**谈 判 文 件**

**项目名称：足月儿配方奶粉**

**2022年2月**

**目录**

[第一部分 谈判邀请函 3](#_Toc24434)

[第二部分　采购需求书 7](#_Toc12623)

[第三部分 评分标准 11](#_Toc32635)

[第四部分　报价文件格式 14](#_Toc26271)

# 第一部分 谈判邀请函

**第一部分 谈判邀请函**

1. **项目基本情况**

采购方式：综合评审最优

总预算金额（元）：288000元

采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 预算金额  （万元） | 备注 |
| 1 | 足月儿配方奶粉 | 2880000克 | 28.8 | 技术参数详见  《谈判文件》 |

1. **供应商的资格要求**
2. **具有合法的法人资格，并在法律、财务上与项目经办人不存在关联关系；**
3. **报价设备或服务须在其法定营业范围内；**
4. **提供有效的三证合一的营业执照的副本原件；**
5. **单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人；不得参加同一合同项下的谈判活动。**
6. **提供偏离情况响应表，必须完全满足带"★"号条款中要求。**
7. ****递交报价文件截止时间、递交方式****
8. 递交报价文件截止时间：2022年3月2日17:00（北京时间）
9. 报价文件递交份数：6份（1正5副）
10. 报价文件递交方式（以下方式均可）：
11. 电子邮件：yxzb8420@qq.com
12. 文件邮寄：中山市小榄镇菊城大道中65号内科楼9层（小榄人民医院医学装备科）

收件人：孙小姐

收件电话：0760-88662120-8420

收件地址：中山市小榄镇菊城大道中65号内科楼9层（小榄人民医院医学装备科）

1. **公告期限**

自本公告发布之日起五个工作日。

1. **报价文件要求**

报名时请各供应商按照以下要求提供完整的报价文件：

1. 偏离表
2. 报价单
3. 法定代表人证明书及其授权委托书
4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同报价人，不得参加同一合同项下的谈判活动，供应商在参与本次谈判活动中未有围标、串标行为。并出具《无围标、串标行为承诺书》、《无关联关系声明函》（加盖公章）。
5. 各级经销商资质证件（包括但不限于营业执照等）
6. 售后服务承诺函
7. 产品彩页
8. 由国家食品药品监督管理总局出具的所投产品的婴幼儿配方乳粉产品配方注册证书及产品配方明细表（报价文件中提供复印件，原件备查）。

****注：****

1. **以上文件均需盖公章。**
2. **供应商需与法人代表（或法定代表人授权委托人）一致。**
3. **预审通过后，采购人以手机短信或电子邮件方式等方式通知供应商过进入下一阶段流程。**
4. **其他补充事宜**
5. 如现场提供资料与电子资料存在不一致，以纸质盖章资料为准。
6. 本项目不接受联合体响应。
7. 递交报价文件截止前，需提供完整的报价文件供采购人预审，资料不全或不通过者，报名无效。
8. **监督部门联系方式**

联系人：曾老师

联系电话：0760-88662120-1621

地 址：中山市小榄镇菊城大道中65号门诊部三楼

中山市小榄人民医院

2022年2月23日

# 第二部分　采购需求书

**采购需求书**

**一、项目基本要求**

★1、取得合法企业工商营业执照，有与本项目所采购货物相应的经营和关联证照，提供所代理相关奶粉品牌的经销商授权书。（谈判现场提供复印件，原件备查）

★2、提供由国家食品药品监督管理总局出具的所投产品的婴幼儿配方乳粉产品配方注册证书及产品配方明细表（报价文件中提供复印件，原件备查）。

3、本项目不接受联合体。

4、未经采购人同意，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

**二、项目采购清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购物品 | 参数要求 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 | 足月儿配方奶粉 | 详见技术参数要求 | g | 2880000 | 0.1 | 288000 |

说明：

★1、响应供应商在谈判现场提供配方奶粉样品至少1罐。

2、本次采购只进行供应商供货资格的谈判，本次谈判为供货资格的取得，并不代表货物已售出，采购人无法预计也无法保证向成交供应商采购的数量。采购人按照本单位使用情况下单所需货物数量，成交供应商不得对采购人所采购货物数量作要求或质疑。本项目的采购数量为三年内预计发生量，结算时以实际发生量为准。本项目以服务期满或项目资金（成交总金额）使用完毕为结束时间点。

3、此项目采取协议供货方式，供货期限为三年。

**三、技术参数要求**

★（一）规格要求：容量≤400g/罐，初生婴儿配方0-12月龄适用，原装进口。

1. 含量要求：

★1、参考《实用新生儿学》第四版和目前新生儿营养需求：

|  |  |
| --- | --- |
| 营养成分/单位 | 每100ml奶液平均含量 |
| 能量，千焦 | 274—310 |
| 蛋白质，克 | 1.2—1.5 |
| 脂肪，克 | 3.4—4.1 |
| 碳水化合物，克 | 7.1—7.9 |
| 钙，毫克 | 39—52 |
| 磷，毫克 | 25—33 |
| 铁，毫克 | 0.5—0.9 |
| 钠，毫克 | 16—28 |
| 硒，微克 | 2.05-2.10 |

★2、蛋白结构：为适度水解蛋白。

★3、DHA/ARA：为1:1比例。

（三）包装要求：

★1、要求铁罐包装，防潮，所有产品品牌必须遮挡。

2、成交供应商所供货物包装质量必须符合国家相关标准，货物的包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐的措施，货物要求有包装材料保护运至现场。

3、货物的包装必须完整清洁（无损、无污、无皱），采购人有权拒收包装不整齐、已拆封的商品。

★（四）有效期：剩余有效期不得少于标注有效期的80%。

**四、装卸、运输、保管及保险**

（一）成交供应商负责根据用户指定的地点,将货物材料送到现场过程中的全部运输，包括装卸车、货物现场的搬运，由此产生的费用均由成交供应商承担。

（二）各种货物必须提供装箱清单，按照装箱清单验收货物。货物在验收合格前的保险由成交供应商负责，成交供应商负责其派出的现场服务人员人身意外保险。

**五、送货及验收**

★（一）根据国家爱婴医院规范标准，成交供应商送货时应提供该批次购置小票、发票及合格检测报告、入境货物检验检疫证明、海关进口货物报关单等。

（二）成交供应商将货物送货至采购人指定地点后，由采购人按照采购合同及谈判文件进行核对，按国家相关法律法规要求，根据货物的技术规格要求和质量标准，对货物进行检查验收。

（三）在验收过程中发现数量不足或有质量等问题，成交供应商应负责按照采购人的要求采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切费用和损失。

**六、报价要求**

★（一）报价为到采购人的交货价，成交单价在合同执行期间不变。

（二）报价为含税价，缺项、漏项的报价为无效报价。

（三）成交供应商须开具与谈判报价文件成交供应商名称、报价一致的发票。

**七、售后服务要求**

（一）成交供应商所提供的货物必须是满足谈判文件要求，保证货品均为正规厂家生产的全新、无侵权货品，符合国家有关质量标准。成交供应商提供假冒伪劣、过期产品的，一经发现，除按采购人要求无条件退货或换货外，还将被处以产品价格10倍的罚款，罚款由供货结算款内扣除。

（二）成交供应商不得擅自变更供应商品（含商标、名称、产地、包装、规格和重量等），并严格按采购人要求供应，否则采购人有权拒收。如因市场流通问题确实需要变更的，应事先书面申请，并经采购人同意后方可改变。

（三）在收到采购人下单通知后，1小时内响应，7个工作日内把货物交付采购人指定地点。除客观不可抗力外，成交供应商不得推迟送货。如确需延迟送货的，成交供应商应在得知情况的同时告知采购人。因成交供应商原因延误交货日期的（采购人要求推迟的除外），由此产生的一切损失和费用由其承担。

（四）对采购人临时紧急的供货要求，需随订随送，至少在1小时内响应，5小时内送达。

**八、付款办法**

（一）成交供应商与采购人签署合同后需交合同总金额的5%作为履约保证金。履约保证金的退还为最后一批送货验收合格一个月后一次性退还。

（二）成交供应商按采购人要求提供货物并经双方书面确认验收合格后，成交供应商开具该批次有效等额发票(含税)，采购人在确认发票无误后付款给成交供应商。

**九、采购人配合条件**

响应供应商在谈判报价文件中要列明在项目实施过程中要求采购人提供的配合条件。

# 评分标准

**评分表**

分值权重：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商务评审 | 技术评审 | 价格评审 | 合计 |
| 25% | 45% | 30% | 100% |

商务评审：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审指标** | **分值** | **评分范围** | **供应商**  **（...）** |
| 1 | 商务响应情况 | 10 | 根据供应商报价文件的完整性、响应程度等进行评审。  优：报价文件完整，响应内容全面、具体，交货日期等优于文件要求的，得10分；  良：报价文件完整，内容较全面、具体，交货日期等符合文件要求的，得6分；  中：报价文件有缺陷，响应内容不全面、具体，交货日期等基本满足文件要求的，得3分；  差：报价文件有严重缺陷，内容顺序混乱，响应内容不全面，交货日期等不符合文件要求的，得0分。 |  |
| 2 | 代理或授权 | 5 | 供应商为所投产品的制造商、全国总代及一级代理的，得5分；二级代理得3分；三级代理或以下得1分。  注：报价文件中提供相关证明材料（包括但不限于：各级代理商的营业执照、各级授权证明）复印件并加盖公章，未提供或所提供资料模糊不清的不得分。 |  |
| 3 | 项目业绩 | 10 | 供应商2019年1月1日至今承接同类项目业绩，每提供1份得1分，本小项满分10分。  注：报价文件中提供合同复印件并加盖公章，未提供或所提供资料模糊不清的不得分。 |  |
| 合计 | | 25 | 得分合计 |  |

技术评审：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分指标** | **分值** | **评分范围** | **供应商**  **（...）** |
| 1 | 用户需求响应程度 | 15 | 根据报价文件对用户需求书中的技术（服务）条款（即非“★”号条款）响应程度进行评审，完全满足得15分。一项不满足（负偏离）扣3分，扣完为止。  注：以“技术条款响应表”及应招标要求提供的相关证明材料作为评审依据。 |  |
| 2 | 售后机构及售后服务能力 | 10 | 根据供应商售后服务机构设置的合理性、反应速度，质保期限、响应时间的长短等进行评审。  优：售后服务机构设置合理、反应快速有效，质保期限优于用户需求、响应时间短的，得10分；  良：售后服务机构设置较合理，质保期限优于用户需求、响应时间较短的，得7分；  中：售后服务机构设置基本合理，质保期限满足、响应时间较长的，得4分；  差：售后服务机构设置不合理，质保期限短、响应时间长的，得1分。  无售后服务机构、质保期不满足要求的得0分。 |  |
| 3 | 配送方案及特殊情况应急方案 | 10 | 根据各投标人针对本项目制定的配送方案及特殊情况应急方案全面合理、可行性高等方面进行比较评分：  优：配送方案合理，特殊情况应急方案全面合理、可行性高的得10分；  良：配送方案较合理，特殊情况应急方案比较全面合理、可行性比较高的得7分；  中：配送方案基本合理，特殊情况应急方案基本全面合理、具有可行性得4分；  差：配送方案不合理，特殊情况应急方案不全面、不合理、不具有可行性得1分；  无配送方案、无特殊情况应急方案的得0分。 |  |
|  | 增值服务 | 10 | 根据报价人针对本项目提供的增值服务情况进行比较评分。  优：增值服务内容符合项目需求，提供服务项多的，得10分；  良：增值服务内容较符合项目需求，提供服务项较多的，得7分；  中：增值服务内容基本符合项目需求，提供服务项较少的，得4分；  差：增值服务内容不符合项目需求的，得1分。  无：得0分。  注：须提供增值服务承诺书，未提供不得分。 |  |
| 合计 | | 45 | 得分合计 |  |

# 报价文件格式

**报价文件**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**授权代表：**

**联系方式：**

**日期： 年 月 日**

参数偏离响应情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术参数项目 | 参数要求 | 完全响应或  正/负偏离 | 备注说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**每套设备配置要求：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 完全响应或  正/负偏离 | 备注说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |

1. 报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 品牌 | 型号、规格 | 产地 | 数量 | 单位 | 单价  （元） | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

致：中山市小榄人民医院

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是： 。

授权单位（盖章）：

法定代表人（签名或盖私章）：

日期： 年 月 日

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

统一社会信用代码：

说明：1、“法定代表人”为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2、此处所述“法定代表人”，须与供应商“营业执照”上的内容一致。

3、内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

4、将此证明书提交对方作为合同附件。

5、授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的报价，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

6、签字代表为法定代表人，则本表不适用。

7、身份证复印件或扫描件须在有效期内。

8、有效期限：与本公司报价文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

被授权代表身份证正面和反面复印件

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同报价人，不得参加同一合同项下的谈判活动，供应商在参与本次谈判活动中未有围标、串标行为。并出具《无围标、串标行为承诺书》、《无关联关系声明函》（加盖公章）。

### 无围标、串标行为声明函

本公司郑重声明：本公司在参加本次中山市小榄人民医院 谈判项目采购活动中，无以下围标、串标行为。

1. 不同供应商的报价文件由同一单位或者个人编制；
2. 不同供应商委托同一单位或者个人办理响应事宜；
3. 不同供应商的报价文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
4. 不同供应商的报价文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；
5. 不同供应商的报价文件相互混装；
6. 不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一包组项目；
7. 法律法规界定的其他围标串标行为；

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

1. 厂家资质证件（包括但不限于营业执照等）
2. 各级经销商资质证件（包括但不限于营业执照等）
3. 售后服务承诺函
4. 产品彩页

8.由国家食品药品监督管理总局出具的所投产品的婴幼儿配方乳粉产品配方注册证书及产品配方明细表（报价文件中提供复印件，原件备查）。