**凉山州中西医结合医院**

**检验病理外送公司采购项目**

**竞争性磋商文件**

**招 标 人：凉山州中西医结合医院**

2021年 10 月 14 日

**竞争性磋商邀请函**

我单位拟对**凉山州中西医结合医院检验病理外送公司采购项目** 进行竞争性磋商采购，兹邀请符合本次竞争性磋商采购要求的潜在的供货商参加。

**一、项目名称**

**凉山州中西医结合医院检验病理外送公司竞争性磋商采购项目**

**二、竞争性磋商采购文件的领取**

1.领取时间：2021年 10 月 15 日至招标前

2.领取方式： 自行在医院官网下载

**三、竞争性磋商采购申请人递交竞标文件截止时间及份数**

2021年 10 月 25 日 11：30（北京时间）提交竞争性磋商采购文件壹份。

竞争性磋商采购申请文件必须在竞争性磋商采购截止时间前送达竞争性磋商采购地点。逾期送达和标注不符合竞争性磋商采购文件规定的竞争性磋商采购申请文件恕不接受。本次竞争性磋商采购不接受邮寄的竞争性磋商采购申请文件。

**四、竞争性磋商采购地点**

西昌市河东大道二段60号凉山州中西医结合医院新院区十楼会议室 。

**五、竞争性磋商采购时间**

2021年 10月 26 日14:30（北京时间）。

**六、联系方式**

竞争性磋商采购人：凉山州中西医结合医院

地 址：西昌市河东大道二段60号

联系人： 黄老师

电 话： 18181277022

凉山州中西医结合医院（业主）

2021年10月14日

**竞争性磋商采购申请人须知**

一、采购项目名称及总体预算

本项目名称：**凉山州中西医结合医院检验病理外送公司竞争性磋商采购项目**

二、采购项目内容

（一）检验项目主要内容

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **检验项目名称** |
| 1 | 风湿十一项 |
| 2 | 结核抗体 |
| 3 | 肥达外斐 |
| 4 | HCV-RNA |
| 5 | 唐筛 |
| 6 | 贫血三项 |
| 7 | HCV基因分型 |
| 8 | 促肾上腺皮质激素（ACTH） |
| 9 | Xpert |
| 10 | G实验 |
| 11 | GM实验 |
| 12 | HLA-B27 |
| 13 | γ干扰素 |
| 14 | T-spot |
| 15 | 吸入性过敏原十项 |
| 16 | 食入性过敏原十项 |
| 17 | 自身免疫肝病全套 |
| 18 | 百日咳Igm抗体 |
| 19 | 手足口病两项 |
| 20 | 25羟基维生素D |
| 21 | 微量元素六项 |
| 22 | EB病毒抗体两项 |
| 23 | 新生儿ABO溶血检测 |
| 24 | 儿茶酚胺（血） |
| 25 | 儿茶酚胺（尿） |
| 26 | 优生十项 |
| 27 | 优生五项 |
| 28 | G-6PD |
| 29 | 糖尿病抗体三项 |
| 30 | 抗核抗体谱（ENA） |
| 31 | 抗核抗体（ANA） |
| 32 | 抗双链DNA抗体 |
| 33 | 甲状腺受体抗体（TRAB） |
| 34 | EB病毒(EB DNA)定量 |
| 35 | Hb成份分析(碱性血红蛋白电泳，3个月外) |
| 36 | 丙型肝炎病毒(HCV-RNA)定量 |
| 37 | 地中海贫血基因分型(23位点） |
| 38 | 抗缪勒管激素,化学发光法 |
| 39 | ABO-Rh新生儿溶血病检测 |

1. 病理项目主要内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **病理项目名称** | | | | |
| 1 | AFP | ALK | AR | BCL-6 | β-Catenin |
| 2 | Ber-EP4 | BOB.1(新) | CD4 | CD5 | CD7 |
| 3 | CD2 | CD3 | CD15 | CD19 | CD20 |
| 4 | CD10 | CD14(新) | CD31 | CD33（新） | CD34 |
| 5 | CD23 | CD30 | CD56 | CD57 | CD61 |
| 6 | CD43 | CD45R0 | CD103 | CD117 | CD123 |
| 7 | CD79a | CD99 | CDK4 | CDX-2 | CEA |
| 8 | CD163 | CD235a | CK8/18 | CK19 | CK20 |
| 9 | CK5/6 | CK7 | CA Ⅸ | CA19-9 | Calponin |
| 10 | CK-H | CA125 | Caldesmon | CXCL-13 | CyclinD-1 |
| 11 | CR | CT | CD68（PG-M1) | ERG | F8 |
| 12 | Dog-1 | D2-40 | E-Cadherin | EMA | ER |
| 13 | GATA-3 | GrB | GFAP | GCDFP-15 | Glypican-3 |
| 14 | HMB-45 | HP | HER-2 | Heppar-1 | HCG |
| 15 | HHV8(新) | HBSAg | HBcAg | H3.3G34W新 | FLI-1 |
| 16 | IDH-1 | IgG | IgG4 | INI-1 | IgD(新) |
| 17 | Kappa | Lambda | LCA | Lysozyme | Langerin |
| 18 | MPO | Myogenin | Myoglobin | MyoD1 | MLH1 |
| 19 | MSH6 | MC | MelanA | MDM2 | MUC-2 |
| 20 | MUC-6 | MGMT(新) | NSE | NapsinA |  |
| 21 | OCT3/4 | OLigo-2 | P16 | P40 | P53 |
| 22 | P63 | P120 | P504S | PAX-5 | PAX-8 |
| 23 | PgP9.5 | PLAP | PR | PSA | PMS2 |
| 24 | S-100 | SMA | Syn | SALL-4 | SOX-10 |
| 25 | SATB2 | SDHB | S100P | SSTR2 | STAT-6 |
| 26 | TIA-1 | TTF-1 | TG | TFE-3 | TLE-1 |
| 27 | Villin | Vimentin | WT-1 |  |  |
| 28 | 特殊染色 | 铁染 | AB/PAS | 刚果红染色 | 抗酸染色 |
| 六胺银染色 | 弹力纤维染色 | 病理糖原染色（PAS） |  |
| 29 | 实体瘤基因检测项目 |  |  |  |  |

三、竞争性磋商投标人资格要求

1、具有独立承担民事责任的能力

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法犯罪记录

6、符合法律、行政法规规定的其他条件

7、根据采购项目提出的特殊条件：（1）有委托检测项目经营范围的法人营业执照、税务登记证复印件、组织机构代码证；（2）检测机构在卫生行政主管部门登记注册，具有开展相关业务的必要资质，能开展医院外送需要的检验项目；（3）法定代表人的有效授权书；（4）被授权代表身份证件。

8、拥有良好的售后服务。

四、付款方式

收到发票3个月内付款。

1. 报价要求

报价不得高于凉山州三甲医院收费标准。

六、竞争性磋商申请文件的组成

1、有效的营业执照、税务登记证、相关资质文件;

2、投标公司法人对销售代表的签名授权书（需含联系电话）；

3、被授权人身份证复印件；

5、项目内容及报价单（含报价明细及总价）；

6、售后服务；

7、报名公司需提供承诺书（自行填写），承诺交来的所有资质，皆真实有效。提供虚假资料者取消报名资格；

8、竞争性磋商采购申请函；

9、健康码、行程码以及疫苗接种情况证明。

七、评选标准

以综合评分排名最高的投标人中选。

综合评分明细表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 权值 | 评分因素 |
| 1 | 报价10% | 10 | 1. 本次报价方式为凉山州三甲医院收费标准（若无则参考成都地区三甲医院收费标准）的基础上统一下浮比例。下浮比例最高的为基准下浮比例，得满分10分。其他投标人得分按照下列公式计算：报价得分=报价×10/基准价。 |
| 2 | 服务项目10% | 10 | 每缺少一个检验或病理检查项目扣0.5分，扣完为止。 |
| 3 | 企业能力及技术要求25% | 25 | 1.实验室取得ISO15189认证得5分。  2.技术人员队伍：队伍中每提供1名中级职称专业技术人员得0.5分;每提供1名高级职称专业技术人员得1分。可累加，最高得10分。（提供专业技术人员的职称证书，聘用合同或社保缴纳证明材料，未提供证明材料不得分）  3.室间质评：提供2020年度卫生部室间质评中成绩合格项目最多的供应商得10分，依次递减2分，未提供材料者不得分。 |
| 4 | 服务方案35% | 25 | 1.根据投标人提供的服务方案的整体质量、可行性进行打分：要求方案清晰、完整，可行性高，且高度符合项目要求。最优者得10分，依次递减2分，未提供者不得分。  2.根据投标人质量保证措施、应急方案（包含并不限于结果异议、报告丢失、标本丢失、医院急诊项目服务等）要求方案清晰、完整，可行性高。最优者得15分，依次递减3分，未提供者不得分。 |
| 5 | 冷链运输能力10% | 10 | 1.供应商应具备覆盖合作医疗机构的冷链运输能力，提供符合国家监管要求的相应证明材料的得3分，不具备的不得分。  2.根据提供的冷链物流运输方案的可行性、质量及可靠性进行评分，最高得7分,依次递减2分。 |
| 6 | 履约能力20% | 20 | 1.供应商提供四川省内三级甲等综合医院业绩证明材料（中标通知书或合同复印件加盖鲜章），每提供一份得1分最高得8分。  2.供应商提供凉山州内三甲医院业绩证明材料（中标通知书或合同复印件加盖公章），提供最多者得7分，依次递减2分。  3.提供收取样本的时间，提供最全的得5分，依次递减1分。 |

八、中选服务期限：三年

九、合同签订

1、招标人应在竞争性磋商采购结束后1日内，公示结果，无异议后向中选人发书面中选通知书。中选人应在收到书面中选通知后24小时内向招标人书面确认。

2、中选人应在收到书面中选通知书后3个工作日内与招标人签订合同。

3、若本次中选候选人放弃中选资格或未在规定时间内签订合同，则本次竞争性磋商失败，由招标人重新开展采购项目。

**评审报告**

**凉山州中西医结合医院检验病理外送公司**

**竞争性磋商采购项目**

**商家报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（一）、项目业主代表及评审专家签到名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 签 名 | 职务或职称 | 电 话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（二）、现场监督人员签到名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 签名 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |

**（三）、竞争性磋商采购项目申请人签到名单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 签名 | 电话 | 是否密封 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、竞争性磋商采购申请文件基本格式**

**（项目名称）**

**竞争性磋商采购申请文件**

**竞争性磋商采购项目申请人： （盖章）**

**法定代表人或授权委托人: (签字)**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

1、竞争性磋商采购申请函

## 2、法定代表人身份证明

## 3、法定代表人授权委托书

## 4、各类承诺函（含售后服务承诺函）

## 5、资格证明文件

6、产品价格表

**1、申请函：**

**竞争性磋商采购申请函**

致：（招标人名称）

我方已仔细研究了（项目名称）竞争性磋商采购邀请函的全部内容，在完全理解并严格遵守邀请函的各项规定和要求的前提下，自愿参加本次竞争性磋商采购活动。

如我方中选，我方承诺：

1、我方愿意完全按照竞争性磋商采购邀请函及中选价格签订正式合同，并按合同约定实施及后期服务工作。

2、签订正式合同后，除不可抗力外，合同履行期间不更换项目负责人。

3、我单位报价为：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检验项目名称 | 采样容器 | 标准收费 | 投标单价 |
|  |  |  |  |
| 病理项目名称 | 采样容器 | 标准收费 | 投标单价 |
|  |  |  |  |
| 以上单价合计： | | | |

竞争性磋商采购申请人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人(签字)：

申请人地址：

日 期: 年 月 日

## 2、法定代表人身份证明

竞争性磋商采购申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 （竞争性磋商采购申请人名称）的法定代表人（职务： 电话 ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

竞争性磋商采购申请人名称（公章）：

日 期： 年 月 日

## 3、法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书

致：（招标人名称）

本授权书宣告： （申请人全称）的 （职务） （姓名）合法地代表我单位，授权 （申请人全称）的 （职务） （姓名）为我单位委托代理人，该委托代理人有权在的竞争性磋商采购活动中，以我单位的名义进行报价、签署相关申请文件、与招标人（或业主）协商、签订合同协议以及执行一切与此有关的事项。

被授权代理人无转委托权，特此委托。

申 请 人： （盖章）

法定代表人 (签字)：

委托代理人（签字）：

日 期: 年 月 日

## 4、资 格 证 明 文 件

供应商必须按竞争性磋商文件中的要求提交相关证明文件，并作为其响应文件的一部分，以证明其有资格参加竞争性磋商和成交后有履行合同的能力。

**一、供应商应当提供的资格及其他类似效力的要求的相关证明材料**

**（一）资格要求**

（1）独立法人机构提供下述证明材料：

营业执照副本复印件（注：①在有效期内；②具有独立法人资格；）、组织机构代码证副本复印件（注：①在有效期内）】或工商部门新颁发的营业执照复印件（有效期内）。

（2）其他组织或自然人提供具有承担民事责任的能力的证明材料复印件（提供承诺函原件）；

**（二）其他类似效力要求相关证明材料：**

（1）法定代表人身份证复印件或护照复印件［注：①法定代表人身份证复印件（在有效期内、两面均应复印）或护照复印件（法定代表人为外籍人士的，按此提供）；②复印件加盖公章]。

（2）授权代表身份证复印件（身份证两面均应复印）（注：①在有效期内；②复印件加盖公章；③由供应商法定代表人签署所有响应文件并参加竞争性磋商采购的，则可不提供）。

（3）法人授权书原件（注：①非法定代表人签署所有响应文件并参加响应的适用；②非独立法人机构提供相应的有授权资格的负责人授权书原件；③其签字或加盖法定代表人私人印章须与其相对应的身份证明文件[身份证复印件或护照复印件（外籍人士适用）]上姓名一致。）。

（4）证明所递交的资料均真实有效，如有虚假，退出本次招标项目。

1. **采购项目技术主要条款响应偏离表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件项目序号 | 磋商文件检查项目条款 | 响应文件条款 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、竞争性磋商采购中选通知书**

**竞争性磋商采购中选通知书**

（ 中选竞争性磋商采购申请人名称）：

经 2021 年 月 日在 凉山州中西医结合医院新院区会议室举行的凉山州中西医结合医院检验病理外送公司竞争性磋商采购项目中，您公司中选，请您公司按照项目及我方竞争性磋商采购方案相关规定，在3个工作日内与凉山州中西医结合医院签订项目合同书，并做好前期工作，尽快进场组织审查工作。

特此通知。

年 月 日