**【招标公告】医院购买护士鞋、护士配饰项目**

**一、项目名称**：天津市滨海新区中医医院购买护士鞋、护士配饰项目

**二、项目预算：4.881**万元

**三、供应商资质要求**

1.营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复印件并加盖公章。

2.供应商需提供所投产品的国家权威机构检测的全项合格检测报告，复印件加盖公章（原件备查）。

3.供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加磋商。供应商若为法定代表人参加磋商，需提供法定代表人资格证明书（须加盖投标单位公章）；供应商若为供应商代表参加磋商，须提供法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）和供应商代表身份证原件。

**四、投标截止时间、投标地址及报名要求**

1.公示时间：2024年9月10日至2024年9月13日

2.**投标截止日期**：2024年9月18日17点前（过期将视为自动放弃此次投标）

3.公告发布平台：医院官网、医院招标采购微信公众号、院内公示栏

4.投标地址：天津市滨海新区柳州东道292号住院部三楼绩效考核办-采购；

联系电话：022-60837877 联系人：刘老师 张老师

5.**投标文件要求:投标文件要求正副本各一份，资质文件开标前审核（详见附件1：供应商及产品资质审查内容要求），要求与技术标、商务标分开密封，在密封处加盖单位公章，并留投标人联系方式，以便通知开标时间。**

**6.报名要求：**请参加投标的供应商将资质文件材料（盖章PDF版扫描件）在投标截止日期前通过邮箱发送至bhxqzyyycgb@163.com进行报名，邮件内附上联系电话，并电话确认院方已收到。

**五、招标方式：**院内招标。

**六、开标时间及地点**：电话或邮件另行通知。

**七、评标办法**：综合评分法。

**八、监督电话**：60837861

**九、本招标文件的最终解释权归天津市滨海新区中医医院**。

**注：招标需求请您关注医院官网：http://www.bhxqzyyy.com/首页中 “公告通知”专栏查找该项目招标文件下载，项目需求。**

天津市滨海新区中医医院

 2024年9月10日

**项目需求**

 一.项目概况

1、本次招标为天津市滨海新区中医医院采购夏款护士鞋329双（男鞋27双、女鞋302双）、护士表329个、护士头饰302个。

2、交货事项

（1）交货地点：滨海新区柳州东道292号。

（2）交货时间：自双方签订合同后30日内

（3）交货方式：供应商免费送货上门到采购人指定场所，报价均含税费,货物运输费，保险费及发生的所有费用。

3、投标人须承诺所供全部产品符合或优于国家和行业的技术标准和规范。否则，投标人将承担一切经济损失的赔偿及法律责任。

二．项目预算

1.预算金额：4.881万元

三．售后服务：质保期壹年，不符合质量要求的产品，退货并重新制作，一年内出现质量问题无条件进行更换，售后响应时间在12小时内。

四．付款方式：交货并验收合格后一个月后凭正式全款发票支付全款的90%，质保期后无质量问题支付10%的余款。

五．要求

1.投标人具有合法的营业执照。

2.投标人需提供所投产品的国家权威机构检测的全项合格检测报告，复印件加盖公章（原件备查）。

六.需求参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 护士鞋（夏款） | 护士鞋鞋面 | 采用头层牛皮，颜色可做白色或米色，A级:质地柔软，穿着舒适，透气性好，鞋面光滑有质感，档次高，韧性好，不易破损，易于打理。 |
| 护士鞋内里 | 内里采用软猪皮内里，不易变形等特点。 |
| 护士鞋鞋底 | PU聚酯、聚氨酯。 |
| 护士鞋气垫 | 气垫防滑阻力大于55kg，具有复合橡胶材质防滑胶片，防滑耐磨。 |
| 护士配饰 | 护士头花 | 职业头花，带盘发网兜（粗网、细网），带三卡五星钢夹，尺寸≥10cm，涤纶或棉织材质。 |
| 护士表 | 夹子款，可拉伸。镜面材质：9H玻璃，表壳材质：合金 |

|  |
| --- |
| **评 分 表** |
| **一、商务标评分标准：（满分40分）** |
| 报价完整且最低得分为40分；报价部分评分分值计算方法为：有效投标报价得分（保留小数点后两位）：A=40\*L/B ；A：得分； B：有效投标报价；L：有效最低投标报价。 |
| 二、技术标评分标准：（60分） |
| 序号 | 评分项目 | 满分 | 评分标准 |
| **（一）客观分（45分）** |
| 1 | 供应商能力评价 | 15 | 供应商自2021年1月1日（合同签订时间）至提交响应文件截止时间前完成过的或正在实施的与本项目类似的业绩，类似项目业绩须提供有效的相关证明资料，要求如下：①在业绩一览表中每提供一项业绩得2分，最高得6分。②在上述基础上每提供一份证明材料得3分，最高得9分。证明材料要求如下：合同复印件，包括合同金额、双方名称及盖章、服务内容。注：提供的证明材料均不得遮挡涂黑，否则不予认定加分。 |
| 2 | 需求条款响应评价 | 30 | 项目需求书中需求条款完全符合项目需求书要求无偏离的，得30分，需求条款每有1项负偏离的且经磋商小组认定为非重大偏离的，每项减5分，最低得0分，响应文件中须明确标注偏离项。 |
| **（二）主观分（15分）** |
| 3 | 样品评价 | 10 | 从供应商提供的样品，以及根据本项目采购特点及项目需求的针对性进行评价。(如因客观因素无法提供样品实物，需提供样品图片及详细产品信息等具体参数）样品的质量、功能、品质等指标高：10分；样品的质量、功能、品质等指标一般：6分；样品的质量、功能、品质等指标较差：3分；其他：1分。 |
| 4 | 售后服务方案评价 | 5 | 售后服务方案应包括供应商服务承诺、产品售后等。供应商具有系统的服务体系，售后服务方案完整，满足采购人的各项时限要求，后期服务针对本项目有专项售后人员：5分；供应商具备服务系统，售后服务方案较完整，满足采购人的各项时限要求，后期服务组织无针对性：4分；供应商具备服务体系，满足采购人的各项维护时限要求，后期服务组织无针对性：3分；其他：1分。 |

**附件1**

**一、供应商能力资质审查内容要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **资质文件审查内容** | **资质文件提供材料** |
| 1 | 营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书。 | 提供扫描件或复印件并加盖公章 |
| 2 | 供应商需提供所投产品的国家权威机构检测的全项合格检测报告 | 提供扫描件或复印件加盖公章（原件备查） |
| 3 | 供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加磋商。供应商若为法定代表人参加磋商，需提供法定代表人资格证明书（须加盖投标单位公章）；供应商若为供应商代表参加磋商，须提供法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）和供应商代表身份证原件。 | 提供相关证件复印件并加盖公章 |

**附件2**

**法定代表人授权书**

致：天津市滨海新区中医医院

我单位 （单位名称） 授权（人员姓名） （身份证号码： ，**本月/上月社保缴纳单位**(本月尚未缴纳社保的，则填写上月社保缴纳单位)**：** ，联系电话： ）作为授权代表，以我单位的名义参加 项目的采购活动，并代表我单位全权办理上述项目的磋商、响应文件澄清、说明或者更正等一切具体事务和签署相关文件。

我单位对授权代表的签名事项负全部责任。

**我单位对填写的上述授权代表的社保缴纳单位信息的真实性负责，如有不实，愿承担相应的责任。**

本授权书至磋商有效期结束前始终有效。

授权代表无转委托权，特此委托。

供应商名称（公章）：

法定代表人（签字或名章）：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证正面 | 授权代表身份证背面 |

**注：不同供应商的授权代表的社保由同一单位缴纳的，其投标无效**

**附件3**

**技术要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院购买护士鞋、护士配饰项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 技术支撑材料页码 |
| 1 | 夏款护士鞋面：采用头层牛皮，颜色可做白色或米色，A级:质地柔软，穿着舒适，透气性好，鞋面光滑有质感，档次高，韧性好，不易破损，易于打理。 |  |  |  |
| 2 | 夏款护士鞋内里：内里采用软猪皮内里，不易变形等特点。 |  |  |  |
| 3 | 夏款护士鞋鞋底：PU聚酯、聚氨酯。 |  |  |  |
| 4 | 夏款护士鞋气垫：气垫防滑阻力大于55kg，具有复合橡胶材质防滑胶片，防滑耐磨。 |  |  |  |
| 5 | 护士头花：职业头花，带盘发网兜（粗网、细网），带三卡五星钢夹，尺寸≥10cm，涤纶或棉织材质。 |  |  |  |
| 6 | 护士表：夹子款，可拉伸。镜面材质：9H玻璃，表壳材质：合金 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 技术要求指招标文件中规定的具体要求。

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指技术要求与响应应答之间的不同之处。

5. 如有技术支撑材料，请在“技术支撑材料页码”中填写页码，未填写视为无技术支撑材料。

供应商授权代表签字：

日期：

供应商名称（公章）：

**附件4**

**商务要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院购买护士鞋、护士配饰项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 商务要求指招标文件中规定的具体要求。

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指商务要求与响应应答之间的不同之处。

供应商授权代表签字：

日期：

供应商名称（公章）：

**附件5**

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 品牌 | 型号 | 生产厂商 | 产地 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 夏款护士鞋（男） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夏款护士鞋（女） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 护士表 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 护士头饰 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  金额合计： （大写金额： ）  |

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_