重钢总医院2019年被服包布年度采购

比

选

文

件

比选方：重庆医药集团颐合健康产业有限公司

日期：2019年 6月

重庆医药集团颐合健康产业有限公司（以下简称比选方）本着“公平、公开、公正”的原则，对重钢总医院2019年被服包布年度采购项目特向有诚意的单位发出比选邀请，望积极参与。

一、项目名称：重钢总医院2019年被服包布年度采购

二、项目地点：重钢总医院（重庆市大渡口区大堰三村特一号）

三、比选有关说明：

(一)比选地点：重庆市渝北区星光大道70号天王星A1座8楼

(二)比选文件获取方式：

1、重药颐合官网公示公告处下载（[www.yihehealth.com.cn](http://www.yihehealth.com.cn)）

2、重钢总医院官网下载（www.cghospital.com）。

(三)比选时间：竞标文件投递截止时间后3天内。

(四)最高限价：13万

四、投标人基本资质要求：

(一)具有工商行政管理部门颁发的有效《企业法人营业执照》且经营范围与本招标项目相适应、税务登记证、组织机构代码证。

(二)若投标人代表不是参选企事业法定代表人，必须有法定代表人委托授权书原件及法定代表人与投标人的身份证复印件盖单位鲜章，投标人持身份证原件备查。

(三)投标人须提供符合医院要求样布与样品，所有布料必须经得起氯漂、消洗灵洗涤和高温蒸煮。

(四)投标人投标时病床被套、值班室被套、陪伴床被套、枕芯、中单、空调被、男女医生服冬、夏装、护士服冬、夏装、手术衣共计十三样必须免费提供样品，样品在评标时使用，中标人样品和采购方双方用中性笔签字后原样封存于医院，作为供货对照。未提供样品或提供的样品不符合要求的则该项投标为废标。

五、产品参数配置及质保期限：

(一)产品参数及配置请见附件。

(二)质量要求及质保期：中标单位确保所提供的产品必须符合国家及行业内的有关规范要求，保证其系正规三证齐全的合格产品，且产品材料及辅件必须是经环保部门认证的合格材料，若比选人要求投标人应提供相应的证明文件，质保为行规。

(三)医院变更名字和院徽后，所有新制作的布类产品要同步变更名字和院徽，且不得增加费用。

投标人应承担其编制与递交竞标文件所涉及的一切费用，无论评标结果如何，均由投标人承担。

六、报价：

(一)本项目报价形式为单价报价的形式表述，最后形成最终价格。

(二)本次比选有二次报价。

特别说明：中标后按流程进行合同签订，如不签订，5日后视为自动放弃，并将承担由此引发的一切法律责任。中标人自动顺延至第二中标人。

七、付款方式

(一)采用月度结算制，次月支付上月实际产生费用。

(二)付款方式：银行转账或电汇。

八、送货时间：中标人收到比选人通知后，48小时内将货物送到比选人指定地点，未及时送达将承担违约责任，具体违约条款将在合同中约定。

九、验收方式：经比选人和中标人双方共同组织验收。

十、 竞标文件的递交

递交截止[时间](http://www.xcry.org/search.php?searchword=%E6%97%B6%E9%97%B4&searchtype=)：竞标[文件](http://www.xcry.org/search.php?searchword=%E6%96%87%E4%BB%B6&searchtype=)必须在2019年 6 月 14 日 17 时前送达重药颐合投资与战略管理部

十一、评标

(一)评标原则

1、评标组织：由重药颐合组成评审小组，监督员监督。

2、评标原则：本着“公平、公正、科学、择优”的原则并按比选文件要求和条件进行评价。

(二)评标办法

1、比选人提供编制的招标控制价为限价。

2、最低价项数最多的投标人在价格分中得分最高。

3、确定中标候选人后，中标候选人的报价中非最低的清单单价必须执行其他投标人对应清单项的最低报价。

（三）评分细则

1、报价分（70分）

得分计算方式为:单项最低价项数最多者得70分，每增加一项扣1分，扣完为止。

2、质量分（30分）

（1）产品材质（20分）

（2）产品的外观、工艺（10分）

本次投标联系地址： 重药颐合投资与战略管理部

联系人：李老师 联系电话：023-63731862

重庆医药集团颐合健康有限公司

二0一九年六月五日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被服包布清单限价及2018年预估用量** | | | | | |
| 序号 | 物品名称 | 规格 | 合同清单限价（元） | 2018年用量 | 合计金额 |
| 1 | 被套 | 2.3\*1.7m | 65 | 450 | 29250 |
| 2 | 被单 | 1.7\*2.8 | 42 | 500 | 21000 |
| 3 | 枕套 | 0.8\*0.5 | 9 | 300 | 2700 |
| 4 | 值班被套 | 2.3\*1.6 | 65 | 115 | 7475 |
| 5 | 值班被单 | 2.5\*1.6 | 42 | 100 | 4200 |
| 6 | 值班枕套 | 0.8\*0.5 | 9 | 120 | 1080 |
| 7 | 陪伴床被套 | 2.3\*1.3 | 65 | 327 | 21255 |
| 8 | 枕芯 | 900g | 18 | 140 | 2520 |
| 9 | 婴儿被套 | 120\*120cm | 35 | 0 | 0 |
| 10 | 婴儿被单 |  | 22 | 0 | 0 |
| 11 | 空调被 | 2\*1.5 | 75 | 80 | 6000 |
| 12 | 盖絮 | 1.5\*2 5斤 | 79 | 55 | 4345 |
| 13 | 垫絮 | 0.9\*2 3斤 | 48 | 30 | 1440 |
| 14 | 漂白平布被套 | 160\*230，中式开口，内倒20cm,加贴条 | 65 | 30 | 1950 |
| 15 | 漂白平布枕套 | 0.45\*0.75 | 9 | 0 | 0 |
| 16 | 漂白纱卡床笠 | 210\*95，围子25cm，两台打松紧 | 42 | 0 | 0 |
| 17 | 儿童盖絮 | 1.1 | 30 | 0 | 0 |
| 18 | 儿童垫絮 |  | 30 | 0 | 0 |
| 19 | 大包布 | 1.3\*1.3 | 48 | 500 | 24000 |
| 20 | 中包布 | 1\*1 | 35 | 30 | 1050 |
| 21 | 小包布 | 0.65\*0.65 | 15 | 0 | 0 |
| 22 | 内包布 | 0.8\*0.8 | 20 | 0 | 0 |
| 23 | 小孔巾 | 0.7\*0.7 | 15 | 110 | 1650 |
| 24 | 大孔巾 | 1.7\*2.5 | 98 | 0 | 0 |
| 25 | 大刀巾 | 1.0\*2.1m墨绿 | 65 | 0 | 0 |
| 26 | 绿色手术服 | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 27 | 白色手术服 | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 28 | 医生服（冬装） | 各型号 | 56 | 80 | 4480 |
| 29 | 医生服（夏装） | 各型号 | 46 | 100 | 4600 |
| 30 | 女医生服（冬装） | 各型号 | 56 | 130 | 7280 |
| 31 | 女医生服（夏装） | 各型号 | 46 | 100 | 4600 |
| 32 | 护士服（蓝冬装） | 各型号 | 85 | 0 | 0 |
| 33 | 护士服（蓝夏装） | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 34 | 护士服（绿冬装） | 各型号 | 85 | 46 | 3910 |
| 35 | 护士服（绿夏装） | 各型号 | 75 | 14 | 1050 |
| 36 | 护士服（红冬装） | 各型号 | 85 | 10 | 850 |
| 37 | 护士服（红夏装） | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 38 | 后勤服（冬装） | 各型号 | 85 | 9 | 765 |
| 39 | 后勤服（夏装） | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 40 | 护士孕妇服（冬装） | 各型号 | 85 | 20 | 1700 |
| 41 | 护士孕妇服（夏装） | 各型号 | 75 | 0 | 0 |
| 42 | 洗手衣裤 | 各型号 | 65 | 0 | 0 |
| 43 | 巡回衣裤 | 各型号 | 65 | 0 | 0 |
| 44 | 大三角巾 | 1.5\*0.75 | 18 | 0 | 0 |
| 45 | 双层打洞巾 | 1.8\*1 | 55 | 0 | 0 |
| 46 | 病员服（普通） | 各型号 | 65 | 25 | 1625 |
| 47 | 病员服（ICU） | 各型号 | 65 | 0 | 0 |
| 48 | 约束带 |  | 10 | 0 | 0 |
| 49 | 输液袋罩 |  | 25 | 0 | 0 |
| 50 | 参观衣（手术室） | 各型号 | 68 | 0 | 0 |
| 51 | 参观衣（ICU） | 各型号 | 68 | 0 | 0 |
| 52 | 手术服（白色） | 各型号 | 68 | 0 | 0 |
| 53 | 手术服（绿色） | 各型号 | 68 | 0 | 0 |
| 54 | 单层小刀巾 | 60\*80cm湖蓝色 | 15 | 0 | 0 |
| 55 | 耳科双层大孔巾 | 2.2\*1.5m贴片50\*30cm（湖蓝色） | 88 | 0 | 0 |
| 56 | 双层中包布 | 1m\*1m湖蓝色 | 35 | 0 | 0 |
| 57 | 双层小包布 | 0.65m\*0.65m湖蓝色 | 15 | 0 | 0 |
| 58 | 双层包布 | 1.3\*1.3m墨绿 | 47 | 200 | 9400 |
| 59 | 双层包布 | 1.0\*1.0m墨绿 | 47 | 0 | 0 |
| 60 | 单层小刀巾 | 60\*80cm湖蓝色 | 10 | 0 | 0 |
| 61 | 单层大刀巾 | 1\*2.1m湖蓝色 | 40 | 0 | 0 |
| 62 | 洗手衣裤 | 男式 | 65 | 0 | 0 |
| 63 |  | 女式 | 65 | 0 | 0 |
| 64 | 双层包布 | 1.0\*1.0m墨绿 | 33 | 0 | 0 |
| 65 | 大刀巾 | 1.0\*2.1m墨绿 | 34 | 0 | 0 |
| 66 | 深果绿纱卡小洞巾 | 60\*70（双层） | 18 | 0 | 0 |
| 67 | 深果绿纱卡中单 | 200\*150（双层） | 77 | 0 | 0 |
| 68 | 深果绿纱卡桌布 | 180\*250（双层外包布） | 110 | 0 | 0 |
| 69 | 深果绿纱卡外包布 | 170\*160 | 70 | 0 | 0 |
| 70 | 深果绿纱卡包布 | （四层）75\*90 | 45 | 0 | 0 |
| 71 | 深果绿纱卡大腹孔单 | 450\*210 | 180 | 0 | 0 |
| 72 | 深果绿纱卡小刀巾 | 85\*55（双层） | 18 | 0 | 0 |
| 73 | 深果绿纱卡包布 | 130\*130，四层 | 95 | 0 | 0 |
| 74 | 深果绿纱卡包布 | 130\*130，双层 | 50 | 0 | 0 |
| 75 | 1cm蓝白条纱绢病员服 | 无领，长袖短装+裤子 | 65 | 0 | 0 |
| 76 | 粉红手术衣 | 腹背式，前胸双层，左侧系带 | 65 | 0 | 0 |
| 77 | 深果绿纱卡洗手衣裤 |  | 65 | 0 | 0 |
| 78 | 小刀巾 | 70\*60mm墨绿 | 12 | 0 | 0 |
| 79 | 眼科双层大孔巾 | 1.6\*1.7m贴片1.2m\*90cm园孔距长边40cm，直径11cm原白布 | 75 | 0 | 0 |
| 80 | 新生儿暖箱棒 |  | 18 | 0 | 0 |
| 81 | 新生儿暖箱外套子 |  | 70 | 0 | 0 |
| 合计 |  |  |  |  | 170175 |

附件一

**报价函**

（比选人） ：

我方已全面阅读和研究了比选人的 重钢总医院2019年被服包布年度采购比选文件，并经过对比选文件，澄清疑问，已充分理解并掌握了本次比选服务项目的全部有关情况，同意接受比选文件的全部内容和条件，并按此确定本次报价的全部内容，以本报价文件向比选人发包的全部内容进行报价。

根据比选文件的要求，我方对本项目的最终报价为：

1.我方承诺本服务进度及送货时间将满足比选人要求，且比选人有权根据现场实际情况对进度及送货时间进行调整，我方须按照约定的送货时间、比选人同意顺延的送货时间或调整的送货时间，完成送货。

2．如我方中标，在接到比选人发出的中选通知书后规定的时间内，按中选通知书、比选文件和本报价文件的约定与比选人签订合同，履行规定的一切责任和义务，确保将服务质量、进度控制在比选人制定的目标范围内。

3．本报价文件自递交比选人之日起60天内有效，在此有效期内，全部条款内容对我方具有约束力。如我方中标，直到签署正式合同前，本报价文件及比选人的比选文件、比选人发出的其他书面资料（如有）及双方往来函件）、中标通知书, 将对我方具有约束力。我方理解，在签署正式合同前，比选人无义务在比选期间与我方建立任何合约关系。

4．我方承诺若我方中标，我方保证不将本服务承包范围内相关工作对外转包和非法分包。

投标人（盖章）：

法定代表人（或）授权委托人（签章 ：

年 月 日

附件二

**法定代表人身份证明**

兹证明 在我单位担任 职务，系我单位的法定代表人。

特此证明。

投标人：（盖单位公章）

年月日

粘贴身份证复制件（双面）

**法定代表人授权委托书**

重钢总医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）是依法成立的企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 \_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位法定代表人姓名）特授权，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名及身份证号码）代表我单位参加贵单位2019年度被服包布项目招标比选工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销、变更授权的书面通知以前，本授权书一直有效。

参 选 人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

签发日期： 年 月 日

委托代理人： （签字）

身份证号码：

粘贴身份证复制件（双面）