总务科医用玻璃瓶和输液袋回收服务项目招标文件

1. 项目名称：总务科医用玻璃瓶和输液袋回收服务项目

二、项目概况：根据《关于开展医疗机构废弃物专项整治工作的通知》（国卫办医函﹝2020﹞389号）、《湖南省医疗机构废弃物专项整治方案》（湘卫医发〔2020〕7号）有关要求，为进一步规范我院医疗机构未被污染输液瓶（袋）回收利用工作要求，按照“闭环管理、定点定向、全程追溯”的原则，规范未被污染的输液瓶（袋）管理。将未被污染的输液瓶(袋)集中交由有回收能力的企业进行处置，避免长距离转运，并做好交接登记工作，确保未被污染的输液瓶（袋）去向可追溯，杜绝流入非法渠道。

三、服务期限：1年

四、评标办法：综合评分法

五、投标人的资格要求

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

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、参与投标的投标人必须具有独立法人资格。

5、参与投标的投标人必须为湖南省商务厅公布的《关于公布湖南省第一批医疗机构废弃物可回收物输液瓶（袋）回收企业名单》内企业

六、服务要求

1、必须严格按国家的相关法律法规，回收处置医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）。

2、负责到暂存间对使用后的各种医用玻璃、（一次性塑料）输液瓶（袋）进行回收，负责运输车辆、回收外包装专用袋、回收人员及产生的相关费用。

3、在回收时不定期对装袋好的玻璃、输液瓶（袋）进行抽查。如发现有不能回收的医疗废物和生活垃圾及其他废物，及时反馈。

4、安排工作人员定时、定点上门开展回收工作，并对回收量统一开回收凭证。

5、对回收医用玻璃瓶、塑料瓶（袋）进行回收毁形处理，保证不得用于医用用途。必须遵守国家的相关法律法规，杜绝第二次污染。要严格按照有关要求规范操作，回收后的医用一次性塑料瓶（袋）不再用于医疗与食品包装产品相关行业。

6、负责在回收及运输过程中发生的一切事故。

7、若将使用后的医用一次性塑料（玻璃）输液瓶（袋）作其他处置，应承担由此而引起的任何诉讼、行政处罚、损害赔偿责任。如造成不良社会影响，必须主动消除影响，我院有权单方面终止本合同。

8、不得以任何理由私自转卖给其他单位和个人，一经发现我院有权终止合同。

9、未按照约定及时来院收取回收物品，如造成回收物堆积，承担相应现金处罚。

10、在回收过程中如造成我院设施设备损坏或环境破坏，应承担赔偿责任。

11、违反国家法律法规，将回收后的医用玻璃、塑料输液瓶（袋）用于医疗与食品包装等相关行业，危害人体健康，应承担所造成的经济赔偿和刑事责任，我院不承担任何责任，并有权终止合同。

七、评分标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评分因素 | 权重(分值) | 评分标准 | 备注 |
| 商务资质 | 20 | 1、AAA信用证书得，得4分2、特种设备使用证书，得4分3、排污许可证，得4分4、卫健部门出具的医疗废弃物处置情况追溯性调查报告，得4分5、企业事业单位突发环境事件应急预案备案表，得4分 | 证明材料 |
| 服务业绩 | 20 | 提供自2019年以来部省级医疗单位类似业绩(以合同签订时间为准)，每一份得2分，最多得20分。 | 提供合作协议或合同复印件盖公章 |
| 服务方案 | 40 | 回收服务方案整体评价，优秀得40分，良好得25分，一般得10分，差得5分，没有提供得0分。 |  |
| 服务保障措施 | 20 | 1、服务人员每1人计2分，最多计10分，需提供连续今年以来3个月社保证明，无证明不得分。2、能提供用于服务的专用车辆计10分，自有车辆提供购置证明，无证明不得分。 |  |

八、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：2022年 11月22日9:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

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  宋先生：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

年 月 日

**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. 商务资质、服务业绩、服务方案、服务保障措施

五、 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、商务资质、服务业绩、服务方案、服务保障措施**

**五、供应商认为需要提供的其它资料**