2021-10-09 16:44:22	下载	预览	预览	/
3	维达纸巾等	已通过	004594	2021-10-09 16:27:13	下载	预览	预览	/
4	PET-CT	已通过	000571	2021-10-10 00:00:00	下载	上传	/	/
5	腹腔镜系统	已通过	000972	2021-10-08 16:38:12	下载	上传	/	下载中标通知书
6	2310	已通过	004046	2021-10-08 17:44:35	下载	预览	预览	/
7	MRI	已通过	003696	2021-09-30 11:38:53	下载	预览	预览	中标
8	腹腔镜系统	已通过	005101	2021-09-28 09:16:50	下载	预览	预览	下载中标通知书
9	内窥镜	已通过	000894	2021-09-27 16:17:34	下载	预览	预览	/
10	无痛人流	已通过	003732	2021-09-27 15:39:11	下载	预览	预览	/

共 152 条 < 1 2 3 4 5 6 ... 16 > 前往 1 页

南昌大学第二附属医院 招标采购中心钉钉群

非正文, 此页可删

采购/调研文件

采购编号：_____

项目名称：_____

报名单位：_____

联系人：_____

联系电话：_____

报名时间：_____

盖 章：_____

南昌大学第二附属医院招标采购中心

目录

一、 采购要求	1
二、 评标标准	8
(一) 价格评分	8
(二) 技术评分	8
(三) 商务评分	8
三、 文件编制要求	9
1. 投标人致函（附件 1）；	11
2. 授权书（附件 2）；	12
3. 承诺函（附件 3）；	13
4. 中小企业声明函（附件 4）；	14
5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）；	15
5.1. 具有独立承担民事责任的能力；	15
5.2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；	15
5.3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（相关业绩）；	15
5.4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；	15
5.5. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；	15
5.6. 投标单位应提供《企业法人营业执照》、《法人授权书》、《资质证明》、项目 负责人及相关人员资质证书复印件等，开标需带原件校验。	15
5.7. 提供“一、采购要求”涉及的相关材料。	15
6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）；	16
7. 报价单；	17
8. 需求响应/偏离表；	18
9. 技术文件；	19
10. 投标人认为有必要提供的其他资料；	20
11. 投标企业情况一览表；	21

一、采购要求

（一）项目内容

2026年职工生育慰问采购项目，800元/人，人数：500人；据实结算，总合同金额不超过预算金额，如有优惠折扣不因人员数量的调整而改变。

（二）承接单位资格要求

- 1.提供承诺声明函（见格式1），由供应商负责人或委托代理人签署。
- 2.提供承接单位负责人授权委托书和委托代理人身份证。
- 3.提供《工商营业执照》《组织机构代码证书》《税务登记证》（或三证合一）等资质文件复印件。
- 4.提供参加本项目遴选前两年任一年度经审计的财务状况报告，或在遴选前六个月内基本开户银行出具的资信证明。
- 5.提供遴选前六个月内任意一个月的缴税凭证或证明。
- 6.提供遴选前六个月内任意一个月的缴纳社会保障资金的凭证或当地社会保障局出具的缴纳明细；如属依法免税的，提供相应文件证明。
- 7.提供参加本项目遴选前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面声明（见格式4-4）。
- 8.供应商承诺其所提供产品均为正品，所提供食品均满足《中华人民共和国食品安全法》及相关法律法规，满足食品安全标准，且完全有能力承担各项售后服务，供应商提供承诺书并加盖公章。
- 9.供应商近6个月无食品安全事故和人员中毒事件，供应商提供承诺书并加盖公章。
- 10.以上资料需由遴选方审核，如有缺项、漏项，将不予参加遴选。

格式

4-1. 投标人承诺声明函

投标人承诺声明函

我公司愿意针对_____项目进行投标。投标文件中所有关于投标人资格的文件、证明和陈述均是真实和准确的，并承诺响应采购/调研文件的所有要求。若有违背，我公司承担由此产生的一切后果。
特此声明！

授权代表签字：_____

联系电话：_____

投标人法人公章：_____

____年__月__日

4-2. 承诺书

致：南昌大学第二附属医院

我公司郑重承诺：

我公司的商品进货渠道正当，各种证、照、票齐全完备，上柜商品质量符合国家标准，所提供食品均满足《中华人民共和国食品安全法》及相关法律法规，满足食品安全标准，且完全有能力承担各项售后服务。

以上承诺如有虚假，贵单位有权取消我公司中标资格，我公司还应给贵单位造成的损失予以赔偿。

供应商（盖章）：_____

法定代表人或其授权代理人（签字或盖章）：_____

日期： 年 月 日

4-3. 承诺书

致：南昌大学第二附属医院

我公司郑重承诺：

我公司近 6 个月无食品安全事故和人员中毒事件。

以上承诺如有虚假，贵单位有权取消我公司中标资格，我公司还应给贵单位造成的损失予以赔偿。

供应商（盖章）： _____

法定代表人或其授权代理人（签字或盖章）： _____

日 期： 年 月 日

4-4. 参加政府采购前三年内,在经营活动中没有重大违法记录书面声明

参加政府采购活动前三年内,在经营活动中 没有重大违法记录的书面声明

我公司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。本声明如有虚假,本公司愿意接受有关法律法规和规章给予的处罚,并自愿承担被取消成交资格、解除合同以及赔偿本项目采购人、采购代理损失的后果。

特此声明。

供应商(盖章): _____

法定代表人或其授权代理人(签字或盖章): _____

日期: 年 月 日

（三）其他要求

1.投标人被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；被“中国政府采购网”网站列入政府遴选严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的；被公办媒体或政府相关网站曝光的；被行政主管部门责令停业的或较大数额罚款的；发生投标资格被取消，骗取中标或严重违约引起的合同终止、纠纷、争议、仲裁和诉讼记录的，不得参与本项目的遴选活动。

2.本项目不接受联合体投标，本项目不得转包，亦不得分包。

3.本次遴选采用综合评分法，入围得分前一家供应商。

4.其他资格证明材料

4-1.有效期内的国家行政主管部门核发的《食品经营许可证》（复印件加盖单位公章）

4-2.承诺书（见格式）

4-3.承诺书（见格式）

（四）服务要求

1.货物的质量保证

供应商所供应货品在质量上，保证本商超的商品进货渠道正当，各种证、照、票齐全完备，上柜商品质量符合国家标准，所供食品的卫生、质量及包装等必须符合《中华人民共和国食品卫生法》要求，如因食品本身质量问题引起采购方人员出现食物中毒等食品安全事故，由供应商承担一切法律责任及经济责任。同时，采购方有权立即终止合同。

2.货物的交付

供应商须提供其所有门店信息，年节提货券可以在供应商的任意门店提货。

以上要求必须完全响应，不得负偏离，否则视为无效响应。

（五）商务要求

1.付款方式：供应商在全部货物到货并验收合格后，根据实际采购数量乘以采购标准金额（800元/人）进行结算，采购人应在收到供应商开具的增值税普通发票后90天内，将对应发票金额的货款，以转账方式转至供应商指定账户。

2.报价方式：本项目采用上浮率报价方式，供应商在采购标准金额（800元/人）的基础上进行上浮优惠报价，根据实际数量进行结算。

3.服务期：自签订合同之日起，合同期限至 2026 年 12 月 31 日。

4.交货日期：成交供应商在收到采购人的送券需求后，应在 3 天内提供所需的提货券。若是采购人因人员变动需要紧急临时额外提货券且在数量不多的情况下，供应商须在 48 小时内供货上门。

5.交货地点：采购人指定地点。

6.有效期：供应商交付的提货券须长期有效。

注：以上要求必须完全响应，否则视为无效投标。

二、评标标准

(一) 价格评分

评审内容	分值
价格分采用价格优先法计算，即满足采购/调研文件要求且投标价格最优的投标报价为评标基准价（最优指每张卡面金额最高的），其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按下列公式计算： $\text{投标报价得分} = (\text{投标报价} / \text{评标基准价}) \times 20 \text{分}$	20分

(二) 技术评分

评审项目	评审内容	分值
基本项	招标文件要求的全部服务要求内容必须完全满足。满足得 15 分，否则视为无效投标。 评审依据：服务要求响应/偏离表。	15 分
货物品质、种类	货物质量好及品类全得 10 分，货物质量好但品类单一得 5 分，货物质量一般但品类全得 5 分，货物质量一般、品类单一得 2 分。 评审依据：根据各门店规模、货柜陈列商品实物照片及货物品牌清单。	10 分
江西省店铺分布	计分采用分布数量优先法计算，即满足招标文件要求且店铺分布数量最多的为评标基准价，其分值为满分。 其他投标人的分值统一按下列公式计算： $\text{得分} = (\text{店铺分布数量} / \text{评标基准价}) \times 10 \text{分}$ 评审依据：提供店铺的清单，必须提供包括但不限于店铺地址、联系人、联系电话等信息。	10 分

(三) 商务评分

评审项目	评审内容	分值
基本要求	招标文件要求的全部商务要求内容必须完全满足。满足得 15 分，否则视为无效投标。 评审依据：商务需求响应/偏离表。	15 分
挂失服务	提供挂失服务的得 5 分。 评审依据：提供相关承诺书并加盖供应商公章。	5 分
是否个性化服务到家	仅限于商超现场提货得 2 分，商超现场提货且提供到家服务得 5 分。 评审依据：提供相关承诺书并加盖供应商公章。	5 分
提货地点	仅限于南昌市提货 2 分，江西省提货 6 分，外省能提货 10 分。 评审依据：提货商超的范围及相关承诺书并加盖供应商公章。	10 分
全国店铺分布	全国各省市除江西省外至少 5 省市设有门店的加 6 分，每增加 1 个省加 2 分，满分 10 分。 评审依据：提供江西省外门店营业执照复印件并加盖公章	10 分

三、文件编制要求

1. 采购/调研文件的组成和要求
 - 1.1 投标人应报送的采购/调研文件的具体内容和编排顺序如下：
 0. 采购/调研文件封面；采购/调研文件总目录或索引（总目录或索引格式由申请人自行设计）；
 1. 投标人致函（附件 1）；
 2. 授权书（附件 2）；
 3. 承诺函（附件 3）；
 4. 中小企业声明函（附件 4）；
 5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）；
 6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）；
 7. 报价单；
 8. 需求响应/偏离表；
 9. 技术文件；
 10. 投标人认为有必要提供的其他资料；
 11. 投标企业情况一览表；
 - 1.2 投标人应编写采购、调研文件目录及页码
 - 1.3 投标人提交的采购/调研文件应客观、属实。如投标方无故不参加投标活动或迟到 2 次以上（1 年内）、提供虚假材料、近三年内经营活动中有重大违法记录、采取不正当手段诋毁或排挤其它投标人、恶意串通或行贿、拒不签订或不如实履行采购合同、无事实依据恶意投诉，或有其它违法违规行为干扰招标活动的，招标人有权取消投标申请人的投标资格，并将该投标单位列入黑名单，3 年内不得参与我院任何采购项目投标。如果招标人因此遭受损失，投标人应予以赔偿，并且承担相应的法律责任。
2. 采购/调研文件的形式和签署
 - 2.1 采购/调研文件：电子文件应扫描已加盖公章文件；纸质文件应加盖公章，左侧装订或胶装（如果申请文件太厚，可以分册装订），装订方式应牢固、美观，不得采用活页方式装订。
3. 采购/调研文件的递交审核

- 3.1 投标人应在规定的时间内，在南昌大学第二附属医院采购管理平台网站上上传资料（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）。
- 3.2 招标人有权拒绝接收在本条规定的截止时间以后收到的以及未递交到本条规定网站或地点的任何采购/调研文件，被拒绝的采购/调研文件将原封退还投标申请人。
- 3.3 投标人采购/调研文件申请通过后，本项目以投标人在南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）上传的采购/调研文件为依据进行评审。

仅当南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）出现故障情况下，按投标人递交的纸质采购/调研文件为依据进行评审。未递交纸质采购/调研文件的投标人，按无效处理。

- 3.4 投标人应准备一份采购/调研文件正本和六份副本，每套采购/调研文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本和副本不符，以正本为准。

4. 项目技术参数（所投项目完全符合或满足临床要求）

5 评审办法

- 5.1 采用综合评分法，在满足资格及科室需求的情况下，所有专家评分中综合得分最高者为成交单位。

采用最低评标价法，对满足文件全部实质性要求的投标人进行价格比较，价格得分最高者为成交单位。

6 注意事项

- 6.1 当事人认为采购/调研文件、议价过程和成交结果使自己权益受到损害的，应当在以下规定时间内以书面形式向招标采购中心提出质疑。

对采购/调研文件提出质疑的，为资格审核通过之日起三日内，超出规定时间不予受理。

对议价过程提出质疑的，为各议价程序环节结束之日起三日内，超出规定时间不予受理。

对成交结果提出质疑的，为成交结果公示期限届满之日，超出规定时间不予受理。

2. 授权书（附件 2）；

授权书

本人_____（身份证号：_____），作为（公司名称）_____法定代表人，在此授权我公司_____先生/女士（身份证号：_____）作为我公司正式合法的代理人以我公司名义并代表我公司全权处理_____（项目编号及名称）招投标业务办理及合同签订等相关事宜。

本授权书限期自_____起至_____止（期限不少于一年）。

在此授权期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

_____（公司名称及公章）

法定代表人（签字或盖章）：

日期：_____

<p>授权人身份证复印件正面</p>	<p>授权人身份证复印件反面</p>
<p>被授权人身份证复印件正面</p>	<p>被授权人身份证复印件反面</p>

3. 承诺函（附件3）；

承诺函

南昌大学第二附属医院：

我公司郑重承诺在本次采购活动中，所提交的材料是真实、有效的，复印件与原件一致的。

不存在借用、挂靠资质，围标、串标等违法违规行为；不存在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，参加同一合同项下采购活动的情况；不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加采购活动的情况。

如隐瞒有关情况或提供任何虚假材料，我公司自行承担一切法律后果。我公司将自觉接受接受招标人、投标单位、广大群众监督，若发生违诺行为，自愿接受任何处罚。

_____（公司名称及公章）

承诺人（签字、盖章）：_____

日期：_____

4. 中小企业声明函（附件4）；

中小企业声明函（工程、服务）

本公司郑重声明，根据《保障中小企业款项支付条例》（中华人民共和国国务院第728号）的规定，本公司参加南昌大学第二附属医院的（项目编号、项目名称）议价活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。本企业的具体情况如下：

1. （标的名称），属于_____行业；本企业从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于工业行业；本企业从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

本企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）；

- 5.1. 具有独立承担民事责任的能力；
- 5.2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 5.3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（相关业绩）；
- 5.4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5.5. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 5.6. 投标单位应提供《企业法人营业执照》、《法人授权书》、《资质证明》、
项目负责人及相关人员资质证书复印件等，开标需带原件校验。
- 5.7. 提供“一、采购要求”涉及的相关材料。

6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）；

注：资格审核时第 7 至第 11 项不需提供。

7. 报价单；

报价单

项目编号_____

项目名称_____

序号	名称	数量	单价（元）	总价（元）	是否属于 中小企业	备注
1						
2						
合计（大写）：						

注：1、投标人为中小企业须在明细表中注明，并在采购、调研文件中提供相应证明材料，否则产生的一切后果由投标人承担。

2、投标人必须填写分项报价，以证明投标报价的合理性，否则视为无效投标。

投标人盖章：

法定代表人或委托代理签字或签章：

9. 技术文件；

内容包括：

- 1、服务内容的详细说明
- 2、投标人认为需要说明的其他内容（投标人视需要自行编写）

10. 投标人认为有必要提供的其他资料；

11. 投标企业情况一览表；

投标人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			联系电话		
	传 真			网址/邮箱		
企业性质						
法定代表人	姓名			技术职称		电话
技术负责人	姓名			技术职称		电话
成立时间				员工总人数：		
营业执照号						
注册资金						
开户银行						
银行账号						
经营范围备注						