**重钢总医院2020年布草被服洗涤采购项目**

**竞争性比选文件**

**比选方: 重钢总医院**

**2020年9月10日**

**第一章 比选邀请书**

重钢总医院拟对重钢总医院2020年布草被服洗涤采购项目进行比选。欢迎有合法资质的单位前来参选。

**一、项目名称**：重钢总医院2020年布草被服洗涤采购项目。

**二、项目地点**：重庆市大渡口区大堰三村特1号。

**三、比选申请人参选要求**：

1、比选申请人具有独立法人资格，具有工商行政管理部门核发的有效工商营业执照，经营范围与本项目内容相适应。（提供加盖比选申请单位鲜章的营业执照复印件）。

2．若比选申请人代表不是企事业法定代表人，必须有法定代表人委托授权书原件。

**四、现场踏勘**：自行踏勘。

**五、比选时间、地点及文件获取**

（一）比选文件发布时间：2020年9月10日。

（二）比选文件获取方式：重钢总医院官网。（<http://www.cghospital.com.cn>）。

（三）递交比选申请文件截止时间：2020年9月17日上午10：00时。地点为： 重钢总医院办公楼三楼一会议室。超过截止时间的恕不接受（现场递交比选文件）。

（四）比选时间：2020年9月17日上午10：00时。

**六、比选方**

（一）比选方：重钢总医院

（二）联系人：尹老师

（三）联系方式：023-81915011

**第二章 比选申请人须知**

**一、项目名称**：重钢总医院2020年布草被服洗涤采购项目。

**二、比选申请人参选要求**：

1、比选申请人具有独立法人资格，具有工商行政管理部门核发的有效工商营业执照，经营范围与本项目内容相适应。（提供加盖比选申请单位鲜章的营业执照复印件）。

2、若比选申请人代表不是企事业法定代表人，必须有法定代表人委托授权书原件。

**三、具体要求：**

1、能清洗采购方的所有布草被服（医用被服、手术巾单等），具体见报价清单。

2、响应供应商洗涤一般布草及手术类布草在24小时内送还采购人，工作服及毛毯、棉布类物品48-72小时送还采购方。

3、严格按照《医院感染管理规范》、《医院消毒技术规范》、中华人民共和国卫生行业标准《医院医用织物洗涤消毒技术规范》、《重庆市洗染业服务质量标准》提供服务，严把质量关；传染病、多重耐药菌患者使用过的被服、明显被血、脓、便污染的被服，视为感染性织物，响应供应商必须按规范要求单独处理与洗涤；新生儿、婴儿的医用织物应专机洗涤；洗涤后的被服细菌检测符合国家标准，响应供应商每季度向采购方提交一次有资质的第三方检测机构对洗涤物的合格检测资料。

4、由于操作不慎等原因造成采购方的布草被服被损坏、遗失及其他事故的应当负责赔偿。

5、免费提供修补服务,如裤缝缝补、拉链更换、纽扣脱落等。

**四、比选报价、限价、评分说明**

（一）报价说明：

1、本项目报价形式为单价报价的形式表述，单项报价低于其成本的将被视为无效，所报单价不超过报价清单的单价最高限价。报价中包含了所有材料费、设计费、制作费、运输费、安装费、转运费（含二次转运费）、利润、税金、修补费等全部费用。

2、限价说明：本次比选采用单价限价的方式，比选申请人的单项报价不得超过相对应的最高限价，超过最高限价的，其响应文件将被视为无效。

3、评分说明：

1、评审小组的组成：评审由比选方相关部门人员组成评审小组，并根据比选文件的要求对比选申请人进行审查，不满足比选文件要求的不继续参与评审；满足比选文件要求的比选申请人继续进行评审，并推荐三位中选候选申请人。

2、在满足比选文件的基础上，以报价清单单项报价最低的项目最多者为中选候选人，确定中选候选人后，评审小组与中选候选人进行商谈，商谈内容为：中选候选人的报价中非最低清单单价执行其他比选申请人对应清单单项的最低报价。若中选候选人无法执行其他比选申请人对应清单单项的最低报价，即视为自动放弃本次比选，评审小组可顺延与第二候选人进行商谈，以此类推，若所有候选人均放弃本次比选，比选人可视本次比选流标。

**五、比选有效期**：30日历天（从提交比选申请文件截止日起计算）

**六、结算方式：**最终以比选方实际用量，按单价据实结算

**七、付款方式**：采取按月支付，次月15日前支付上月实际应付金额，遇法定假日顺延，以转帐方式支付。

**八、验收方式**：经比选人和中选人双方共同组织验收。

**九、比选申请文件的组成**：

比选报价函；

法定代表人身份证明及授权委托书；

营业执照副本；

其它须说明材料；

注意：以上资料应提供复印件并加盖鲜章，比选申请文件应提交正本一份，副本一份封装入一大袋，并加盖比选申请人公章。未按规定密封的比选申请文件将被拒绝接收。本次比选须由法定代表人或其代理人（附授权委托书）参加，并携带身份证原件。

**十、合同的签订**：中选人应当自中选通知书签章起15 天内，按比选文件合同模板和中选人的比选申请文件内容与比选人签订书面合同。中选人无正当理由拒签合同的或因中选人原因未在规定时间内签定合同的，比选人取消其中选资格；给比选人造成的损失，中选人应当对造成的损失进行赔偿。如中选第一候选人未签订合同，比选人有权选择第二候选人签订书面合同。

**十一、费用**：不论比选结果如何，比选申请单位自行承担与本次比选有关的所有费用。

**十二、如有未尽事宜，最终解释权在比选方。**

**第二章 合同条款及格式**

**合 同**

**（说明：本合同为格式合同，甲方保留更改合同要约条款的权利。）**

甲方：

乙方：

经甲乙双方友好协商，本着诚实守信、平等合作、互惠互利的原则，就乙方向甲方提供日常布草被服洗涤服务订立本合同，双方应严格遵守执行。

第一条合同的范围

甲方所有的布草被服（医用被服、手术巾单等）洗涤服务。

第二条合同履行期限

XX年xx月 xx 日至xx 年xx月xx日。

第三条 合同双方的责任

一、甲方责任

1、按合同约定及时足额向乙方支付洗涤服务费。

2、甲方为乙方提供共计20㎡以上的清洁间和污物间分别存放清洁和污物的布草被服。

3、甲方指派工作人员与乙方进行布类交接。

4、监督检查乙方洗涤质量，发现质量问题及时要求乙方返工，直至达到本合同约定的服务质量标准和要求。

二、乙方责任

1、乙方洗涤一般布草及手术类布草在24小时内送还甲方，工作服及毛毯、棉布类物品48-72小时送还甲方。时间以甲乙双方工作人员交接签注为准。如因不可抗拒力等因素导致医院布草无法按时完成洗涤的，乙方应在双方暂时约定时间内按要求向甲方提供布草以满足甲方工作需要。

2、乙方应严格按照《医院感染管理规范》、《医院消毒技术规范》、中华人民共和国卫生行业标准《医院医用织物洗涤消毒技术规范》、《重庆市洗染业服务质量标准》提供服务，严把质量关；传染病、多重耐药菌患者使用过的被服、明显被血、脓、便污染的被服，视为感染性织物，乙方必须按规范要求单独处理与洗涤；新生儿、婴儿的医用织物应专机洗涤；洗涤后的被服细菌检测符合国家标准，乙方每季度向甲方提交一次有资质的第三方检测机构对洗涤物的合格检测资料。

3、双方在交接布草时，应对原有布草上的破损、色花、虫蛀、少扣等疵病进行确认，未确认的，视为完好正常。

4、乙方由于操作不慎等原因造成衣物损坏、遗失及其他事故的应当负责赔偿，具体赔偿方式及标准如下：

（1）新布草局部损坏，不影响正常使用的，以修补为主。

（2）布草丢失或损坏严重不能正常使用的，按双方确认的新旧程度，乙方给予实物赔偿。

（3）对破损布类及衣裤由乙方免费修补，如发现不合格者，甲方按50元/例收取违约金，违约金从应付乙方洗涤费中扣除。

（4）因洗涤原因造成的严重破损无法修补的，由乙方按双方确定的价格赔偿，九成新以上按全新价格赔偿。

5、免费提供修补服务,如裤缝缝补、拉链更换、纽扣脱落等。

第四条 费用结算及支付方式

1、洗涤价格表（见附件）

2、费用结算。洗涤费用以每月实际洗涤的品种、数量及双方核定的单价（见洗涤价格表）为结算依据。

3、支付方式。采取按月支付；甲方次月15日前向乙方支付上月实际应付金额，遇法定假日顺延，以转帐方式支付。

双方约定将洗涤费按时汇入乙方的指定账户:

收款人:

账号:

开户行:

乙方的收款账户信息如有变化，应及时书面通知甲方。

第五条 验收

验收标准：

（1）种类、质地不同的布料经洗涤后应洁净、柔软，洗涤后的白色被服不泛黄、泛灰；彩色被服亮度、色彩自然。无明显缩水、褪色、色花、跳纱、起毛等现象。

（2）洗涤后的被服无明显污渍，衣服纽扣、饰物及其他附件完整。

（3）熨烫自然平整、不留皱痕。

（4）床上用品在180天至240天，巾单类物品在120天至150天的使用期限内洗涤后无明显破损和变色。因洗涤造成布类破损的，应当进行织补。织补的原材料与被织补物的质地、颜色、花纹 相一致。织补后的部分经洗涤后应无缩水或鼓痕现象。

（5）交付运输时，布草应折叠整齐、包装规范，发送物品单位、数量、品种准确无误。

（6）验收方式：甲乙双方按洗涤质量标准当面现场验收，并经双方签字认可。以此作为当月应付费用依据。

第六条 合同变更与终止

1、合同的变更与提前终止必须提前采用书面形式告知对方。

2、合同有效期届满之日起，本合同自行终止。

3、在合同履行过程中出现新的情况和问题而合同又未涉及的，双方协商以补充合同方式解决。

4、合同内容变更、提前终止必须提前一个月书面通知对方。

第七条 违约责任

1、未将脏污织物与感染织物分类洗涤、消毒，或洗涤消毒后的清洁织物不符合卫生质量要求而造成的一切损失由乙方承担全责。

2、如因不可抗拒力等因素造成乙方不能按时完成洗涤的，乙方应向甲方提供备品。在不能提供备品情况下，延迟移交洗涤物品不得超过8小时，如延迟交付超过8小时，24小时内，扣当月日平均洗涤费30%，24小时以上，按日累计计算。

第八条 争议解决

1、甲乙双方在交接布草时，应认真检查布草有无破损、色花、虫蛀、少扣等疵病并进行确认，未检查、未确认的，视为完好正常。

2、乙方由于操作不慎等原因造成甲方的布草被服被损坏、遗失及其他事故的应当负责赔偿（具体赔偿方式和标准见本合同第三条乙方责任）。

3、在送还洗涤物品中，如发现有血迹及污迹由乙方免费返洗，返洗率应控制在5%以内，超出部分甲方按50元/例收取违约金，违约金从应付乙方洗涤费中扣除。

4、每月进行病区满意度调查，满意度应达到90%以上，满意度低于90%，乙方应承担1%当月合同款的扣款。连续三月或一年累计有六个月满意度达不到90%，乙方有权解除合同。

5、在履行合同中，如双方发生争议，双方应本着互谅互让原则友好协商解决，协商不成，可向大渡口区人民法院提起诉讼。

第九条 合同的生效

本合同一式五份，甲方执肆份、乙方执一份，合同双方法人或代理人签字盖章生效。

第十条 其他

合同未尽事宜，甲、乙双方本着协商一致的原则，按《中华人民共和国合同法》有关条款友好协商解决。

附件：重钢总医院医用织物洗涤价目表（以比选后最终确定的目录为准）

甲方(签章)： 乙方（签章）：

年 月 日 年 月 日

**第四章 比选申请文件格式（可参照）**

**重钢总医院2020年布草被服洗涤采购项目**

**竞争性比选申请文件**

**比选申请人名称： （盖单位章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**

**一、比选报价函**

（比选人名称）：

1．我方已仔细研究了 （项目名称）比选文件的全部内容，愿意以报价清单中的比选报价，提供洗涤服务，并按合同约定履行义务。

2. 我方的比选申请文件包括下列内容：

（1）比选报价函；

（2）法定代表人身份证明及授权委托书；

（3）营业执照副本；

（4）其它须说明材料；

比选申请文件的上述组成部分如存在内容不一致的，以比选报价函为准。

3．我方承诺在比选申请文件规定的比选有效期内不撤销比选申请文件。

4．如我方中选，我方承诺：

（1）在收到中选通知书后，在中选通知书规定的期限内与你方签订合同；

（2）在签订合同时不向你方提出附加条件；

（3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

5．我方在此声明，所递交的比选申请文件及有关资料内容完整、真实和准确，不存在任何欺骗行为。

6． （其他补充说明）。

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

地 址：

网 址：

电 话：

传 真：

年 月 日

重钢总医院布草被服洗涤报价清单（单位：元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单价限价** | **报价** | **备注** |
| 1 | 被套 | 2.80 |  |  |
| 2 | 被套（儿科） | 1.58 |  |  |
| 3 | 床单 | 2.20 |  |  |
| 4 | 床单（儿科） | 0.85 |  |  |
| 5 | 枕套 | 0.60 |  |  |
| 6 | 枕套（儿科） | 0.50 |  |  |
| 7 | 病衣 | 1.52 |  |  |
| 8 | 工作服 | 3.20 |  |  |
| 9 | 工作裤 | 2.07 |  |  |
| 10 | 中包布 | 0.97 |  |  |
| 11 | 中单 | 1.50 |  |  |
| 12 | 小包布 | 0.80 |  |  |
| 13 | 大洞巾 | 3.50 |  |  |
| 14 | 腹单 | 3.50 |  |  |
| 15 | 裤腿 | 1.16 |  |  |
| 16 | 小套子 | 0.84 |  |  |
| 17 | 手术衣 | 3.00 |  |  |
| 18 | 洗手衣 | 1.32 |  |  |
| 19 | 空调布 | 6.00 |  |  |
| 20 | 毛毯 | 8.00 |  |  |
| 21 | 窗帘 | 7.70 |  |  |
| 22 | 小方巾 | 0.45 |  |  |
| 23 | 毛巾被 | 4 |  |  |
| 24 | 毛衣棉衣 | 5 |  |  |

**二、法定代表人身份证明及授权委托书**

**（一）法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：本人 （姓名）系 （参选单位名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司唯一代理人，以本公司的名义参加 （比选人名称、项目名称）的比选活动。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改比选项目比选申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委权。

特此委托。

附：法定代表人身份证复印件及委托代理人身份证复印件

注：本授权委托书需由比选申请人加盖单位公章并由其法定代表人和委托代理人签字。

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

**（二）法定代表人身份证明**

比选申请人名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （比选申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

比选申请人： （盖单位公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证正面复印件** |

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证背面复印件** |

**三、营业执照副本**

**四、其它须说明材料**

自行编制格式