附件1：参选机构要求

附件2：合作方案基本格式

附件3：报价表

附件4: 参选方案文件书装订顺序

附件5：偏离表

附件6：法定代表人身份授权书

附件7：反商业贿赂承诺书

附件8：参选机构遵守遴选纪律承诺书

附件9：评审办法（综合评分明细表）

附件1:

**参选机构要求**

**总体要求：**拟引进一家专业性、规范性较强的摄影机构，为在我院出生的儿童提供免费照相等服务。提升患者就医体验。

服务地点：四川省妇幼保健院晋阳院区（成都市武侯区沙堰西二街290号）、天府院区（成都市双流区岐黄二路1515号）。

**1.资质要求**

1.1提供有效年检的营业执照（副本复印件）。

1.2法定代表人身份授权书（原件，格式见附件6）,法定代表人和授权代表有效的身份证复印件。

1.3具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（良好的商业信誉需要提供承诺函。健全的财务会计制度需提供2023年或2024年年度财务报表，参选机构注册时间截至报名文件递交截止日不足一年的，也可提供在工商备案的公司章程（复印件））。

1.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）。

1.5具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函）。

1.6近三年内，参选机构无任何行贿及犯罪记录，无任何负面新闻（提供承诺函原件）。

1.7近三年内，参选机构未在经营活动中因违法行为（包括消防安全等问题）受到刑事处罚、处以罚款或者没收财产5万元以上、责令停产停业、吊销许可证或者执照等行政处罚（提供承诺函原件）。

1.8反商业贿赂承诺书（附件7）。

1.9参选机构遵守遴选纪律承诺书（附件8）

注：**①1.3—1.9均提供承诺函原件或相关证明材料复印件并加盖公章。②参选机构应按遴选公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位公章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其合作资格被取消。③本项目不接受联合体投标，且不允许分包或转包。**

**2.合作模式**

通过遴选，引进一家专业摄影机构，由第三方机构为在我院出生的儿童提供免费照相等服务。

**3.技术要求**

3.1在成都设有本地化运营机构（提供相关证明材料）。

3.2近三年内有与医疗机构合作的经验（提供同类摄影服务合同等相关证明材料）。

3.3参选机构应承诺，对合作方认为必要的实地考察进行相应的协助（提供相关承诺函并加盖公章）。

3.4所有上岗人员均需经过专业培训（如新生儿摄影安全操作培训），取得相应资格认证（如行业协会颁发的证书），并经三级医院体检合格（原则上需选择在四川省妇幼保健院进行体检），并提供体检项目报告清单（含传染病筛查）（提供相关承诺函并加盖公章）。

3.5需提供基础服务人数，并根据我院业务量的增长匹配增加相应服务员工数量（提供相关承诺函并加盖公章）。

3.6第三方机构相关行为需严格按照医院相关制度执行。

有相应的服务满意度考核机制，定期对患者满意度开展调查，改进服务质量。若发生投诉或不良事件，需在24小时内响应并积极处理。定期向管理部门提交服务报告或业绩报表，如月度服务人次、投诉处理情况等。

3.7商务要求

（1）综合管理费：按年度报价，要求报价不低于270万元/年，此报价要求属于实质性响应条款，若未能满足该项要求，将被判定为无效投标。

（2）履约保证金：参选机构应在协议签订后7个工作日内一次性向我院缴纳履约保证金人民币20万元。在整个合作期内，未发生任何导致履约保证金被扣除的违约情形，合作期满经医院确认后将履约保证金无息全额退还。如服务不达标、发生患者投诉或相关不良事件，每发生一例扣罚履约保障金至少1000元（提供相关承诺函并加盖公章）。

**备注：技术要求均需提供承诺函或相关证明材料（格式由参选方自拟）。**

**4.其他要求**

4.1与本项目相关的其他内容自行提供。

4.2提供的免费服务包括(参选机构自行填写,填写项目均免费提供)：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 说明/备注 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.合作期限**

项目服务期限：3年。

附件2：

**合作方案基本格式**

至少需包括(不限于)以下内容

1.附件9评审办法 中要求的承诺书、证明材料、实施方案等。

2.提供的免费服务包括(参选机构自行填写,填写项目均免费提供):

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 说明/备注 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3.满足医院合作模式,提供完整运行流程及质量控制流程；患者隐私保护方案；售后服务方案，包含售后服务承诺、售后服务响应时间、投诉处理方案、应急管理预案等。

4.其它增值服务。

附件3 **报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报价** | **备注** |
| 综合管理费 | 万元/年 |  |

备注：①要求报价不低于270万元/年，此报价要求属于实质性响应条款，若未能满足该项要求，将被判定为无效投标。

②报价是参选机构完成本项目全部工作内容的费用，包括完成本项目所涉及的人工劳务、设备投入、材料、知识产权、利润、风险、税金等一切费用。

附件4：

**参选方案文件书装订顺序**

1.封面（注明项目名称及包号、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.有效的资质证明文件（按附件1“1.资质要求” 顺序装订）。

4.偏离表（格式见附件5）。

5.偏离表响应内容承诺函或证明材料（按附件1 “3.技术要求” 顺序装订）。

6.参选机构基本情况及其他证明文件等。

7.合作方案（格式见附件2）。

8.报价表（格式见附件3）。

9.封底。

注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。

附件5：

**偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选要求 | 响应内容 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求响应内容与**“附件1 3.技术要求”**一一对应、逐一列出并附证明材料或承诺函加盖公章；2．据实填写偏离及其影响的内容，不得虚假响应，否则视为无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

附件6:

**法定代表人身份授权书**

授权声明：

（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目遴选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关遴选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称：（加盖公章）

日期：

说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件7：

**反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证合作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范遴选工作以及达成协议后的合作工作，保证做到合法遴选、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在遴选工作及合作工作中承诺做到：

1.不与其他参选机构相互串通遴选报价，损害贵院的合法权益；

2.不与其他参选机构串通遴选，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3.不以向项目遴选方或者评审小组成员行贿的手段谋取中选；

4.遴选报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义参加遴选或者以其他方式弄虚作假，骗取中选；

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的遴选工作；

6.保证不在遴选中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂相关人员；

7.保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院有关人员以财物或者其他利益；

8.保证不干扰贵院的正常工作秩序；

9.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对遴选、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段遴选、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1.对尚处在遴选阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的遴选资格；已经中选的，贵院有权取消中选；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2.对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3.对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

合作机构提供年度合规自查报告，并接受医院不定期抽查。

合作期间持续合规。

六、遴选项目名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

附件8：

**参选机构遵守遴选纪律承诺书**

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次遴选项目的参选机构，根据响应文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次遴选活动，我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他参选机构参与同一合同项下的遴选活动的行为。

二、参加本次遴选活动，不得直接或者间接从遴选人处获得其他参选机构的相关情况并修改其投标文件或者响应文件。

三、参加本次遴选活动，不得按照遴选人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。

四、参加本次遴选活动，不得和本次遴选参选机构之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。

五、本次遴选活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的参选机构按照该组织要求协同参加本次遴选活动。

六、参加本次遴选活动，不存在与其他参选机构之间事先约定由某一特定参选机构中标、成交。

七、参加本次遴选活动，不存在与其他参选机构商定部分参选机构放弃参加遴选活动或者放弃中标、成交。

八、参加本次遴选活动，不存在我单位的投标文件或者响应文件由其他参与本项目的单位或个人编制或委托办理投标事宜。

九、参加本次遴选活动，不存在我单位与遴选人之间、参选机构相互之间，为谋求特定参选机构中标、成交或者排斥其他参选机构的其他串通行为。

十、与我方存在直接控股关系的单位为：XXXXXX；存在管理关系单位为：XXXXXX。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责并接受评审小组对我单位投标文件或者响应文件关于串通投标的审查。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

参选机构名称（单位公章）： 年 月 日

法定代表人/单位负责人或授权代表

（签字或加盖个人名章）：

附件9：  **评审办法（综合评分明细表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参选机构： 总分： 签名：** | | | **日期：** | | |
| **序号** | **项目** | **评分标准** | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1 | 机构规模  （17分） | 1.参选机构2022年1月1日以后与医疗机构签订合同的，每一家得3分，不超过15分（提供同类摄影服务合同等相关证明材料）。 | 15 |  |  |
| 2.在成都设有本地化运营机构得2分（提供相关证明材料）。 | 2 |  |  |
| 2 | 服务能力  （55分） | 1.参选机构相关行为需严格按照医院相关制度执行。有相应的服务满意度考核机制，定期对患者满意度开展调查，改进服务质量。若发生投诉或不良事件，需在24小时内响应并积极处理。定期向管理部门提交服务报告或业绩报表，如月度服务人次、投诉处理情况等。（提供相关承诺函并加盖公章）。 | 2 |  |  |
| 2.所有上岗人员均需经过专业培训（如新生儿摄影安全操作培训），取得相应资格认证（如行业协会颁发的证书），并经三级医院体检合格（原则上需选择在四川省妇幼保健院进行体检），并提供体检项目报告清单（含传染病筛查）（提供相关承诺函并加盖公章）。 | 2 |  |  |
| 3.需提供基础服务人数，并根据我院业务量的增长匹配增加相应服务员工数量（提供相关承诺函并加盖公章）。 | 2 |  |  |
| 4.参选机构应在协议签订后7个工作日内一次性向我院缴纳履约保证金人民币20万元，满足得4分，（提供相关承诺函并加盖公章） | 4 |  |  |
| 5.参选机构获得相关荣誉证书，市州级每个得1分，省级每个得2分，国家级每个得3分，不超过5分。 | 5 |  |  |
| 6.参选机构摄影作品获得相关荣誉证书，市州级每个得1分，省级每个得2分，国家级每个得3分，不超过5分。 | 5 |  |  |
| 7.根据机构提供的免费服务项目进行评估，产妇及家属获得服务效益最大化。第一名得7分，依此递减3分，第4名及以后不得分。 | 7 |  |  |
| 8.根据项目需求制定免费服务方案及服务流程，对各项方案及流程的有效性、实用性、及精细程度进行评价，第一名得7分，依此递减3分，第4名及以后不得分。 | 7 |  |  |
| 9.根据所提供服务方案的整体质量、可行性进行打分：在要求的合作模式下，1.有完整的运行流程及质量控制流程；2.具备严密合规且可落地患者隐私保护方案；3.具备完善的售后服务方案。要求方案清晰、科学、完善、可行性高、针对性强。  （1）内容全面、科学合理、针对性强得9-7分；（2）内容较为全面、较为科学合理、针对性较强得6-4分；（3）内容基本全面、基本科学合理、针对性一般得3-1分；（4）内容不全面、不科学合理、针对性差或未提供的不得分。 | 9 |  |  |
| 10.以上未涉及到，对医院职工的增值服务、对产妇及家属有很好的帮助并可执行的合作方案、对医院树立医院品牌形象提升、满意度的提升有帮助的可实施的其他方案、医院认可并愿意接受的其他方案进行打分。第一名得12分，依此递减4分，第4名及以后不得分。 | 12 |  |  |
| 3 | 价格  （20分） | 缴纳综合管理费：价格最高的投标报价为评标基准价，其价格为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（投标报价/评标基准价）×20。 | 20 |  |  |
| 4 | 方案及演示 （7分） | 根据以下综合评比：（1）合作方案：从方案编制内容的完整性、响应程度、典型案例、管理流程等方面；（2）现场沟通：从现场人员应答情况、着装、时间控制、管理水平等方面。第一名得7分，依此递减顺序为5、3、1分，后其余机构不得分。 | 7 |  |  |
| 5 | 投标文件  规范  （1分） | 合作方案制作规范，没有细微偏差情形的得1分；有一项细微偏差扣0.2分，直至该项分值扣完为止。 | 1 |  |  |