**附件1：采购需求**

本章中标注“★”号的条款为本项目的实质性要求，供应商应全部满足，否则其投标文件作无效处理。“▲”符号的条款为本项目的重要参数条款，未标识符号的条款为一般参数条款。

**一、采购清单**

1. 预算：12万元
2. 采购清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **数量** | **单位** | **单价最高限价**  **（元）** | **备注** |
| 1 | 病案托管服务 | 1 | 项 | 1.5元/箱/月 |  |

**二、技术要求（功能和质量要求）**

★1.存储条件满足中华人民共和国档案行业标准《档案保管外包服务管理规范DA/T67-2017》（见附件1）、《档案馆建筑设计规范JGJ 25-2010》（见附件2）相关要求。（提供承诺函并加盖公章）

▲2.库房建筑为钢混或框架结构，场地权属清晰，保证在托管期间无法律纠纷。如为租赁库房，租赁期不得低于本项目服务期。（提供证明材料或承诺函并加盖公章）

★3.提供存储场所具体地址，且要求距医院主院区车程在60km以内。（提供证明材料或承诺函并加盖公章）

★4.按照国家病案存储相关要求，库房符合“防火、防尘、防鼠、防虫、防光、防水、防潮、防盗、防霉、防高温”等“十防”标准，温湿度符合档案管理要求，配备24小时监控系统（库房“十防”功能、温湿度管理、监控系统需提供相应彩色打印照片）。

★5.仓储能力：能划定独立区域存储病案，并承诺有相应扩展空间（每年扩展空间不低2000箱）。（提供承诺函并加盖公章）

★6.病案箱尺寸约为0.45m×0.33m×0.28m，提供封箱、防虫霉等措施。

▲7.库房要求仅能存储纸质档案材料，不能存储其他物品。

★8.托管病案实行7\*24小时不间断视频监控，能够提供≥6个月的监控视频备查。

★9.提供密闭箱式转运车辆用于托管病案转运，且车辆需配备必要的消防安防等措施，有专人负责押运。转运过程中安全责任由供应商承担。

▲10.提供对托管病案检索著录、交接、打包、搬运、装车、转运、卸车、入库上架等服务。负责将采购人原始病案按箱转运至托管库房，过程中发生的所有费用均包含在报价合计中。

▲11.供应商应在接到采购人托管通知后一周内安排病案运输和入库工作。

▲12.病案储存出入库与运输应严格管理并提供过程监管，确保原始病案安全。

▲13.有完善的库房安全管理、交接、保管、信息保密、查借阅等制度。

★14.供应商应确保所托管病案内容保密，未经许可不得擅自开启已密封病案箱，不翻阅、不泄露病案信息，履行保密责任。（提供承诺函并加盖公章）

★15.有病案存放突发事件的应急预案，能够应对突发事件处理。

▲16.按要求提供病案存储量、入库量、调阅量、库管理等信息报表服务。

▲17.每年可提供不少于12次的病案原件调阅，原件调阅后应在4小时内送至采购人指定地点，费用包含在报价里。

★18.不接受病案托管的转包和分包服务。（提供承诺函并加盖公章）

▲19.合同执行期满后，供应商经与采购人核对无误后，将所保管的全部病案资料转运至指定地点，费用包含在报价里。

▲20.具备完成该项目所需档案存储、托管或档案服务等相关资格（提供证明材料并加盖公章）。

21.具有档案管理服务类相关证书，如环境管理体系认证证书、信息安全管理体系认证证书、档案产品售后服务类认证证书等（提供证明材料并加盖公章）。

**三、★商务要求**

（一）服务地点:四川省妇幼保健院指定地点。

（二）付款方式及条件：

1、根据实际托管数量付款。每半年服务结束期后，根据实际病案托管箱数数量，实际付款金额=实际托管箱数\*月数\*单价，由供应商开具发票并提出付款申请后60日采购人支付实际费用的100%。

2、履约保证金：年度预算金额的10%，由采购人在合同签订前收取。服务期结束后60日内采购人无息退还。服务期内，供应商存在任何违约行为，履约保证金不予退还。

3、服务期：合同签订后，自寄存之日起1年。

（三）报价要求：按照单价报价，箱/月，托管费报价单含寄存托管费、搬运费、运输费等完成本项目服务的一切费用，采购人不额外支付费用。

（四）其他要求

1.服务期内（含质保期），如果因供应商原因造成采购人违反国家卫生行政管理部门或上级相关行政部门的规定被上级部门约谈、通报及处罚等情况发生，采购人有权对供应商进行以下处理：（1）要求供应商承担采购人实际损失；（2）同时，每发生一次，要求供应商承担成交金额的5%的违约金；情节严重的，每次供应商需承担成交金额的10%的违约金。供应商承担损失金额及违约金都将从合同款中扣除，扣除后不足部分由供应商补足。

2.投标人次月5个工作日内提供上月安全检查报告，并配合采购人进行定期检查。

3.因供应商原因导致病案损毁、丢失、污染等保管不善行为，造成的一切损失由供应商承担，采购人保留追究法律责任的权利。

**附件2：评审办法**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 满足采购文件要求且投标报价最低的有效投标报价为评标基准价，其报价分为满分。其他供应商的报价得分按以下公式计算：报价得分=(评标基准价／投标报价)×30%×100 | 客观分 |
| 2 | 技术服务要求33% | 33分 | ★为实质性条款，必须全部满足，不允许负偏离。▲为重要参数（共10条），完全符合得满分，不满足或负偏离一项扣3分，扣完为止。一般条款共1项，提供相关认证证书1项得1分，最高不超过3分。 | 客观分 |
| 3 | 项目实施方案16% | 16分 | 根据供应商提供的项目方案进行评审，内容包括:①项目托管实施方案；②库房安保配置方案；③应急预案；④质量保证措施。  托管实施方案包含病案清点移交及打包装箱、病案转运及入库、病案存储及维护方案等。  库房安保配置方案包含安保措施、设备配置等。  以上内容完整且满足本项目实际需求得满分。每有一项缺失的扣4分；每有一项存在错误或缺陷的扣2分，扣完为止。未提供的不得分。  注：缺陷是指：项目名称错误，服务地点与本项目不一致；涉及的规范或标准与本项目要求不一致或不适用；描述有歧义或简略或逻辑有漏洞或夸大描述或不完整；方案内容不满足本项目实际需求或与本项目无关的情形。 | 主观分 |
| 4 | 售后服务方案12% | 12分 | 根据供应商提供的售后方案进行评审，内容包括:①售后服务方案；②售后服务技术保障；③售后服务流程；  以上内容完整且满足本项目实际需求得满分。每有一项缺失的扣4分；每有一项存在错误或缺陷的扣2分，扣完为止。未提供的不得分。  注：缺陷是指：项目名称错误，服务地点与本项目不一致；涉及的规范或标准与本项目要求不一致或不适用；描述有歧义或简略或逻辑有漏洞或夸大描述或不完整；方案内容不满足本项目实际需求或与本项目无关的情形。 | 主观分 |
| 5 | 履约能力9% | 9分 | 供应商提供自2022年1月1日（含）至今（以合同签订日期为准）的类似项目业绩，每有一个得3分，最多得9分。（注：需提供合同复印件加盖投标人公章，不提供不得分） | 客观分 |

**附件3：**

资格证明文件装订顺序

1.封面（注明包号、项目名称、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.有效的营业执照（副本）复印件。

4.授权参加本次采购活动的供应商代表证明。(供应商代表为“授权代表”时，提供授权委托书（格式见附件5-5）及身份证复印件；供应商代表为“法定代表人（单位负责人）”时，提供法定代表人（单位负责人）身份证明（格式见附件5-6）)。

5.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，**提供承诺函。**(格式自拟)

6.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力，**提供承诺函**。(格式自拟)

7.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**。(格式自拟)

8.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；没有因安全事故、质量事故、违规等被政府有关部门记录，**提供承诺函**。(格式自拟)

9.供应商负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，均视为同一参会供应商，不得重复参加采购，**提供承诺函**。(格式自拟)

**附件4：**

采购响应文件装订顺序

1.封面（注明包号、项目名称、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.报价一览表（格式见附件5-1）。

4.技术、商务要求偏离表（格式见附件5-3）。

5.售后服务承诺。

6.反商业贿赂承诺书（格式见附件6）。

7.禁止围标、串标情况承诺函（格式见附件7）。

8.供应商遵守招标采购纪律承诺书（格式见附件8）。

9.行业相关规范或标准（如有）。

10.供应商认为需要提供的其它资料。

11.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：主要表格格式**

**附件5-1：**

XXX采购项目报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **数量** | **单价最高限价**  **（元）** | 计量单位 | **报价（元）** |
| 1 | 病案托管服务 | 1 | 1.5元/箱/月 | 项 |  |

注：

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

3.单价报价超过单价最高限价的为无效报价，供应商响应文件将作无效响应处理。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件5-2：**

XXX采购项目最后报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **数量** | **单价最高限价**  **（元）** | 计量单位 | **报价（元）** |
| 1 | 病案托管服务 | 1 | 1.5元/箱/月 | 项 |  |

注：

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

3.单价报价超过单价最高限价的为无效报价，供应商响应文件将作无效响应处理。

4.两轮（若有）以上报价的，供应商在未提高响应文件中承诺的产品及其服务质量的情况下，其最后报价不得高于对该项目之前的报价。

5.“最后报价表”需单独密封。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件5-3：**

**技术、商务要求偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 供应商响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1.供应商根据附件1“采购需求”中的“技术要求”、“商务要求”，对应进行填写。未单独填写的条款，视为默认响应。

2.若无偏离，可在偏离情况中填“/”；若有偏离，需在偏离情况中进行说明；

3.若“技术要求”、“商务要求”要求提供证明材料，需按要求提供证明材料。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表签字：

日期:

**附件5-4：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户名称 | 项目名称 | 合同时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

**附件5-5：**

**授权委托书**

（若供应商代表为“授权代表”时，提供此委托书）

四川省妇幼保健院：

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 （姓名）为我方代理人。代理人在本次采购中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我公司（单位）均予承认，所产生的法律后果均由我公司（单位）承担。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至响应文件有效期届满之日止。代理人无转委托权。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）（签字或加盖个人名章）：XXXX。

授权代表（代理人）签字：XXXX。

日 期：XXXX。

法定代表人（单位负责人）有效期内的居民身份证正反面

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

授权代表（代理人）有效期内的居民身份证正反面

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

注：1.提供有效期内的身份证明材料，例如居民身份证或户口本或军官证或护照等；2.若提供居民身份证，须为正、反面复印件。

★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（双方签字并加盖公章）时才能生效。

**附件5-6：**

**法定代表人（单位负责人）身份证明**

（若供应商代表为“法定代表人（单位负责人）”时，提供此证明）

四川省妇幼保健院：

（姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）（职务 ）。

特此证明。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日 期：XXXX。

法定代表人（单位负责人）有效期内的居民身份证正反面

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

注：1.提供有效期内的身份证明材料，例如居民身份证或户口本或军官证或护照等；2.若提供居民身份证，须为正、反面复印件。

**附件5-7：承诺函**

承诺函

四川省妇幼保健院：

本供应商 （供应商全称） 参加 （项目编号 ）的磋商活动，现郑重承诺：

一、具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

二、完全接受和满足本项目磋商文件中规定的实质性要求，如对磋商文件有异议，已经在磋商截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对磋商文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。承诺成交后签订合同前按采购人要求提交技术参数相关佐证材料。

三、参加本次磋商采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。本单位未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加本项目磋商的供应商。

四、参加本次磋商采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、本单位未被对列入按财库[2016]125号规定的失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商。

六、国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，本单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

附件6：

**反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，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，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他供应商相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

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采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，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、公司保证加强对竞标、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、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

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竞标、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、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；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。

六、采购物资名称：

 本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随投标文件装订）

承诺企业名称（公章）法人代表或委托代理人（承诺人）

附件7：

**无围标、串标行为承诺书**

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：XXXXXXX）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

供应商法人代表或委托代理人（承诺人） ：

供应商：（公章）

日期： 年 月 日

附件8：

**供应商遵守招标采购纪律承诺书**

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次采购活动，我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

二、参加本次采购活动，不得直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件。

三、参加本次采购活动，不得按照采购人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。

四、参加本次采购活动，不得和本次采购供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。

五、本次采购活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加本次采购活动。

六、参加本次采购活动，不存在与其他供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交。

七、参加本次采购活动，不存在与其他供应商商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交。

八、参加本次采购活动，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、参加本次采购活动，不存在我单位与采购人之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

十、与我方存在直接控股关系的单位为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；

存在管理关系单位为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

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。

供应商名称（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）：

注：

1.“负责人”是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人。

2.“控股”是指出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股本总额百分之五十以上的，以及出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响。

3.“管理关系”是指与不具有出资持股关系的单位之间存在的其他管理与被管理关系。