**产科陪护服务项目招标文件**

为规范医院产科的就医秩序，提高产科孕产妇对医院的满意度，鉴于目前产科没有提供孕产妇陪护服务的公司，现决定对浏阳市人民医院产科陪护服务项目进行院内公开招标，欢迎具有相应资格和能力的潜在投标人参加本项目投标，相关事宜公布如下：

一、招标项目名称：浏阳市人民医院产科陪护服务项目

二、评标办法：综合评分法

三、参加本项目的投标申请人必须具备的条件：
1、投标人需具有有效的企业营业执照（应包含陪护相关经营范围）。
2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，不得参与本项目的采购活动。

符合法律、行政法规规定的其它要求。

7、本项目不接受联合体投标。

1. 评标办法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **因素** | **分值** | **内容评分标准** |
| **规模** | 注册资金 | 5 | 人民币50万元＜注册资金≤人民币300万元，得3分；人民币300万元＜注册资金≤人民币500万元，得4分；人民币500万元＜注册资金，得5分。 |
| **价格** | 收费标准 | 40 | 经评委会一致认定满足招标文件要求且经过价格扣除后评审价最低的投标报价为基准价，其价格得分计40分。其它投标人的价格得分统一按以下公式计算：投标报价得分=评标基准价÷投标报价×40 |
| **业绩** | 承担的类似项目案例 | 10 | 根据投标人近三年（2018年1月至今）承担的中国境内类似产科陪护服务项目案例情况，有一个项目案例得2分，最高得10分。注：需提供合同复印件并加盖公章，现场提供原件备查，未提供业绩原件证明材料的业绩不得分。 |
| **管理****（60分）** | 管理架构 | 5 | 管理架构合理清晰，责任明确；管理架构合理、清晰5-4分，管理架构合理3分，有管理架构2分 |
| 服务方案 | 20 | 服务方案全面、详细、时限明确、流程规范、并有切实可行的保障制度的为优得20分；方案较详细、时限明确、流程较规范的为良得10分；较为详细、有时限要求、保障一般的为中得5分；不详细，无时限的为较差得0分。注：投标人在同一档次中可并列排名 |
| 人员管理 | 10 | 人员招聘方案（来源、途径、组织、管理）详细、保障标准较高的为优得10分；较为详细、保障标准一般的为良得7分；较为详细但保障标准较差的为中得4分；不详细，无保障标准的为较差得0分。 |
| 项目管理 | 10 | 方案（指制度、员工绩效管理等）设计详细，能满足要求得10分；方案设计较为详细，基本满足要求得7分；方案设计基本达到要求3分，未提供的得0分。 |

五、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年11月 12 日9:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘先生：13907497269  宋远超：13973193610

# 附件一

**投 标 文 件**

投 标 人： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 无不良行为记录及重大违法违规记录承诺书
5. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函
6. 服务业绩及组织架构
7. 报价文件
8. 母婴护理员管理方案
9. 供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、无不良行为记录及重大违法违规记录承诺书**

浏阳市人民医院：

我公司承诺，在参加本项目（项目编号：）投标前三年内，在采购活动中无不良行为记录，在经营活动中无重大违法违规记录。若我公司虚假承诺，将自行承担由此带来的一切后果（如取消投标、中标资格、法定时间内禁止参与贵院招标项目的投标等）。

承诺方（盖章）：

授权代表（签字）：

承诺日期：

五、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函

致：浏阳市人民医院

 我方收到贵方招标采购文件，在完全理解该项目采购质量技术要求和商务条件以及其他内容后，我方决定参加该项目招标采购。

现作出如下承诺：

1、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

2、按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

3、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的投标人。

4、如果我方被确定为中标人，我方将根据招标采购文件、我方响应文件的相关约定，承担合同责任，履行合同义务。

投标人：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

## 六、服务业绩及组织架构

**1、服务业绩**：在全国范围内至少有在3家三级医院产科经营母婴护理员服务管理，且应具有3年以上（含3年）管理服务经验。（格式自拟，须提供合同复印件）

**2、组织架构：**投标人根据评分办法内容自行阐述，格式自拟，加盖单位公章。

1. **报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**八、母婴护理员管理方案**

投标人需提供但不限于以下内容材料：

1、管理制度方面；2、母婴护理员准入条件及培训方面；3、服务质量指标及质量控制支持方面；4、工作模式及运作流程方面；5、服务承诺及通讯工具。

**九、供应商认为需要提供的其它资料**