一、遴选响应文件目录及装订顺序

1、遴选目录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 页码 |  |  |
| 1 | 遴选文件目录 |  |  |  |
| 2 | 法定代表人身份证明书原件或法定代表人授权书原件 |  |  |  |
| 3 | 产品报价表 |  |  |  |
| 4 | 报名供应商三证（营业执照后附国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）,只需包含企业经营期限及年报信息，无需全部打印）；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 |  |  |  |
| 5 | 所投产品有效期内的企业授权书系列(须折起右下角)  必须含本次洽谈产品的授权内容(有效期内的授权原件备查) |  |  |  |
| 6 | 各级授权公司企业三证：医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。 |  |  |  |
| 7 | 所有所投产品的《医疗器械注册证》及注册登记表系列：医疗器械注册证在国家药品监督管理局、省药品监督管理局、市市场监督管理局等官网查询并截图打印，如国家药品监督管理局(<http://app1.nmpa.gov.cn/data_nmpa/face3/dir.html?type=ylqx>)；无需医疗器械注册证的必须提供相关证明 |  |  |  |
| 8 | 产品在广西招采子系统挂网截图等证明 |  |  |  |
| 9 | 同类业绩：区内外单位使用证明（使用证明仅限含所投产品规格型号、价格的发票、合同，有效时间为2022年起至今） |  |  |  |
| 10 | 承诺函 |  |  |  |
| 11 | 技术响应、偏离情况说明表 |  |  |  |
| 12 | 商务响应表 |  |  |  |
| 13 | 所投产品检测报告等产品合格证明材料系列 |  |  |  |
| 14 | 产品彩页及产品说明书 |  |  |  |
| 15 | 供应商认为需要提供的有关资料 |  |  |  |
| 现场提交 | 纸质版响应文件资料审核通过后，现场须回答**专家提问并**展示**彩页、样品及产品说明书。** |  |  |  |
| 备注：  1、每个产品的材料按所列顺序装订，并在每个所投产品材料的右上角编上采购目录序号。  2、纸质洽谈文件材料按目录顺序左侧装订成册,所有材料均使用A4纸张双面打印，正本要求每页加盖单位红章。  3、遴选文件目录内的资料可根据各公司的资质情况进行提供。 | | | | |

2、法定代表人身份证明书原件或法定代表人授权书原件

**法 定 代 表 人 授 权 书**

致：广西壮族自治区生殖医院：

本企业（企业名称） 法定代表人 授权本企业员工 （姓名、身份证号） 为本企业被授权人，代表本企业参加此次（项目名称： ）医用耗材公开遴选工作。本企业认可此被授权人在广西壮族自治区生殖医院公开遴选期间的一切操作，并对真实性、合法性、有效性负责，所递交的资料和签字文件对本企业具有法律效力。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

授权期限：本授权书自授权之日起生效。

附：被授权人有效身份证正反面复印件

被授权人签字： 电话号码：

法定代表人签字： 电话号码：

被授权人身份证号码：

供应商公章：

年 月 日

被授权人居民身份证复印件请剪裁后粘贴于虚线内。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

企业

盖章

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

说明：

1．此授权书仅限授权一人。

2．以上信息必须逐一填写，并与身份证复印件一致，否则无效。

3、报价表

**广西壮族自治区生殖医院医用耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选目录名称 | 医保编码 | 注册证名称 | 注册证号 | 注册证规格型号 | 品牌 | 生产厂家 | 单位 | 广西招采子系统挂网价（元） | 原供货价（元)（未供过货无需填写） | 投标单价价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1、此报价单洽谈现场提交，所有遴选产品和规格型号均应详细填写完整。**

1. **单价相同规格型号有多个可填写在一起，如5#/7#。**
2. **此表不能出现任何合并单元格的情况**

**4、该表提供的信息将作为签订合同的依据，如有错误或漏写，后果严重且责任自负，提交后不得随意更改。**

供应商(加盖红章):

签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

4：报名供应商三证系列

1、《企业法人营业执照》复印件、国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）。

2、《组织机构代码证》复印件。（三证合一无需提供）

3、《税务登记证》复印件。（三证合一无需提供）

4、《医疗器械经营/生产许可证》复印件。

5：产品有效期内的各级企业授权书系列

必须含本次遴选产品的授权内容(有效期内的授权原件备查)

6：各级授权公司企业三证及医疗器械经营/生产许可证（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）

7：产品的《医疗器械注册证》、制造认可表/注册登记表和附页；

（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）注意：必须提供制造认可表/注册登记表和附页；若制造认可表/注册登记表和附页中明确了规格型号，所报名的产品必须在其范围内，**并将所报名产品的规格型号标记出来**；医疗器械注册证在国家药品监督管理局查询并截图打印，如国家药品监督管理局(www.nmpa.gov.cn/WS04/CL2044/)查询无结果，则在市食品药品监督管理局查询并截图打印；注册证过期的须后附受理通知书，无需注册证的必须提供相关证明。

8：产品在广西招采子系统挂网截图等证明（（若产品不属于招采子系统平台挂网产品，则无需提供本项材料）

9：同类业绩

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号 | 产品注册证名称 | 品牌 | 医院名称 | 是否有发票/合同证明 | 是否三甲医院 | 联系人 | 座机+分机号（手机电话） |
| 1 |  |  |  | 模糊、遮挡信息等做无效处理 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

我公司承诺以上单位近两年（自2022年起至今）在用我公司生产的品牌产品。

备注：“所投产品品牌”要根据所投产品报价表的目录顺序进行提供在用客户（提供在用单位证明文件如官网截图，未提供不得分）。此项为评分项，以提交的发票或合同（必须清晰复印件，模糊、遮挡信息等做无效处理）为准。（表格所有信息务必填齐全）

如提供虚假信息，我公司将自动放弃在贵院的谈判资格。

承诺厂家或国内总代理（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

10：承诺函

**承诺函**

**致：广西壮族自治区生殖医院**

我公司（报名公司全称，盖章）是合法注册的医用耗材生产/经营企业。若我公司所投产品获得中选资格，我公司承诺：

1. 我公司保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与谈判文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。
2. 无禁止参加政府采购等相应的行政处罚。

3、我公司保证报名开始前两年内，在生产和经营活动中无严重违法违纪记录，所投产品无不良记录，否则将自动弃权。

4、我公司保证遵守贵院的供应商管理规定。

5、我公司承诺，不会在过程中有任何违法违规行为，并严格按照有关要求进行报价和价格谈判等程序。如果我公司所投产品最终中选，我公司保证按照遴选公告和贵院的要求供应中选产品，如不供货，同意医院单方面无责终止合同。

6、若中选耗材或试剂有断货或停货等特殊情况时，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我公司能继续供货为止。

7、今后若中选产品有价格变动，我公司保证应及时交由贵院备案，同时根据贵院要求执行。我公司若不如实或不及时报备，经贵院发现查实后则退回全部差额，并支付差额10倍的违约金。

8、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我公司保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我公司负责。

9、对于一些需要指导的新产品，我公司保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我公司负责。

10、我公司保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

11、对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），我公司保证无条件更换新批号且有效期在半年以上的产品。

12、我公司承诺中选后将在广西招采子系统交易。

13、我公司承诺，不得以回扣、提成、有价证券、现金、信用卡、购物卡等任何形式为院方工作人员或科室谋取利益。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款5倍的违约金。

**本承诺书有效期限： 自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

报名供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

11：技术响应表

**技术响应表**

采购项目名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号号 | 耗材名称 | 采购文件技术需求 | 响应文件具体响应 | 响应/偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期： 年 月 日

12：技术响应表

**商务响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 商务条款要求 | 响应情况 | 响应/偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期： 年 月 日

13：所投产品检测报告等产品合格证明材料系列

#### 14：产品彩页及产品说明书

15：供应商认为需要提供的有关资料

二、评审方法

综合评分法：评审专家根据综合报价、技术、服务水平、履约能力、售后服务等因素进行评分，各参与供应商的总得分为每个评委评分的汇总得分，如果两个参与人的综合评分相同时，取报价低者。最终与总分排名第一者成交，排名第二、第三者依次为备选品牌

评分标准及细则

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **评分标准** |
| 1 | 价格分（满分40分） | （1）以进入比较与评价环节的最低的评审价为基准价，基准价得分为40分。  （2）价格分计算公式：  报价得分=（基准价/最后报价）×40分 |
| 2 | 产品质量（满分20分） | 评审专家通过对样品、产品质量进行打分。优14-20分，良7-13分，一般1-6分，差不得分。不提供样品且无其他佐证材料证明产品质量的不得分 |
| 3 | 产品满足程度（满分10分） | 评审专家通过对产品种类、产品易用性、满足临床业务需求等方面评价。全部满足10分，大部分满足7分，部分满足3分。 |
| 4 | 配送及售后服务（满分15分） | 评审专家根据供应商的技术及商务响应情况打分，优10-15分，良6-10分，一般1-5分，差不得分。 |
| 8 | 供货保障能力（满分5分） | 投标人提供所投产品生产厂家提供的供货保障证明的得5分，其余情形不得分。 |
| 6 | 业绩分（满分10分） | 投标人自2022年以来同类项目业绩，以合同或中标/成交通知书复印件为准），每提供一个同类业绩的得2分，满分10分。 |
| 总得分＝1＋2＋3+4+5+6 | | |