**南方医科大学第五附属医院**

**产科导乐陪伴分娩服务项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240012**

**日 期：2024年6月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc5330)**

**[第二部分 采购需求 2](#_Toc16254)**

**[第三部分 资料整理注意事项 9](#_Toc4545)**

**[第四部分 相关格式文件 10](#_Toc8725)**

**[第五部分 合同模板（成功报名后获取） 2](#_Toc23286)1**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，现拟采购一家单位为医院提供产科导乐陪伴分娩服务，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：**NYWYF202400012

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院产科导乐陪伴分娩服务项目

**3.服务期：**3年

**4.采购内容及要求：**详见第二部分采购需求

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2024年6月11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.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人或个体工商户，持有有效的企业法人营业执照或个体工商户营业执照，**需提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件并加盖供应商公章。**分支机构参与响应的，**须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书并加盖供应商公章。**

2.参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，**需出具声明函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章。**

3.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一评审项目**，需提供声明函并加盖供应商公章。**

4.本项目不接受联合体报名。**需提供书面声明，内容必须包含相关文字含义内容，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：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

邓老师：020-62236180（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（投诉举报电话）

南方医科大学第五附属医院

2024年6月5日

1. **采购需求**

**一、项目概况**

根据国家卫健委在2010年提出的“促进自然分娩，保障母婴安康”的倡议，其中明确将“促进自然分娩，降低非医疗指征剖宫产率”以及“允许产妇自愿选择分娩陪伴者”列为母婴友好医院的十项核心准则。我院积极响应国家号召，致力于提升自然分娩率，为产妇提供更为人性化、专业化的分娩体验，现采购产科导乐陪伴分娩服务项目，现有88张开放床位，每年分娩量高达4000余人次。

**（一）项目名称：**南方医科大学第五附属医院产科导乐陪伴分娩服务项目

**（二）服务期限：**三年，服务期满或满意度得分连续3次未达到要求合同自动终止。如遇国家、省市

政策须停止项目的，供应商须无条件配合并终止合同，采购人不负任何违约责任。（**满意度调查表详见附件，服务期间，采购人有权根据项目实施情况，对评分内容进行修改）**

**（三）服务地点：**南方医科大学第五附属医院

**（四）服务形式：**初产妇宫口开3公分，经产妇宫口开2公分至分娩结束出产房为止提供一对一专业陪伴。

**（五）管理费（税后）：**不低于300元/人。

**二、服务内容及要求**

**（一）服务内容**

**1.导乐分娩服务项目内涵**

由一位通过专业机构认证的导乐师，在温馨、放松的环境下为产妇在自然分娩过程中提供持续的心理、生理、情感上的支持，给予一对一全程陪伴，同时在产程中经过助产士评估后为产妇提供非药物镇痛技术、芳香疗法、精油按摩、音乐疗法、导乐工具按摩、自由体位活动来帮助产妇减轻宫缩的疼痛，并缩短产程。导乐师不参加或干预任何医疗和分娩活动、工作。

**2.导乐分娩服务内容**

(1)孕期根据孕妇的需求给予相应的教育及指导:

①与产妇签订导乐陪伴知情同意书。

②孕产期、分娩期的基本产程模拟及预演。

③孕期体操、分娩球的使用。

④孕期英国按摩程式、自由体位活动、拉玛泽呼吸法使用等。

⑤产后护理和指导母乳喂养、育婴知识等。

**3.服务基本流程**

(1）第一产程导乐服务:

①环境介绍:主动向产妇和家属介绍自己和分娩室环境，帮助产妇和家属尽快适应环境，减轻紧张情绪。

②向产妇和家属介绍第一产程的过程:使产妇和家属了解分娩的大概过程，如有采购人医护人员检查，供应商导乐师可指导产妇如何配合检查，安抚产妇，使产妇安心。

③帮助和指导产妇活动:如产妇身体情况允许，经采购人医护人员评估后，供应商导乐师可给予产妇活动的建议，并陪伴或搀扶产妇走动，注意劳逸结合，保存体力。

④给产妇提供减轻疼痛的方法并帮助实施:供应商导乐师可根据产妇疼痛的程度和部位，为产妇提供各种非药物镇痛方法，帮助产妇找到合适她的减痛方法

⑤生活照顾:鼓励产妇合理进食、进水；督促产妇及时排尿并告知排尿的重要性;导乐师应及时为产妇擦汗、更换衣物及产褥垫等，保持床单整洁，促进产妇舒适。协助整理头发，避免凌乱。

⑥关注准爸爸:如准爸爸陪伴妻子分娩，导乐师要给予关注，要指导并鼓励他参与到照顾产妇的活动中。

（2）第二产程导乐服务:

①导乐师应陪伴产妇，随时关注产妇精神状态及心理变化，不得离开。

②在宫缩间歇期提醒产妇少量喝水、帮助擦汗、按摩头部及手脚，放松休息,为下次用力做准备。

③配合医护人员协助产妇正确用力，宫缩时鼓励产妇。

④向产妇解释医护人员的操作，婴儿娩出后，及时安抚产妇情绪并向产妇表示祝贺。

(3)第三、四产程及分娩初期服务:

①告知产妇婴儿出生后还需配合医护人员做什么。

②助产士会将新生儿放在母亲胸腹部进行母婴皮肤接触，导乐师要协助产妇抱好新生儿，讲解早接触早吸吮的重要性，协助早开奶。

③新生儿父母对于初生婴儿会有许多问题，导乐师应耐心解答。

④出产房前 30分钟给产妇擦身、头、更衣，必要时协助产妇排尿。

⑤产后与医护人员共同将产妇送回产休区，不可单独送回。

⑥在产妇住院期问，导乐师应再次访视，共同回忆分娩过程，对产妇分娩期间表现出的坚强给予赞扬，鼓励产妇母乳喂养，并给予必要的指导。

**(二)导乐陪伴分娩服务的服务要求**

1.成交供应商管理人员及员工必须遵守采购人的规章制度，认同医院的文化，服从采购人的管理。严格按照制定的工作内容及要求，为产妇与临床一线提供良好的服务及配合工作。

2.本项目须配备导乐师不少于4名。合同生效日起1个月内必须满足采购人采购岗位需求的 70%，3个月内必须达到采购人采购岗位需求的100%。在本项目服务期间采购人有权按实际需求要求成交供应商增减聘用人数。成交供应商须按实际情况满足采购人对导乐师服务人数的需要。人员配置调整时，需征得采购人书面同意。导乐师人数以实际分娩量进行调配。在任何情况下，采购人不保证成交供应商在服务周期内所获取的业务量与业务收入。

3.根据采购人的运行情况安排固定排班和机动班，以满足采购人产科的服务需求。

4.成交供应商工作人员因服务不到位、工作能力或管理质量达不到采购人要求导致其受到忠者、患者家属或采购人有效投诉的，采购人有权随时要求撤换导乐师/管理人员，成交供应商必须无条件接受。凡是采购人提出解聘的员工，成交供应商需无条件满足，3日内撤换，不得再安排在采购人处工作。不得以任何理由推脱、拖延。

5.成交供应商应全面负责处理其服务范围内的各种冲突、纠纷，并承担由此引起的相应经济法律等责任。

6.成交供应商应至少派驻1名项目经理。项目经理全权代表其负责管理承包区域服务工作，形象好，并与采购人保持密切联系。项目经理须具备医院导乐服务管理负责人的经历。其他人员按照实际运作配备必要的组长、带教等岗位。

7.成交供应商此项目一切办公支出、运营费用(含电话费、交通费等)支出均由成交供应商自行承担。

8.成交供应商所有陪护人员服务费用由成交供应商向病人或其家收取，成交供应商独立经营、自负盈亏。采购人不保证成交供应商所获得的业务量及业务收入。

**(三）供应商所投入人员要求**

1.员工需经过中国妇幼保健协会开办的妇幼健康指导师(导乐师)课程培训并取得协会颁发的《专业能力证书》。

2.对所录用的导乐师要严格政审，保证录用人员没有犯罪记录。

3.身体健康，无传染病，上岗人员需提供健康证明。

4.用工年龄符合国家规定。

**（四）其他要求**

1.采购人每季度进行满意度调查(具体考核细则以双方协商确定为准)，如成交供应商出现一次满意度得分低于85分的情况，采购人发出警告信限期整改;如成交供应商连续2次或累计3次出现满意度得分低于85分的情况，采购人有权终止合同,并且采购人不承担任何责任。如终止合同，成交供应商必须在一个月内无条件退场，且采购人无须对成交供应商作任何赔偿。

2.成交供应商负贵办理员工的劳动用工手续、及工伤意外伤害事故、居住证等事宜及安排住宿。如发生劳动纠纷给采购人造成损失，成交供应商应子以赔偿。

3.成交供应商聘用人员的工资待遇、福利等费用及责任均由成交供应商承担。

4.成交供应商应服从采购人的管理，采购人定期评估成交供应商及其员工的日常工作情况。成交供应商员工在日常工作中应服从采购人所在科室负责人具体工作安排，并遵守所在科室的规章制度。对违法、违纪、违规等的成交供应商员工，采购人有权提出处罚要求，包括但不限于经济处罚、终止其在采购人医院的工作资格直至诉诸于法律。

5.成交供应商的服务及所使用的物品、用具、材料不得违反国家有关环卫、环保相关制度和管理规定，不得对采购人的环境造成二次污染;采购人有权对相关事宜进行检查和评估，有权拒绝使用不符合标准的材料。

6.对一些重要岗位的管理、人员安排及相关制度，采购人采购管理部门有权直接参与管理和裁决。

7.采购人发生突发、紧急、特殊的应急事件时或有特殊任务需紧急临时增加人员投入时，成交供应商及其员工应服从采购人管理部门的调进和指挥，参与应急工作。

8.采购人不向成交供应商提供员工宿舍用房。成交供应商及其员工不得在服务区使用采购人设备、设施、物品和水电做个人私事。

9.成交供应商需具有完善的管理制度和服务质量考评机制。

**三、付款方式**

成交供应商须在每月5日前，统计上月以实际提供导乐陪伴分服务产妇数量，按每人的管理费成交金额\*数量，向采购人缴纳。如有采购人代付的类项费用，另行结算。

**四、履约保证金**

成交供应商在合同签订前需向采购人缴纳履约保证金人民币叁万元整。合同履行完毕后，采购人确认成交供应商全部义务行完毕且无违约责任后 30 日内，无息返还。

**五、参与供应商需提供的材料**

1. 根据本项目制定的管理计划和实施方案

各供应商需提交针对本项目的详细管理计划和实施方案。该方案应包括但不限于以下内容：

（1）项目组织架构和人员配置计划，明确各级负责人的职责、协作关系及人员分工。

（2）具体的服务流程和服务内容，明确导乐陪伴分娩服务的具体环节、服务标准和质量要求。

（3）风险评估与应对策略，针对可能出现的风险和问题制定预防措施和应急方案。

（4）质量控制和安全保障措施，制定详细的质量监控计划和安全保障措施，确保服务过程的安全性和质量稳定性。

2. 根据本项目制定的工作流程及考核机制

供应商需要详细阐述导乐陪伴分娩服务的工作流程，包括服务开始前的准备、服务过程中的各个环节、服务结束后的总结和反馈等。同时，制定科学的考核机制，包括定期的服务质量评估、客户满意度调查、员工绩效考核等，以确保服务质量和服务效率的提升。

3. 根据本项目制定的工作人员培训及管理

供应商应提供详细的工作人员培训计划和管理制度，包括但不限于培训内容、培训周期、培训方式等，确保员工能够全面掌握导乐陪伴分娩服务的专业知识和技能。同时，制定严格的管理制度，包括员工行为规范、考勤制度、奖惩机制等，以确保服务团队的高效运转和良好形象。

4. 根据本项目制定的导乐服务收费标准

成交供应商需要提供详细的导乐服务收费标准，包括服务的具体项目、价格、计费方式等，并说明价格制定的依据和合理性。同时，承诺在服务过程中不会额外收取其他费用，确保产妇和家属的权益得到充分保障。

**附件：**满意度调查表

**（服务期间，采购人有权根据项目实施情况，对评分内容进行修改）。**

**附件：满意度调查表**

**（一）导乐服务项目满意度调查表（医院版）**

为持续改进导乐服务质量，切实提高服务效率，请在1-10分范围内打分，每项最高10分，同时请对导乐工作提出宝贵意见和建议！

服务时间段： 服务医院： 服务科室：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **满意度分值** | **备注** |
| 1 | 导乐师专业技能熟练程度 |  |  |
| 2 | 导乐师观察能力情况 |  |  |
| 3 | 导乐师服从医院及科室规定、安排与协助精神 |  |  |
| 4 | 主动服务意识与责任心 |  |  |
| 5 | 仪容仪表（头发/工衣/胸牌/鞋子） |  |  |
| 6 | 导乐师的素质(是否要求加费﹑包餐) |  |  |
| 7 | 主管解决科室相关服务问题的能力 |  |  |
| 8 | 公司提供导乐师的及时性、主动性 |  |  |
| 9 | 公司对所反映问题或投诉的改进成效 |  |  |
| 10 | 导乐师服务整体评价 |  |  |
| 综合评价： | |  |  |

科室意见：

签 名:

年 月 日

**（二）导乐师服务满意度调查表（产妇版）**

尊敬的宝妈及家属：

您们好！恭喜您可爱的宝宝诞生了。感谢您选择导乐服务开启您做父母的幸福旅程，为使工作不断改进，更能贴近您的需求，营造更好的服务环境，为更多的宝妈提供更优秀的服务，现恳请您用几分钟时间填写这份调查表，以提供我们改进的方向。请您根据您的切身感受在相应满意度选项栏打“√”，同时恳请您对导乐师工作提出宝贵意见和建议。感谢您的支持与合作。

宝妈： 导乐师：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **满意度** | | | **备注** |
| **很满意** | **满意** | **一般** |
| 1 | 导乐师是否有向您及家属做自我介绍 |  |  |  |  |
| 2 | 您对导乐师服务态度、仪表举止满意吗 |  |  |  |  |
| 3 | 是否对您“一对一”全程VIP陪伴到分娩后两小时并送回病房 |  |  |  |  |
| 4 | 陪产期间，导乐师是否协助您进食、更衣、排尿、母乳喂养以及为您整理仪容 |  |  |  |  |
| 5 | 导乐师陪产期间是否给予您鼓励和安慰，为您擦汗、按摩，指导您放松的技巧 |  |  |  |  |
| 6 | 是否鼓励您下床运动、自由体位及使用分娩球等，消除您紧张和恐惧的心理促进产程进展 |  |  |  |  |
| 7 | 分娩后是否及时为您提供饮水，协助母乳喂养，讲解母乳喂养注意事项及产后注意事项 |  |  |  |  |
| 8 | 是否为您按摩乳房，促进乳腺管通畅 |  |  |  |  |
| 9 | 分娩后是否为您按摩腹部，促进恶露排出 |  |  |  |  |
| 10 | 导乐人员有无收受红包现象 | 🞎 有 🞎 无 | | |  |
| 11 | 请您对本次导乐师服务给予评分（请在1-100之间打分，满分100分） |  | | |  |

您认为导乐陪伴服务工作还有哪些需要改进的地方：

宝妈签名：

回访专员： 日期： 年 月 日

**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.**报价要求**：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

5.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.响应文件需要一正四副共5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 | 参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（需出具声明函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 8 | 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一评审项目（需提供声明函并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 9 | 本项目不接受联合体报名。（需提供书面声明，内容必须包含相关文字含义内容，格式自拟，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 10 | 报价表 | 第( )页 |
| 11 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 12 | 管理计划和实施方案（根据本项目制定，格式自拟） | 第( )页 |
| 13 | 工作流程及考核机制（根据本项目制定，格式自拟） | 第( )页 |
| 14 | 工作人员培训及管理（根据本项目制定，格式自拟） | 第( )页 |
| 15 | 导乐服务收费标准（根据本项目制定，格式自拟） | 第（ ）页 |
| 16 | 投入人员一览表，并附上相关证明材料（详见相关格式文件） | 第（ ）页 |
| 17 | 服务方案（格式自拟） | 第（ ）页 |
| 18 | 2021年1月1日以来完成过或正在实施的导乐分娩服务项目类业绩（需提供中标/成交通知书或合同关键页复印件等，并加盖公章） | 第（ ）页 |
| 19 | 导乐服务收费标准一览表（格式自拟） | 第( )页 |
| 20 | 公平竞争承诺书 | 第( )页 |
| 21 | 关于资格和响应文件的声明函 | 第( )页 |
| 22 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |

**▲供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**用户需求偏离表**

**一、服务期限和服务形式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、服务内容及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

**三、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、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 |  |

**五、管理计划和实施方案**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、工作流程及考核机制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、工作人员培训及管理**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、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 |  |

1. **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 |  |

**报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单位** | **管理费单价（人民币：元）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院产科导乐陪伴分娩服务项目 | 人 | **大写：**  **小写：** | 服务期3年 |

**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**：

供应商名称（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）：

供应商名称（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一切与之相关的事宜。

授权日期： 至

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2021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：2021年1月1日至今同类导乐服务类项目业绩的用户名单及证明材料（需提供中标/成交通知书或合同关键页复印件等，并加盖公章）

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.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，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

公司名称（盖章）： \*\*\*\*公司

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日 期： 年    月    日

**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）