**威海市立医院选定和平路院区手术室改造2台DSA的环保竣工验收供应商项目（202505-2）院内比选/调研材料目录**

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商前来我院相关科室介绍产品，同时提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的报名材料（**纸质文件一份，纸质文件的电子版扫描件文件一份，电子文件报名时发邮箱whslyyzbb5208592@163.com**），并**保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。请按下列顺序装订**：

**一、报名材料要求**

1. 准备纸质文件一份，**每页加盖报名公司公章**（报名时不用提交，后期现场会用）；
2. **报名文件：**纸质文件的扫描件文件PDF版**（内容包含报价单）**发邮箱whslyyzbb5208592@163.com；
3. 报名供应商要保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。
4. **纸质版材料装订顺序**
5. 封面：详见附件1。

2、报价表及报价明细表：详见**附件2。**

3、调研比选项目报名表：详见**附件3。**

4、企业信用承诺书（请填写**附件4**）。

5、供应商名称、联系人姓名及联系方式、邮箱等信息。

6、供应商资质、法人给业务员的授权书，附法人和业务员的身份证复印件，以及业务员在投标公司所缴纳社保证明。

8、其他医院合同复印件或相关发票(三级医院排在前面，合同需体现项目信息，发票建议提前查验，避免出现冲红发票等问题）。

9、用户名单、采购时间。

10、材料真实性及购销廉洁声明（见附件5）。

11、评分表（见附件6）。

12、产品参数：

（1）验收工作必须符合《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国环境影响评价法》等国家有关法律、法规的规定。

（2）落实政府采购政策需满足的资格要求：未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、信用中国（www.creditchina.gov.cn）、信用山东（www.creditsd.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为信息记录，以及未存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录。

（3）在环境影响评价信用平台上登记，并注册有至少2名环评工程师，且各信用周期内均无信用记分。

（4）具备本次验收工作相关的专业技术人员及设备，不接受项目分包。

（5）按照验收监测相关规范和技术要求编制环境保护验收监测方案、开展相关监测工作并编写环境保护验收监测（调查）报告。

（6）监测数据要真实可靠，符合国家相关法律法规和卫生标准要求，确保放射工作人员和公众的健康与安全。

（7）要确保环保及卫生等主管部门检查时达到国家相关标准要求。

（8）评价过程中一切费用（专家评审费等）均包含在招标价格中。

（9）验收机构负责按照环保部门的要求在规定时间内到生态环境部官网完成建设项目竣工环境保护验收信息平台公开验收报告。

（10）环评公司需要完成该项目辐射证上证相关工作。

（11）竣工环保验收：正式运行三月内，监测数据出来后10个工作日完成本项目竣工环保验收报告编制，同时负责完成相关的公示及国家平台填报工作。

备注：本项目说明中所提出的参数和标准仅系说明并非进行限制，供应商可提出替代的参数和标准，并在技术文件中详细说明，但该替代应不低于本文件的规定和要求（本报价包含产品费用、专家费、人工费、税费、所需材料费及检测费等所有费用）。

请将上述所有文件**每页加盖报名公司公章**后，上传至指定邮箱。一份纸质版材料，待采购会时提交。请严格按照本清单内容递交报名材料，否则视为自动弃权！

递交材料经院方审核通过后，医院会发邮件通知正式商谈的具体时间地点，届时请带1份书面报价单（格式如下），要求密封，报价单和密封信封上加盖公司公章，现场递交。

**附件1：**

威海市立医院

**选定和平路院区手术室改造2台DSA的环保竣工验收供应商项目**

编号**（202505-2）**

报

名

文

件

单位名称： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

**附件2：**

**报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价 | 完成时限 |
|  |  |  |

**附件3：**

**威海市立医院招标采购项目报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 选定和平路院区手术室改造2台DSA的环保竣工验收供应商项目 | | | | |
| **序号** | **项目信息** | | | **相关附件名称** | **附件页码** |
| 1 | 报名单位信息 | 公司名称 |  | ①营业执照 |  |
| 详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 2 | 报名人  信息 | 姓 名 |  | ②法人授权委托书 |  |
| 身 份 | □法定代表人  □委托代理人 |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 3 | 报名产品信息 | 产品产地品牌 | （品牌） |  |  |
| 规格型号 |  |
| 5 | 信用信息 | 是否被列入失信被执行人 | □是 □否 | ③信用中国报告 |  |

**附件4：**

企业信用承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **诚信档案记录情况** |  | | |
| **信用承诺** | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括:具有独立承担民事责任的能力;具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;有履行合同所必需的设备和专业技术能力;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录: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:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。  企业名称（盖章）：  法定代表人（签字）：  二〇 年 月 日 | | |

**附件5：材料真实性及购销廉洁声明**

承诺书

威海市立医院：

针对贵院此次采购，我公司郑重承诺：所提供资料真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《民法典》及本承诺购销医用耗材、试剂。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方指定销售代表承诺在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，不借故与工作人员访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照相关规定处理。

五、本承诺作为产品购销协议的一部分，具有相同法律效力。

公司（签章）

年 月 日

**附件6：选定和平路院区手术室改造2台DSA的环保竣工验收供应商项目评分表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目及标准分 | | 评 分 标 准 |
|
| 1 | 报 价  30分 | | 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×30。 |
| 2 |  | 项目实施方案40分 | 1. 评价对本项目总体思路，项目的理解、认知等要素的合理性，可行性等因素。 2. 评价对本项目的重点难点分析，应对措施及相应的合理化建议等内容。 3. 评价实施方法和手段，项目完成后的服务承诺等内容。 4. 评价企业要充分考虑所建项目的发展需要，防止以后由于医院的发展，病人增加或设备更新受所建项目的制约，影响医院发展。 5. 评价方要亲临现场为项目建设的环境影响提供切实可行的建议。   评委根据采购文件描述酌情打分，最高分30分。 |
| 3 | 项目机构设置情况  10分 | 1. 考核评价机构人员数量、素质、能力及经验。 2. 考核项目负责人专业技能、执业资格、从业年限及工作能力。   评委根据磋商文件描述酌情打分，最高分5分。 |
| 4 | 完成检测报告15分 | 由评委审核各投标人的投标文件后根据以下标准打分，最高分15分  在项目生效之日起10个工作日内能够完成检测报告，得10-15分  在合同项目生效之日起超过10个工作日完成检测报告，得1-10分  承诺特殊情况下能及时配合医院完成报告得2分。 |
| 5 |  | 企业业绩  5分 | 近三 评价公司具有近三年同类环评项目业绩，每完成一项评价项目得1分，本项最高得分5分。以合  注，采购文件中需提供完整的合同复印件或者完整的供货发票复印件，否则不得分。 |