**海宁市人民医院**

**桶装饮用水采购文件**

**海宁市人民医院桶装饮用水采购文件**

根据我国政府采购法律法规及医院相关管理制度规定, 进行本次采购活动。

1. **项目内容：**

1.项目内容：海宁市人民医院桶装饮用水采购。

2.服务年限：3年。

3.项目地点：海宁市人民医院（钱江西路2号）。

**二、项目要求：**

2.1价格要求

在合同期内不调整价格。

2.2 产品质量、服务要求

2.2.1.供应商提供的产品质量应符合中华人民共和国国家标准《瓶（桶）装饮用纯净水卫生标准》（GB17324-2003）、《中华人民共和国食品安全法》及其他相关的行业标准。

2.2.2.容量：5L~19L。

2.2.3.桶装水水桶材质应为食品级PC材质或PET材质。

2.2.4 应提供桶装水生产企业的相关证照和质监部门的检验报告。

2.2.5按采购方送货时间要求，及时配送到采购方指定地点，所有费用（包括管理、场地、人工等一切费用）由供应商承担。

2.2.6凡在采购方验收完成前（由于包装不良或在装卸搬运过程中）等造成的一切损失均由供应商承担。

2.2.7验收按国家有关的规定、规范进行。验收不合格，采购方有权拒收。由此产生的一切费用由供应商承担。

2.2.8供应商应采取必要的安全措施保证货物的运输安全，并承担运输过程中产生的风险，一切后果与采购方无关。

2.2.9 合同期内如供应商产品质量达不到要求或供货不及时，采购方有权单方面终止合同，一切损失由供应商承担。采购方也可无需任何理由单方面终止合同，但需提前一个月通知供应商。

2.2.10费用支付时间及方式：合同期内，每满一年，经采购方确认当年用水量后，由供应商提交正规发票，采购方以转帐的形式支付当年用水费用。

2.3 响应供应商资格

2.3.1 在中华人民共和国境内注册的具有独立法人资格，持有合法有效的企业法人营业执照, 营业执照经营范围与本次采购相符，且工商注册资金不少于人民币50万；

2.3.2 投标的产品具有全国工业产品生产许可证；

2.3.3 供应商需提供产品授权委托证明；

2.3.4 供应商必须持有食品经营许可证；

2.3.5 近三年在经营活动中没有重大违法记录；

2.3.6.在海宁市区供水点至少一家；

**三、评标事宜**

3.1 接收响应文件截止时间和开标时间：2025年4月14日下午14:30。请于开标时间之前将响应文件（密封）送至海宁市人民医院行政楼六楼办公室6A15。接收时间：工作日8:00-11:30，14:00-17:00。响应人不参加评标活动。

3.2评标地址：海宁市人民医院行政楼六楼会议室6A20

3.3 响应文件须密封包装，并在外包装上标明项目名称、响应人名称、“在2025年4月14日14时30分之前不得启封”字样，且在封口盖章或签字。

3.4本次评标采用综合评分法。

**海宁市人民医院桶装饮用水采购项目评标内容及标准**

**（一）技术分（0-30分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项目 | 分值 | 评分标准 | 得分 |
| 1 | 企业实力 | 10 | 根据企业实力、业绩情况（提供目前近三年服务单位的服务合同，加盖公章，提供证明材料）进行评分（0-10分）。 | / |
| 2 | 服务方案、承诺 | 20 | 视方案合理性、服务承诺优劣进行评分，其中仓储地点、面积及运送工具、运送人员、健康证等提供相关照片（0-20分）。 | / |

**（二）商务分（0-70分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项目 | 分值 | 评分标准 | 得分 |
| 1 | 报价分 | 70 | 价格分采用低价优先法计算，按各有效投标价格中最低的总报价为评标基准价，报价得分按照下列公式计算：  **价格分=（投标报价/评标基准价）×70%×100** | / |

**四、响应文件**

4.1响应文件的组成

4.1.1法人代表身份证明复印件

4.1.2法人授权委托书

4.1.3响应保证书

4.1.4报价单

4.1.5质量保证书

4.1.6服务承诺书

4.1.7检测报告

4.1.8响应人资质证明材料

4.1.9响应人按本响应须知要求提交的其它资料

以上各类单据均需加盖公章（响应人对提供证明文件的真实性、合法性负有法律责任）

4.2响应文件的份数和签署要求

响应文件应一式2份：其中正本1份，副本1份，如果正本与副本不符，以正本为准，要求加盖单位公章和由法定代表人（或委托代理人）签名。

4.3响应

4.3.1 响应方应按采购文件中规定的响应格式填写响应价格。

4.3.2 响应报价应包含原材料、人工、包装、运输、保管、损耗、税费、售后服务以及其他交付采购人使用前的所有费用，供应商的报价单将作为签定合同、定价、费用结算的依据。

4.3.3 响应人的报价必须充分考虑到医院服务要求和特点，在资源配置方面必须满足采购文件提出的服务需求或高于采购文件提出的服务效果，能为保持持续性改进服务提供必要的投入。

4.3.4评标委员会对各响应单位的响应文件进行综合评审，如响应方不足三家，则由评标委员会协商谈判决定。

附件1

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明！

响应人：（盖章）

日 期： 年 月 日

附件2

**授权委托书**

兹委托（被委托人姓名、职务）（居民身份证编号： ）为我单位的委托代理人，代表我单位就 （项目名称） 合同签署响应文件、进行谈判和处理与之有关的一切事务，其签名真迹如本授予权委托书末尾所示，特此证明。

授权委托单位： （名称）

（盖单位章）

法定代表人： （姓名）

（签名）

授权委托代表人：（姓名）

年 月 日

附件3

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **规格** | **响应单价**  **（元/桶）** | **产品最高限价** | **产品参**  **考图片** |
| 1 | 娃哈哈纯净水 | 19L |  | 14元 |  |
| 2 | 娃哈哈纯净水 | 5.5L\*4  （1箱） |  | 34元 |  |
| 3 | 农夫山泉天然水 | 12L（一次性饮水桶） |  | 19元 |  |
| 4 | 农夫山泉天然水 | 5L\*4  （1箱） |  | 34元 |  |
| 5 | 千岛深山湖纯净水 | 17L |  | 8元 |  |
| 6 | 嘉源优水 | 18.9L |  | 14元 |  |
| 7 | 嘉源优水 | 5L\*4  （1箱） |  | 30元 |  |

附：1.响应人需按本表格式填写，不得自行更改。

2.采购人公务用水费用每年大约2~5万左右，临床自主选择用水数量不详。

3.响应报价中包含原材料、人工、包装、运输、保管、损耗、税费、售后服务以及其他交付采购人使用前的所有费用，不得高于限价。

4.附产品彩色照片。

响应人：（盖单位章）

附件4

**响应人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | | 法定代表人 |  | | | 职 务 | |  |
| 经济类型 |  | | 授权代理人 |  | | | 职 务 | |  |
| 邮政编码 |  | | 电 话 |  | | | 传 真 | |  |
| 单位简历  及机构 |  | | | | | | | | |
| 单位优  势及特长 |  | | | | | | | | |
| 财  务  概  况 | 流动  资金 | 万元 | | | 资金  来源 | 自有资金 | | 万元 | |
| 银行贷款 | | 万元 | |
| 固定  资产 | 原值 万元 | | | 资金  性质 | 生产性 | | 万元 | |
| 净值 万元 | | | 非生产性 | | 万元 | |

响应人： (盖单位章)

法定代表人(或委托代理人)： (签名)

年 月 日