**安徽皖北康复医院碳-14集气卡带量采购项目询价函（二次）**

**一、项目名称：**安徽皖北康复医院碳-14集气卡带量采购

**二、项目范围：**本项目采购的产品是一整套的，分别是碳-14集气卡：200mg/个和尿素[14C]胶囊：27.8KBq（0.75uCi）/粒。每套的控制价格为50元，预估每年用量2800套，此次采购两年的用量，总共为5600套。

**三、项目控制总价：28万元。**

**四、投标人须知：**

（一）被询价的供应商必须是有能力提供本项目所需服务的法人或其他组织，询价人须具有合法有效的《营业执照》、组织机构代码证、税务登记证副本复印件（或三证合一的有效证件）、《药品经营许可证》、《医疗器械经营许可证》；

（二）供应商三年内（投标资料递交截止日）在政府或企业采购经营活动中无违法及不良信用记录；

（三）具有独立承担民事责任的能力；

（四）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（五）具有履行合同和专业技术的能力；

（六）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（七）法律、行政法规规定的其他条件。

（八）本次询价活动将采用**最低价中标**，中标结果在皖北康复医院网站公告；如果报价单位少于三家，电话通知报价单位进行比质比价（两家）或者与之进行商业洽谈（一家），价低者中标。（电话询价和现场询价具有相同的法律效力）。

（九）中标单位应于接到中标通知书后的2日内向采购人指定账户打入成交金额10%的履约保证金，并在10个工作日内签订合同，在合同未签订前，询价文件和报价文件将构成约束双方的协议。若中标单位未在规定时间内缴纳履约保证金，并无正当理由的视为自动放弃中标资格。

（十）供应商对本询价函报价，即表示已确认现场及资料并可全部按我方要求完成，报价后不可撤回（如有违反将进入供应单位黑名单）；

（十一）项目控制总价包含本项目的一切税费；

(十二） 本项目不接受联合体投标。

**五、投标保证金**

（一）投标人需缴纳投标保证金6000元。投标保证金必须采用银行转账的方式缴纳。如在投标截止前投标人未交纳投标保证金的，接受人将拒收其报价文件。投标保证金银行回执开标前交于投标人审核。

评标结束后，拟中标单位投标保证金由询价人留置，所交投标保证金在履约保证金足额缴纳后无息退还，其他单位的投标保证金将定标后以银行转账的方式退还给报价单位，报价单位在询价文件中需提供银行账号。

投标保证金请汇至：

户名：安徽皖北康复医院

开户行：中国工商银行股份有限公司淮北人民东路支行

账号：9558851305000004078

（二）投标人在询价有效期内撤回报价文件、及投标人中标后不愿签订合同，其投标保证金不予退还。

**六、中标服务费**

中标人须缴纳2000元中标服务费。

**七、服务要求**

碳-14集气卡和尿素[14C]胶囊必须能与深圳市中核海得威生物科技有限公司生产的“规格型号为：HUBT-20A2 碳-14仪（幽门螺杆菌测试仪）”配套使用。若中标方提供的产品不符合上述要求，采购人有权拒绝收货并解除合同。

**八、风险承担：**

货物的交货地点为安徽皖北康复医院。在途运输过程中，其毁损、灭失的风险由中标方承担。

**九、报价文件份数及装订要求**

（一）正本 壹 份，副本 贰 份，在报价文件封面的右上角清楚地注明“正本”或“副本”。正本和副本如不符，以正本为准。

正本每一页均需加盖公司红章，有法人或企业负责人、投标代表人的位置要有其法人或企业负责人、报价代表人签字或盖章。副本封面要盖公司、法人或企业负责人红章。

（二）全套报价文件应无修改和行间插字。如有修改，须在修改处加盖投标单位法定代表人或其委托代理人的印鉴。

（三）胶装装订，密封送达。装袋上应载有： （项目名称）报价文件。

投标人名称：

投标人地址：

1. 报价函中所有复印件均应加盖投标单位鲜红公章。

**十、投标人提出疑问及答疑澄清的截止时间及方式**

投标人如对询价文件提出质疑，请在2020年10月24 日上午8 时前以不署名电子邮件形式发送至邮箱271402092 @QQ.com，以便我们统一答复，答复将在2020年10月24 日上午12 时前在安徽皖北康复医院官网予以公告，逾期的质疑要求，概不受理，开标后不得对询价文件的内容或条款提出质疑。

**十一、供货、价格和购销方式**

**（一）供货及价格:**在采购方向中标方发出采购清单以后，常规采购计划须在5日内完成配送；急救药品计划须在24小时内完成配送到位；严禁私自改换药品生产企业、规格和计划数量。

按中标方投标的药品目录价格执行(见附表)，该价格包含成本、运输、包装、伴随服务、税费及其他一切附加费用。新增品种按照安徽省最新招标目录价格执行。合同履行期问，如遇政策性调价，中标方需提前以书面形式告知招标方，中标方不得以药品涨价为由而不给招标方供货。

1. **购销方式:**招标方通过药品采购计划表、电话、邮件、微信等报单的形式发出订单，中标方确认订单并配送。招标方收到中标方配送药品后办理验货入库手续，并按规定时间付款。

**十二、质量要求和管理**

（一）中标方提供的药品必须符合国家的质量标准和有关要求。

（二）中标方必须提供其合法的有效证件及所供药品的生产批件或进口药品注册证(复印件)、质量标准等相关文件。

（三）中标方所供药品须提供同批号的药检报告书、随货同行及发票；进口药品应附上质量检验报告书。

（四）中标方向招标方配送药品时必须根据药品的有效期来送货。货物和药品质量保证期均为一年，质量保证期从买方收货之日起开始计算(投标人报价时承诺的质保期以及产品本身的质量保证期大于一年的，执行报价承诺或产品本身的质量保证期),不符合质量要求的招标方可拒绝收货或要求中标方退货。

（五）为保证药品及供应质量，中标方应按照采购量中标总金额的10%向招标方缴纳履约保证金，每发生一起质量事故，除承担所有责任外，从履约保证金中扣除2%，履约保证金金额不足应及时补充。

（六）中标单位须按照采购方发出的采购清单上的数量定期交货，每迟延交货一天，按每天1000元交纳违约金。当违约金达到合同总价款的10％时，询价方有权终止合同，另选供货单位。由此产生的一切后果由违约方负全部责任。

（七）中标方销售的药品在招标方因质量问题被当地药监及行政主管部门查处实施行政处罚罚款的，招标方必须在收到处罚文件24小时内以电话或传真形式及时通知中标方（应出示药检部门检验报告书或药监及行政主管部门的行政处罚文件），中标方接到通知7日内给招标方明确答复，未经中标方同意，招标方擅自缴纳罚款或者放弃申诉、复议、诉讼等救济权利的，中标方不予赔偿招标方损失，招标方不得扣除中标方货款，

（八）为保证药品质量，避免造成药品的浪费，招标方对已购进的药品应妥善储存和管理。如因中标方药品质量造成的一切损失由中标方承担全部责任；如因招标方库存条件不符合药品正常储存，造成的药品质量问题，由招标方承担全部责任。

（九）加强对药品效期的管理。招标方应定期清查药品库房及各个药房药品的有效期，掌握药品情况，及时对医院药品进行退、换货。招标方应合理采购，合理使用药品，由于招标方管理不善造成的近效期药品，不得向中标方退货。

（十）招标方承诺，从中标方购进的需冷藏储存的品种，非质量问题， 不得退货。

（十一）若中标方由于药品生产企业关、停、并、转的原因造成合同不能履行的，中标方应及时向招标方通报并提供省级以上药监部门证明，双方可以解除就相应药品的购销合同或经双方协商一致对合同标的适当调整。

**十三、药品包装标准及检验相关要求**

（一）每一个包装箱内应附一份详细装箱单和质量检验报告书或合格证书，如非整件则须附有加盖中标方鲜红章的质量检验报告书或合格证书的复印件。

（二）中标方须按招标方采购药品订单向招标方供应药品,招标方在接收药品时，应对药品进行验货确认，对不符合合同要求的，招标方有权拒绝接收。中标方应及时更换被拒绝的药品，不得影响招标方的临床用药。对货到当日经验收不符合规定的品种，招标方必须在24小时内以电话方式通知中标方，并在15日内办理退、补、更换货手续，逾期视为招标方放弃前述权利，并日后不得以任何理由和方式向中标方追索，要求赔偿。

（三）如果招标方确认需要进行药品质量检验，应及时以书面形式把质量检验的具体要求通知中标方。中标方收到要求药品质量检验书面通知时，应当同意进行药品质量检验。检验在中标方交货的最终目的地进行。

（四）中标方应保证招标方在使用药品时免受第三方提出的有关专利权、商标权或保护期等方面的权利的要求。如果招标方或第三方对药品质量存在争议时，应即时封存该药品并由招标方或第三方在封条上当场签字确认后，由中标方送招标方所在地药检部门检验。如送检药品存在质量问题，由中标方承担该药品导致的所有责任和检验费用，招标方有权据此单方中止该品规药品购销合同的履行；如送检药品无质量问题，合同继续履行，检验费用由中标方承担。

**十四、付款方式和时间**

（一）本次采购项目无预付款。

（二）本次采购执行分批次供货的方式，待每批货物运抵现场验收合格后支付单个批次采购的货款。

（三）在质保期内，若货物出现质量问题导致采购方受有损失，将相应扣除中标方缴纳的履约保证金。剩余的履约保证金在质保期满后一次性无息退还。

（四）中标方提供增值税发票。

**十五、配送考核**

（一）签订协议后，月配送考核不合格，暂停支付当月药品款。

（二）连续三次考核不合格或年内六次考核不合格， 终止配送协议，按本次评审排名顺序递补配送。

**注：具体考核方案见附件5：安徽皖北康复医院药械部供应商考核表**

**附件1**

**1．报价函**

致：安徽皖北康复医院

根据贵方为(项目名称)项目询价采购货物及服务的投标邀请(项目编号)，签字代表 (姓名、职务) 经正式授权并代表投标人(投标人名称、地址)提交下述文件正本 份及副本 份：

1．报价函；

2．开标一览表；

3．安徽皖北康复医院碳-14集气卡带量采购报价目录；

4．资格证明文件。

5.资格证明文件目录表

6.承诺函

据此函，签字代表宣布同意如下：

1．所附报价价格表中规定的应提交和交付的货物总价为 (用文字和数字表示的人民币总报价)。

2．投标人将按询价（询价）文件的规定履行合同责任和义务。

3．投标人已详细审查全部询价文件，包括第(项目编号、答疑文件)(如果有的话)。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4．本报价有效期为自询价日起 个日历日。

5．如果在规定的询价时间后，投标人在询价有效期内撤回报价，其投标保证金将被贵方没收。

6．投标人同意提供按照贵方可能要求的与其询价有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低的报价或收到的任何报价。

7．与本此询价有关的一切正式往来信函请寄：

 地址 传真

 电话 电子信箱

 邮编

投标人代表签字

投标人名称

公章

日期 年 月 日

**附件2**

**2．报价一览表**

询价编号： 金额： 万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 内 容 | 备注 |
| 1 | 名称 |  |  |
| 2 | 总价(含所有货物及服务) |  | 投标人按两年的采购需求进行报价。 |
| 3 | 交货期 |  |  |
| 4 | 其他优惠条件 |  |  |

投标人： （盖章） 授权代表： （签字）

 年 月 日

**附件3**

**安徽皖北康复医院碳-14集气卡带量采购报价目录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格** | **单位** | **控制价****（单价 元/套）** | **总使****用量（套）** | **总使用金额****（元）** | **要求** | **报价****（单价）** | **报价总金额****（元）** |
| 1 | 碳-14集气卡 | 200mg/个 | 套 | 50　 | 5600　 | 280000  | 碳-14集气卡和尿素[14C]胶囊必须能与深圳市中核海得威生物科技有限公司生产的“规格型号为：HUBT-20A2 碳-14仪（幽门螺杆菌测试仪）”配套使用 | 　　 | 　　 |
| 尿素[14C]胶囊 | 27.8KBq（0.75uCi）/粒 |

注：报价人对报价目录中规定的规格、数量和要求等必须完全响应。

报价人： （盖章） 授权代表： （签字）

年 月 日

**附件4**

**资格证明文件**

须 知

1、经销商（或代理）投标时，应填写并提交下面规定的全部资料。

2、投标人提供的资格文件将由买方使用，并据此进行评价和判断，确定投标人的资格和履约能力。

3、投标人提交的文件将给予保密，但不退还。正本壹份，副本贰份(按规定封装)。

4、投标人应尽量提供本须知所列的证明文件。

5、投标人承诺保证所提供的资格文件、所做声明及对一切问题的回答的真实性、准确性、有效性。

投标人名称： （加盖公章）

投标人代表（姓名、职务）：

投标代表签字：

日 期： 年 月 日

电 传：

传 真：

电 话：

**附件5**

资格证明文件目录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  内容序号 | 文件、资料名称及内容 | 是否提供该文件 | 页码 |
| 1 | 5—1 资格证明文件目录表 |  |  |
| 2 | 5—2 投标企业情况表 |  |  |
| 3 | 5—3 企业法人授权书  |  |  |
| 4 | 5—4 营业执照副本、机构代码证、税务登记证副本复印件（或三证合一的有效证件） |  |  |
| 5 | 5—5 法定代表人身份证复印件 |  |  |
| 6 | 5—6 被授权人身份证复印件 |  |  |
| 7 | 5—7 开户许可证复印件  |  |  |
| 8 | 5－8药品经营许可证复印件、医疗器械经营许可证复印件 |  |  |
| 9 | 5-9 其他投标人认为需要提供的材料 |  |  |

注：投标人提供的资格证明文件目录表，须将投标人提供的所有证明文件在该表中列出，并在表中回答是否提供了该文件和该文件的页码，如上表中所列项目内容未包含投标人所提供的文件、资料，请投标人按表格式样顺序增加。

投标企业情况表

1．投标人概况：

A．投标人名称：

 B．注册地址：

 传真： 电话： 邮编：

 C．成立或注册日期：

 D．法人代表： (姓名、职务)

2．投标方近三年的营业总额：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 内 销 | 出 口 | 总营业额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3．提供资信证明的银行情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 银行名称 | 地 址 | 邮 编 | 电 话 |
|  |  |  |  |

4．所属财团、企业集团（如有的话）：

5.其它情况：

6．5—1资格证明文件目录表中的证明材料

兹证明上述声明是真实、正确的，并已提供了全部现有资料和数据，我方同意根据贵方要求出示文件原件予以证实。

投标人名称： （加盖公章）

投标人代表（姓名、职务）：

投标代表签字：

日 期： 年 月 日

电 传：

传 真：

电 话：

**附件6**

**承 诺 函**

我公司郑重承诺，在经营活动中没有以下不良行为记录：

（1）被人民法院列入失信被执行人的；

（2）被工商行政管理部门列入企业经营异常名录的；

（3）被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单的；

（4）被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单的。

投标人： （盖公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

时 间： 年 月 日

**附件7**

**安徽皖北康复医院药械部供应商考核表**

被考核企业： 考核日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **考核内容** | **分值** | **操作方法** | **考核情况** | **得分** |  |
| 1 | **药品质量**：药品质量符合药典及相关标准，包装完整，标识清晰，无伪劣假冒药品。颗粒剂符合我院有效期管理的规定。 | 15 | 未得到同意，供应近效期药品，一个品种扣1分；外包装破损，标识不规范，一个包装扣1分；药监部门抽检到不合格药品或发现假药，不得分。 |  |  |  |
| 2 | **药品价格：**按协议价开票或政府相关规定价格变动事先征得医院同意，不得影响药品供应。 | 15 | 未事先告知，未按协议价开票，一个品种扣1分；临时变动价格，影响药品供应，一个品种扣1分。 |  |  |  |
| 3 | **药品供应率：**每次药品采购计划在规定时间内保质保量供应。 | 15 | 不能供应，一个品种扣1分；不能足量供应，一个品种扣0.5分。每月配送率低于95%扣5分；7日内配送率低于90%，一个品种扣0.5分。 |  |  |  |
| 4 | **药品供应及时性、符合性**：每次药品采购计划在规定时间内（不影响临床用药**7个日内**）按品种信息要求供应。 | 20 | 在规定时间内，没有及时供货，影响了临床用药，一个品种扣1分，影响较大，造成临床患者投诉的扣3分。品种等级不符，未征得医院同意临时更换的，每个品种扣1分。  |  |  |  |
| 5 | **供应公司及药品文书**：备全有效企业资质材料，进口药品或者实行批准文号管理的的药品，有药品注册证及口岸药品检验报告，合格证等。 | 5 | 供应企业未提供公司有效资质材料扣5分；提供资料不全，少一个文件扣1分；首营品种未提供资质材料一个品种扣1分；进口药品未提供相关资质材料一个品种扣1分。 |  |  |  |
| 6 | **退药服务**：按质量保证协议规定，及时办理医院滞销药品、外包装破损药品、有质量问题药品等的退药手续。（提供公司退药要求） | 5 | 外包装破损药品、有质量问题药品、滞销药品等不及时予以退货的，一个品种扣1分。 |  |  |  |
| 7 | **业务员售后服务**：业务员主动热情地做好售后服务，采购药品信息回复必须在48小时内完成，主动帮助医院协调解决用药过程各种问题，不推诿，信守承诺。 | 10 | 业务员售后服务不主动热情，不积极主动帮助医院解决用药过程发现的各种问题，推诿，不信守承诺，不及时回复的扣1分；给医院工作造成被动的，发生一次扣2分。 |  |  |  |
| 8 | **送药人员服务**：送药人员文明搬运，防止药品野蛮搬运造成破损，认真与药库人员核对交接，协助库管码好药品，发现问题及时反映给公司，及时解决问题。 | 5 | 野蛮搬运造成破损的，每次扣1-2分；不与库管人员认真核对的，每次扣1-2分；不主动协助库管人员码好药品的，每次扣1-2分；发现问题没有及时解决的，每次扣1-2分。  |  |  |  |
| 9 | **紧缺药品、突发事件药品供应**：急救药品计划在24小时内完成，紧急用药12小时配送到位，临床急需的紧缺药品能积极主动采购供应。遇突发事件须用特殊药品时，能及时专门供应。 | 10 | 紧缺药品不能积极主动帮助采购供应的，发生一次扣1分。遇突发事件必须的特殊药品，不能及时专门供应的，发生一次扣1分。 |  |  |  |
| **注：考核低于85分为不合格，连续三次考核不合格或一年内六次考核不合格，终止配送协议，按顺序评审公司排名顺序递补配送。** | 得分： |  |  |

考核组签字： 审核人签字： 药械部部长签字：

供应商签字：