**南方医科大学第五附属医院**

**护士鞋采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20230008**

**日 期：2023年6月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc19427)**

**[第二部分 用户需求书 3](#_Toc27350)**

**[第三部分 资料整理注意事项 6](#_Toc11917)**

**[第四部分 相关格式文件 7](#_Toc32228)**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获取） 1](#_Toc17933)8**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，现拟采购护士鞋一批，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

1. **采购需求**

**1.项目编号：**NYWYH20230008

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院护士鞋采购项目

**3.项目限价:**单价限价135元/双，总限价10.8万元。

**4.数量：**约800双

**5.采购内容及要求：**详见第二部分用户需求书

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2023年6月25日下午17点30分

**2.报名方式：**电子邮件报名

**3.报名所需提供资料及要求**：详见采购公告附件3报名资料

**\*温馨告知：报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

**4.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公司）

**三、供应商资格要求**

1.供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

1.1具有独立承担民事责任的能力：供应商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。

1.2有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。

1.3具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。

1.4履行合同所必须的设备和专业技术能力：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。

1.5参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。

2.本项目不接受联合体投标、分包、转包。需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖供应商公章。

**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。**

冯老师：020-61780580（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

徐老师：020-61780303（项目需求咨询）

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

南方医科大学第五附属医院

2023年6月19日

1. **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护士鞋采购项目。

2.项目类别：货物类。

3.数量：约800双，按实际采购数量进行结算。

4.采购内容及用途：确定1家成交供应商为南方医科大学第五附属医院提供护士鞋。

5.项目限价：单价限价135元/双，总价限价10.8万元。

6.报价要求：报价包含但不限于货款、产品设计、包装、仓储、运输、质保期服务、搬运费、配送、发放、各项税费及合同实施过程中不可预见等交付采购人使用前的一切费用。

**二、护士鞋产品质量要求（供应商可提供比以下要求更好材质的护士鞋）**

1.整体要求：鞋子的弹性好，柔软度和回弹明显。前头缝线不开胶、环保无异味、耐酸、耐碱、耐腐蚀、易清洁打理、穿脱方便。鞋子整体风格有时尚运动鞋的元素，以时尚大气，舒适健康为主题，自然大方，百搭，适合日常工作穿。

2.鞋面：选用优质头层牛皮，防静电。质地柔韧具有软硬兼顾,透气性强,舒适大方，耐磨防震,清洗方便，不松面等优点。

3.鞋里：内里采用优质头层猪皮内里，经过抗菌防臭处理，柔软、干爽、舒适透气不黏脚、不捂脚且吸汗。后跟有防磨脚设计防臭，防霉，防菌。

4. 鞋垫：采用优质天然乳胶海棉外贴头层猪皮垫面，粘贴牢固，平整，鞋垫方便取出凉晒。具有柔软、抗菌防螨，吸湿速干。

5. 鞋底：有强静音作用，鞋底采用止滑纹路，更加的防滑，拥有超强的耐磨性能。鞋底轻便，鞋型适当宽松，适合各种各样脚型的人。

6.鞋跟：护士鞋跟着力面广，行走时安全系数高，采用人体力学最舒适高度，穿着舒适，缓解行走压力。

7.鞋制作工艺:采用优质环保胶水，环保无异味，减少有害气体，长时间穿着不易开胶。鞋口一圈加固条，长时间穿着不会变形。鞋底和鞋面采用360度手工缝线。

8.颜色：按院方要求

9.款式：由供应商在评审现场提供样板。

11.供应商将货物的型号、货物详细的配置清单（包括型号、规格、材质、数量、品牌、厂家、原产地）列举出来，成交供应商所提供货物品牌、型号等必须与评审时所提供的样板一致。

12.货物需保持外观清洁，标记名称规格鞋码等，字体要清晰，明确。

**三、交货时间及交货地点**

1.交货时间：接到采购人通知后7个自然日内完成送货。

 2.交货地点：采购人指定地点。

**四、服务要求**

1.供应商发货时须向采购人提供该批产品的厂方检验报告，作为采购人验货凭证。

2.供应商需承诺所供的护士鞋质量标准严格参照国家QB/T1002-2015皮鞋行业最新合格品标准制作。货真价实，均能提供相应批次的合格检验证明，各项技术指标完全符合国家有关质量检测、环保标准及产品出厂标准，如不符合质量标准，必须退货并承担违约责任。

3.需根据采购人要求提供鞋码，若鞋码与实际不相符，导致无法使用，供应商应无条件进行更换，确保采购人所分派的护士鞋，所有护士都合穿。

4.质保期：承诺自交货日期起180天内，若护士鞋非人为出现断底断面等质量问题，供应商免费提供更换。

5.款式需求：供应商须提供不高于三种款式的护士鞋供采购人选择，每种款式的供货价格只允许一个报价，均按成交单价结算。

**五、护士鞋验收标准**

1.左右脚尺码相同；

2.鞋子实际尺码（长度）相同，面衬、中底版的尺码相同；

3.大底与帮面接着面粘合牢固，无裂痕、无空隙；

4.中帮内侧不能有破损；

5.鞋舌不能有破损；

6.针车不能有车破的地方；

7.大底不能有破损缺料；

8.鞋舌固定必须牢固，不得有脱落，织带固定必须牢固，不得有脱落。商标、字母不得脱落。金属扣不得变形、掉落。大底标连接应牢固。

9.鞋子色泽均匀，不得有色差。

**六、付款方式及履约保证金**

1.付款方式：护士鞋供货后，经采购人验收合格，供应商将供货的送货单据及正式发票交给采购人。采购人核实后以银行转账形式在3个月内将货款支付给供应商。

2.履约保证金：供应商在签订合同前需向采购人缴纳伍仟元履约保证金，合同到期，采购人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。

**七、样品要求**

1.**供应商应**按采购技术要求**将样品在评审会议时间前送达评审地点，否则，采购人拒收**。

2. 评审时需要提交的样品：每款36/37/38码护士鞋各一双。

3.供应商必须要提供护士鞋实物样品供评委评审，所提供的样品将作为技术评分的重要依据。如在评审会议前没有提供样品，其样品得分则为零分。

4.成交供应商提供的样品不作退还，作为合同结算时验收的标准依据，其它参会人员样品待医院官网公布成交供应结果后退还。

**备注：**

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.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

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。

**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，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

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磋商环节者，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

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。 | 第( )页 |
| 8 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。 | 第( )页 |
| 9 | 履行合同所必须的设备和专业技术能力：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。 | 第( )页 |
| 10 | 参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供声明函，格式自拟，并加盖公章。 | 第( )页 |
| 11 | 本项目不接受联合体投标、分包、转包。需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 12 | 报价表 | 第( )页 |
| 13 | 公司简介 | 第( )页 |
| 14 | 产品介绍（内容包含但不限于型号、规格、参数、数量、品牌、厂家、原产地等） | 第( )页 |
| 15 | 服务方案 | 第( )页 |
| 16 | 售后服务 | 第( )页 |
| 17 | 2020年以来同类项目业绩（需提供中标通知书或合同复印件等，并加盖公章） | 第( )页 |
| 18 | 公平竞争承诺书 | 第( )页 |
| 19 | 关于资格和响应文件的声明函 | 第( )页 |
| 20 | 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**

**一、护士鞋产品质量要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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、交货时间及交货地点**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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、项目限价及报价要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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、服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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、验收标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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 |  |

**六、付款方式及履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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 |  |

**七、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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 |  |

 **八、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 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 |  |

**南方医科大学第五附属护士鞋采购项目报价表（第一次）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌型号** | **单位** | **数量** | **单价（元/双）** | **备注** |
| 1 | 护士鞋 |  | 双 | 800 |   |  |
| **合计人民币大写： 小写：** |

**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.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磋商、报价、签订合同等相关事宜。

授权日期： 至

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 ：



**2020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：2020年至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（证明材料需提供合同关键页复印件或中标通知书，并加盖公章）。

**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**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，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，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

##  合同模板（成功报名后获取）