**山东中医药大学附属医院登山及健步走活动运动服采购项目**

**洽谈文件**

**采购人：山东中医药大学附属医院**

**日期：二零二五年二月**

**第一章 洽谈文件**

响应人应仔细阅读本文件的所有内容（包括答疑、补充、澄清以及修改等），按照采购文件要求以及格式编制相应文件，并保证其真实性，否则产生一切后果由投标人自行承担。

1. **供应商须知**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 条款名称 | 内容以及要求 |
| 1 | 综合说明 | 1.项目名称：山东中医药大学附属医院登山及健步走活动运动服采购项目  2.项目地点：山东中医药大学附属医院  3.采购范围：关于采购范围的详细说明见技术标准和要求。  4.采购控制额度：本项目单价300元/套，最终打折后的报价不得高于采购控制额度，否则其报价无效。  5.采购数量：按需采购  6.验收质量标准：合格  7.交货日期：按甲方要求  8.交货地点：根据采购人具体要求  9.供应商资格要求  （1）须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的相关条件；  （2）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；  （3）投标人应登录“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人无失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单的记录；  （4）本项目不接受联合体投标。 |
| 2 | 采购方式 | 洽谈 |
| 3 | 资金来源 | 自筹资金 |
| 4 | 资格审查方式 | 现场审查 |
| 5 | 响应文件份数 | 1、正本一份，副本三份，胶装成册。  递交：响应文件纸质版、资质证明材料原件 在当天开始之前同时递交。供应商应将响应文件正本、副本、、报价一览表、二次报价单分别密封。  注：所有副本密封在一个包封内，供应商需在每一份响应文件要注明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异，以正本为准。  2、组成响应文件的各项文件均应遵守本规定，不符合本条规定的予以无效投标处理。 |
| 6 | 样品 | 需提供样品。 |
| 7 | 递交相应文件时间以及地点 | 递交时间：洽谈开始之前  递交地点：济南市历下区经十路1 6 3 6 9号山东中医药大学附属医院体育馆楼2楼会议室 |
| 8 | 采购预算 | 本项目采购预算为：人民币300元/套；  响应人的总报价不得超过采购预算，否则其响应无效。 |
| 9 | 响应密封性检查 | 由采购监督人、洽谈响应人查验。 |
| 10 | 唱标顺序 | 按照洽谈响应人递交投标文件随机顺序进行。 |
| 12 | 付款方式 | 按每次供货价格和数量据实结算 |
| 13 | 样品 | 需提供样品 |

1. **响应文件的组成及注意事项**

1.报价

1.报价

本次洽谈非一次性报价，二次报价单为现场填写，需提前准备盖章，单独密封。

2.投标人资格条件：开标现场需提供营业执照副本、授权委托书、依法缴纳税收证明、财务状况报告（提供最近一年财务状况报告或财务报表复印件加盖公章）、依法缴纳社会保障资金证明的相关材料、信用查询记录、采购文件要求或供应商认为必要的相关证书或证明材料等。

**★注：以上资质均需复印件加盖公章。资格审查未通过，不进入下一步评审。**

3.投标语言及计量单位

3.1投标人和代理招标人就招投标交换的文件和来往信函使用中文。

3.2除招标文件的技术规格中另有规定外，投标文件中所使用的计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位。

4.投标文件组成

投标文件包括商务文件、技术文件、资格资质证明文件。

4.1商务文件

1. 投标函（附件一）；
2. 报价表（附件二）；

3) 法定代表人授权委托书（附件三）；

4）供应商基本情况（附件四）；

5）同类业绩一览表，后附相关合同复印件（附件五）；

6）商务偏离表

4.2技术文件

1) 所报产品的技术指标、技术参数响应情况的完整度、功能及配置；

2) 前期工作计划（包括进度计划、货物采购保障计划等）；

3) 具体实施方案（包括产品供货方案、运输方案、技术保障措施、质量保障措施、应急措施等）；

4) 售后服务方案（售后服务体系、售后服务范围、售后服务响应速度与时间、售后服务保证等）；

5）技术偏离表；

6）供应商的承诺

7）供应商认为需要加以说明的其他内容。

5、供应商可将商务部分、技术部分、资格证明部分顺序胶装装订，并自正文首页开始编制连续页码。页数较多时，可以分册装订。采购文件中未提供格式的，供应商可自拟格式。

6、首次响应文件签署

★首次响应文件应加盖供应商公章（不得使用其他形式如带有“专用章”等字样的印章）并经法定代表人或其委托代理人签署（签字或加盖人名章），由委托代理人签字的响应文件中须附授权委托书。供应商代表必须按采购文件的规定签署响应文件正本（副本可用正本复印件）。未按采购文件要求签署及盖章的响应文件无效。

1. **技术标准和要求**

服饰要求：

(1)面料成分：92% 聚酯纤维 8%氨纶 （±3%）锦氨面料，柔软亲肤，保型抗皱，穿着不紧绷，手感柔软顺滑，透气性良好。

(2)执行标准：GB 18401-2010

(3)抗UV面料，紫外线透过率极低，能有效阻挡紫外线的伤害‌。

(4)面料抗静电设计，提升穿着体验。

(5)胸口魔术贴设计，可根据需求替换粘贴不同标志。

(6)多色可选，男女同款不同色。

(7)袖口弹力收边，简洁干练。

(8)尺码范围广，可以满足不同体型体格人员的需求。

**第二章 评分细则**

一、评标方法

本次评标采用综合评估法。对满足磋洽谈文件实质性要求的响应文件，按照规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序，采购人根据评标报告直接确定一名中标供应商。

二、评分细则

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评分因素** | | **说 明** | **分值分配** |
| **价格**  **（10分）** | | 以满足洽谈文件要求且按吊牌价进行竞报打折百分比，最低的投标折扣为评价基准价，其价格为满分10分，其他供应商的价格分按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×10%×100 | 10 |
| **技术部分**  **（85分）** | 采购需求  响应情况（16分） | 完全满足采购需求得16分，不满足采购需求的每项扣2分，扣完为止。 | 16 |
| 产品整体性能  （8分） | 据所投产品的产品质量，舒适度，品牌市场占有率，设计样式等进行综合评价，缺项不得分，每有一条不足之处扣1分，扣完为止，本项最高得8分。 | 8 |
| 供货组织实施方案（15分） | 供应商提供的供货组织实施方案（主要包括成品检查、包装、供货具体方案等）的完善性、合理性、切实可行性等进行综合评价，缺项不得分，每有一条不足之处扣1分，扣完为止，本项最高得15分。 | 15 |
| 质量保证（15分） | 所投产品提供的质量保证（包括交货期、调换周期、质量保证措施等）完善性、合理性、切实可行性等进行综合评价。每条最高得5分，缺项不得分，每有一条不足之处扣1分，扣完为止，本项最高得15分。 | 15 |
| 售后服务（12分） | 供应商提供的售后服务内容及服务保障体系及措施、售后服务承诺、服务响应方式及响应时间等的完善性、合理性、切实可行性进行综合评价。每条最高得4分，缺项不得分，每有一条不足之处扣1分，扣完为止，本项最高得12分。 | 12 |
| 质检（6分） | 提供本次采购运动服样衣的质检报告，检验项目至少含材质含量、克重、密度；色牢度、起球率，全部合格的得6分，每缺检一项或每有一项不合格扣2分，本项最高得6分。（以发布招标公告之日起到开标时间内的质检报告为准。） | 6 |
| 样品（10分） | 洽谈小组根据供应商提供样品的做工质量、款式、材质、舒适度、耐用度等指标进行评审。每有一条不足之处扣1分，扣完为止，本项最高得10分。（未提供样品或提供样品不全不得分） | 10 |
| **商务部分**  **（5分）** | 同类产品  业绩  （5分） | 提供自2022年1月1日至开标日期以来（以合同原件及签订时间为准）投标商完成的同类型项目成功案例，每提供一个得1分，最多得5 | 5 |
| 其他优惠  （3分） | 洽谈小组根据各供应商实质性优惠承诺的情况，经小组一致认可的，每有一条得1分，本项最高得3分。 | 3 |
| 合计 | |  | 100 |

供应商的综合得分分值保留到小数点后两位数，第三位数四舍五入；当出现分值相同情况时，则报价低者优先。

注：1.人员要求：必须在本企业注册，以上业绩需出具合同原件或复印件盖公章，证书证件须出示原件或复印件盖公章。

2.上述证书、业绩证明均以证书颁发年度为准，合同以签订日期为准。

**第三章 响应文件格式**

**附件一：**

**响应文件**

**（密封）**

**项目名称： 山东中医药大学附属医院登山及健步走活动运动服采购项目**

**供应商名称：**

**供应商：（公章）**

**法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）**

**年月日**

**附件一**:

**投 标 函**

山东中医药大学附属医院：

经研究，我们决定参加 （项目名称）的投标活动并提交投标文件。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1、我方提交的投标文件，正本一份，副本叁份，。

2、如果我们的投标文件被接受，我们将履行招标文件中规定的每一项要求，并按我们投标文件中的承诺按期、按质、按量提供货物。

3、我们理解，最低报价不是中标的唯一条件，你们有选择中标供应商的权力。

4、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

5、我们同意按招标文件规定，遵守本项目招标的各项规定。

6、我方若未成为中标供应商，贵院有权不做任何解释。

7、我方的投标文件自开标之日起有效期为 日。

8、与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

投标人代表姓名、职务（印刷体）：

投标人单位全称（公章）

法定代表人或授权代理人签字：

地 址：

邮政编码：

手 机：

电子邮箱：

传 真：

年 月 日

**附件二：**

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称： |  |
| 一次报价 |  |
| 报价折扣百分比（折扣后价格不得超过预算单价） |  |
| 对文件的认同程度声明： |  |
| 供应商法定代表人或授权代表  现场确认签名 |  |
| 其他承诺及需要说明的事项： |  |

供应商：（章） 法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**注：本表除需在响应文件中装订外，还需另外一份单独密封，加盖单位公章。**

**注：二次报价单为现场填写，需提前准备盖章，单独密封。**

**二次报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称： |  |
| 二次报价 |  |
| 二次报价折扣百分比（折扣后价格不得超过预算单价） |  |
| 对文件的认同程度声明 |  |
| 供应商法定代表人或授权代表  现场确认签名 |  |
| 其他承诺及需要说明的事项： |  |

供应商：（章） 法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**附件三：**

**授权委托书**

**法定代表人证明书（格式）**

单位名称：

地 址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

供应商(盖章)：

日 期： 年 月 日

**授 权 委 托 书**

山东中医药大学附属医院:

现委托 等 位同志为我公司受托人到 办理 事项，代理权限为 ，受托期间为 年 月 日至 年 月 日。

委托人： （签名或盖章）

日期： 年 月 日

受托人： 身份证件号码：

联 系 电 话：

受托人身份证复印件：

身份证复印件

（粘贴）

（粘贴）

**附件四：**

**供应商基本情况表**

一．公司基本情况

1、公司名称： 电话号码：

2、地 址： 传 真：

3、注册资金： 注册/成立时间：

4、经营范围：

5、营业执照：（附营业执照副本的复印件加盖公章）

6、公司简介：（自行描述）

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人签名（或其委托的全权代表人）：

日期： 年 月 日

**附件五：**

**近三年同类项目经验一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户  单位 | 项目  名称 | 时间 | 规模  （金额） | 完成的工作内容 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1、此表可延长；

2、附中标通知书或合同关键页（期限、金额、签订日期等）复印件加盖公章；

3、此表如有虚假项目，将导致废标。

4、附以上业绩的合同复印件，以及用户证明或用户评价意见（若有）。

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人签名（或其委托的全权代表人）：

日期：年月日

**附件六：**

**拟派项目负责人及其他服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 职称 | 从业年限 | 业绩 | 执业资格证书 | | |
| 证书名称 | 级别 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、此表可延长；

2、附相关人员资格证书复印件（加盖公章）。

供应商名称： （加盖公章）

法定代表人签名（或其委托的全权代表人）：

日期： 年 月 日

**附件七：**

项目名称：

**技术偏离表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件  条目号 | 采购文件  要求 | 响应文件  实际情况 | 响应文件对应的页码 | 偏差内容 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：①请填写采购文件已列明并要求供应商响应的如付款方式、交货期、质保期、培训方式、售后服务等商务条款，并逐一作出承诺。

②请供应商在填写本表时，对应采购文件要求如实填写,并必须用具体数字或文字来表述，不能复制采购文件要求或仅填写“（不）偏离”或虚假应标。若供应商自行承诺的售后服务承诺与此表不一致的，则小组有权作出不利于供应商的认定。

供应商单位全称（公章）：

法定代表人或授权代理人签字或盖章：

年 月 日

**附件八：**

项目名称：

**商务偏离表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件  条目号 | 采购文件  要求 | 响应文件  实际情况 | 响应文件对应的页码 | 偏差内容 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：①请填写采购文件已列明并要求供应商响应的如付款方式、交货期、质保期、培训方式、售后服务等商务条款，并逐一作出承诺。

②请供应商在填写本表时，对应采购文件要求如实填写,并必须用具体数字或文字来表述，不能复制采购文件要求或仅填写“（不）偏离”或虚假应标。若供应商自行承诺的售后服务承诺与此表不一致的，则小组有权作出不利于供应商的认定。

供应商单位全称（公章）：

法定代表人或授权代理人签字或盖章：

年 月 日

**第四章 合同格式**