**南方医科大学第五附属医院**

**污水处理消毒粉剂采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH2022003**

**日 期：2022年5月**

目 录

[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc14957)

[第二部分 用户需求书 3](#_Toc1526)

[第三部分 资料整理注意事项 7](#_Toc2432)

[第四部分 相关格式文件 8](#_Toc1634)

[第五部分 合同模板（报名成功后获得） 1](#_Toc26773)8

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，近期拟对污水处理消毒粉剂进行采购，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

**一、采购需求**

1.项目编号：NYWYH20220003

2.项目名称：南方医科大学第五附属医院污水处理消毒粉剂采购项目

3.采购内容及用途：确定1家供应商为医院提供污水处理消毒粉剂。医院住院部及朝阳门诊每日处理污水约600吨。

4.项目最高限价：污水处理消毒剂单价限价80元/公斤，项目年总限价人民币172800 元/年（年采购量约2160公斤），项目实行总价包干，价格包含但不限于确保医院所供污水完成合格的消毒处理所有消毒粉、配套3套安全型消毒粉剂自动溶解投加装置的设备、1台总余氯检测仪（配检测试剂）、配送、安装、维护保养、运输、材料、调试费、培训、全部税费等一切交付院方使用的全部费用。

5.服务期：服务期为自合同签订之日起一年，若新门诊楼与感染楼在合同期内投入使用，医院可提前终止合同进行新一轮采购流程或根据实际增加使用量与成交供应商签订补充协议至合同期结束。

**二、提供资料相关事项**

**1．报名截止时间：**2022年5月18日下午17点30分

**2.报名方式：**接受电子邮件报名。

**3.评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名代表）

**4.疫情防控要求：参加评审会议供应商必须无流行病学史，需提供健康码绿码、行程码绿码、72小时核酸检测结果阴性。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）**

**三、供应商资质要求**

1.必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，需提交有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证等）副本复印件,并加盖供应商公章；

2.提供有效期内消毒产品生产企业的卫生许可证。

3.提供的消毒粉需在全国消毒产品网上备案信息服务平台备案，需附上产品备案的截图信息和可证明消毒粉剂适用于“医院污水”消毒的相关文件。

4.本项目不接受联合体投标、分包、转包。

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）**

**四、联系方式**

1.联系人：冯老师（女）

2.联系电话：020-61780580

3.邮箱：nywycgb@126.com

南方医科大学第五附属医院

              2022年5月13日

**第二部分 用户需求书**

**一、项目概况**

1.项目名称：南方医科大学第五附属医院污水处理消毒粉剂采购项目

2.项目类别：货物类

3.采购内容及用途：确定1家供应商为医院提供污水处理消毒粉剂。医院住院部及朝阳门诊每日处理污水约600吨。

4.项目最高限价：污水处理消毒剂单价限价80元/公斤，项目年总限价人民币172800 元/年（年采购量约2160公斤），项目实行总价包干，价格包含但不限于确保医院所排污水能完成消毒处理的所用消毒粉、配套3套安全型消毒粉剂自动溶解投加装置的设备、1台总余氯检测仪（配检测试剂）、配送、安装、维护保养、运输、材料、调试费、培训、全部税费等一切交付院方使用的全部费用。

5.服务期：服务期为自合同签订之日起一年，若新门诊楼与感染楼在合同期内投入使用，医院可提前终止合同进行新一轮采购流程或根据实际增加使用量与成交供应商签订补充协议至合同期结束。

6.交货地点：由供应商负责送货到院方指定仓库内存放。

  **二、污水处理消毒粉剂产品要求**

1. 产品名称及成分

1.1产品名称：单过硫酸氢钾消毒粉剂

1.2单过硫酸氢钾25%-30%、氯化钠5%、活性氧含量10%。

1.3水溶液主要成分：有效物质含量：新生态氧【O】、硫酸自由基SO4-.羟基自由基OH.超氧自由基[ROO] .过氧化氢H2O2微量次氯酸。

2.产品污水处理能力及相关要求：1公斤消毒粉剂处理污水不低于100吨（含100吨），消毒粉年采购金额不高于供应商的年度总报价。

3.供货方式：协议供货，每次接到院方下单通知，供应商24小时内将货物交至院方指定地点，应急送货时间12小时内。急需货品节假日照常配送。

4.保质期及包装质量要求：保质期不低于180天，所供货物必须包装完好、外包装未拆封。

5.供应商所供消毒粉需具备相关的有效期内的消毒用品许可证，为颗粒状末（粉剂），易溶于水，产品在固态时安全稳定不发生反应，溶于水后通过系列链试反应，连续产生激发态氧自由基，杀菌效果优异，且消毒粉在水中分解释放出氧气和硫酸钾，不产生有害物资。

**6.供应商如为非生产商，需提供生产企业有效期内授权经营企业代理委托书。**

7.经投放消毒产品进行处理后的污水(排放口污水)中有效活性氧成分不低0.5mg/L(活性氧检测仪检测的结果为准)。成交供应商需提供一部配套活性氧检测仪供日常检测使用。

8.供应商需承诺所供的消毒产品应符合国家有关医疗机构污水处理消毒管理的质量标准、符合国家行业生产及经营标准，产品必须无腐蚀，对人体无伤害，安全环保性，需有广东省广州市级疾控中心提供的检测报告如不符合应退货退款，并承担违约责任。

9.经供应商投加所供消毒产品处理后的医院污水，必须符合(GB18466一2005)的菌类标准中的《综合医疗机构和其他医疗机构水污染排放限值（日均值）》（详见下表），符合广州市从化区环保局24小时动态监测排污标准最高允许排放标准。院方使用成交供应商的产品后，经广州市疾控部门及环保部门检测合格，达到下表要求（具体按部门规定标准）。经广州市疾控部门及环保部门检测不合格，医院有权取消供应商消毒产品的付款，并要求供应商赔偿医院损失的一切费用。

表1综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值(日均值)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **控制项目** | **排放标准** | **预处理标准** |
| 1 | 粪大肠菌群数/( MPN/L) | 500 | 5 000 |
| 2 | 肠道致病菌 | 不得检出 | 一 |
| 3 | 肠道病毒 | 不得检出 | 一 |
| 4 | pH | 6 ~9 | 6〜9 |
| 5 | 化学需氧量(COD)浓度/ (mg/L)最高允许排放负荷/ [g/(床位.d)] | 6060 | 250250 |
| 6 | 生化需氧量(BOD)浓度/ (mg/L)最高允许排放负荷/[g/(床位.d)] | 2020 | 100100 |
| 7 | 悬浮物(SS)浓度/ ( mg/L)最高允许排放负荷/[g/(床位.d)] | 2020 | 6060 |
| 8 | 氨氮/ (mg/L) | 15 | 一 |
| 9 | 动植物油/ (mg/L) | 5 | 20 |
| 10 | 石油类/ (mg/L) | 5 | 20 |
| 11 | 阴离子表面活性剂/ (mg/L) | 5 | 10 |
| 12 | 色度/ (稀释倍数) | 30 | 一 |
| 13 | 挥发酚/ (mg/L) | 0.5 | 1.0 |
| 14 | 总氤化物/ (mg/L) | 0.5 | 0.5 |
| 15 | 总汞/ ( mg/L) | 0. 05 | 0. 05 |
| 16 | 总镉/ ( mg/L) | 0. 1 | 0. 1 |
| 17 | 总铭/ ( mg/L) | 1.5 | 1.5 |
| 18 | 六价铭/ (mg/L) | 0.5 | 0.5 |
| 19 | 总碑/ ( mg/L) | 0.5 | 0.5 |
| 20 | 总铅/ (mg/L) | 1.0 | 1.0 |
| 21 | 总银/ (mg/L) | 0.5 | 0.5 |
| 22 | 总 α*/ (*Bq/L) | 1 | 1 |
| 23 | 总β/ (Bq/L) | 10 | 10 |
| 24 | 总余氯１），２）/ (mg/L) | 0.5 | 一 |
| 注：1）采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为： 排放标准：消毒接触池接触时间≥１ｈ，接触池出口总余氯 ３～１０ｍｇ／Ｌ。 预处理标准：消毒接触池接触时间≥１ｈ，接触池出口总余氯 ２～８ｍｇ／Ｌ。 2）采用其他消毒剂对总余氯不做要求。  |

**三、设备管理**

1.服务期内供应商需配套三台安全型消毒粉剂自动溶解投加装置设备（其中住院部2台，朝阳门诊1台），供院方使用。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 污水处理能力 | 设备功率 | 设备日耗水量 | 配药周期 |
| 安全型消毒粉剂自动溶解投加装置设备 | 800m³/天 | 不超过1000W | 不超过1吨 | 12H/次或24H/次 |

2.设备维修响应时间：在接到院方通知后1个小时内响应，4个小时内到现场处理完毕

**四、付款方式及履约保证金**

1.院方按月支付费用，供应商每月开具正式发票及送货清单交甲方，甲方收到发票及送货清单后在三个月内付款给乙方。

2.项目实行包干价，供应商须保证年采购金额不高于年度总报价的前提下医院污水处理的各项指标均能达到国家要求，若不合格，供应商自行垫加消毒粉，直至污水处理各项指标达到国际要求，垫加部分的消毒粉费用由供应商承担。

3.供应商在签订合同前需向院方缴纳履约保证金一万元，合同到期，院方确认供应商全部义务履行完毕且无违约责任后30日内，无息返还。

**五、资质要求**

1.必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，需提交有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证等）副本复印件,并加盖供应商公章；

2.提供有效期内消毒产品生产企业的卫生许可证。

3.所提供消毒粉需在全国消毒产品网上备案信息服务平台备案，需附上产品备案的截图信息和相关文件可证明消毒粉剂适用于“医院污水”消毒。

4.本项目不接受联合体投标、分包、转包。

**六、相关要求**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

**2.** **成交原则：根据符合采购需求且报价最低的供应商为第一成交候选供应商。**

**3. 供应商不得恶意竞价。**

**对于供应商最终报价低于最终平均报价60%的，评审小组有权要求供应商在现场或规定的时间内提供相关证明材料，规定时间内不能提供材料或者无法证明的，评审小组有权裁定该报价是否为恶意竞价。恶意竞价的供应商将被取消成交资格，并列入黑名单，在此后三年内不得参与我院任何采买活动。**

4.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或谈判、磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**5.** **供应商提供的文件资料看不清或者模糊不清，视为未提供该项资料处理。**

**6.疫情防控要求：参加评审会议供应商必须无流行病学史，需提供健康码绿码、行程码绿码、72小时核酸检测结果阴性。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）**

**第三部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，打印出来后一定要清晰，看不清或者模糊当不提供该项资料处理。

3.响应文件需要一正五副共6份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入谈判环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

##

## 第四部分 相关格式文件

**封面模板**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目录模板**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 4 | 供应商营业执照（提供复印件并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 5 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 有效期内消毒产品生产企业的卫生许可证（提供复印件并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 8 | 所提供的消毒粉需在全国消毒产品网上备案信息服务平台备案，需附上产品备案的截图信息和相关文件可证明消毒粉剂适用于“医院污水”消毒。（需附上产品备案的截图信息和可证明消毒粉剂适用于“医院污水”消毒的相关文件复印件并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 9 | 本项目不接受联合体投标、分包、转包（需提供承诺函原件，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 10 | 报价表 | 第( )页 |
| 11 | 公司简介及产品介绍 | 第( )页 |
| 12 | 配备设备及仪器情况说明 | 第( )页 |
| 13 | 服务方案 | 第( )页 |
| 14 | 售后服务承诺书 | 第( )页 |
| 15 | 2019年至今同类项目的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 16 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 17 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 18 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |

**用户需求偏离表模板**

**用户需求偏离表**

**一、项目概况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应条款内容 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、污水处理消毒粉剂产品要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应条款内容 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

 **三、设备管理**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应条款内容 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、付款方式及履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应条款内容 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

 **五、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应条款内容 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**初始报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目内容** | **单价** | **总价** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院污水处理消毒粉剂项目 | 污水处理消毒粉剂 |  **元/公斤** | **小写： 元/年****大写：** | **报价报至小数点后两位** |
| 安全型消毒剂自动溶解投加装置设备3套 | **包含在以上报价中** |  |
| 总余氯检测仪（配检测试剂）1台 | **包含在以上报价中** |  |

**备注：**

1.温馨提示（金额大写）**：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

2.总价按年采购量约2160公斤计算，报价包含但不限于确保医院所排污水能完成消毒处理的所用消毒粉、3套安全型消毒粉剂自动溶解投加装置的设备、1台总余氯检测仪（配检测试剂）、配送、安装、维护保养、运输、材料、调试费、培训、全部税费等一切交付院方使用的全部费用。

3.项目实行总价包干，消毒粉年采购金额不高于公司的年度总报价。

4.其他承诺：

公司名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内采购活动中参加谈判、报价、签订合同等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2019年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：2019年至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公章）

**公平竞争承诺书模板**

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目名称 、 项目编号 的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

 （公司名称，加盖公章）

日期： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函模板**

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

 关于贵院项目名称: （项目编号： ）采购邀请，本签字人愿意参加项目响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.能独立承担民事责任，具有从事本项目的经营范围和能力。（相关证明文件附后）

2.本单位最近三年企业及其法定代表人未被人民法院列入“失信被执行人名单”。（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）

3.本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

法定代表人/负责人（或法定代表人/负责人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

##  合同模板（报名成功后获得）