**苏州健雄职业技术学院**

**医务室常用药品采购项目**

根据苏州健雄职业技术学院采购管理有关规定，现就医务室常用药品采购项目进行竞争性磋商，具体采购清单见附件。欢迎具备相关资质及能力提供所要采购正品货物及服务的供应商前来投标。

1. **招标公告**

**一、项目基本情况**

1.项目编号：202502-0007

2.项目名称：医务室常用药品采购

3.采购方式：公开招标

4.预算经费：**150,000.00元（50,000.00元/年，共计3年，2025年4月1日至2028年3月31日）**

**二、合格供应商应具备的条件**

1.具有独立承担民事责任的能力；

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；

5.三年内在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规的其他条件。

7.本项目的特定资格要求**：投标单位必须具备企业所在地药品监督管理部(颁发的有效期内的《药品经营许可证》（批发）**

**三**、**网络报名方式**

请有意于本项目的供应商将报名材料以电子邮件方式发送至以下邮箱进行报名：jianxiongxueyuan@126.com ,邮件中必须包含单位信息、投标代表信息、联系方式等，邮件主题格式：“**医务室常用药品采购+报名供应商公司名称+联系人姓名+电话”**。2025年3月12日下午17:00前，接受各投标单位网络报名。

**四、投标要求**

书面投标文件一正两副，装订成册；如有矛盾以正本为准，装在一个袋里密封，封口处盖供应商公章。响应文件以中文为准；注：请各响应单位将符合以上要求的文件及证书加盖响应单位公章后装订成册密封送达，封面格式详见文件第三部分。

**投标地点：**江苏省太仓市科教新城健雄路1号，东校区科创大楼214室。

**投标时间：**书面投标文件接收时间：2025年3月13日13：30--14：00（北京时间）

**开标时间：**2025年3月13日14：00（北京时间）

**开标地点：**江苏省太仓市科教新城健雄路1号，东校区行政楼214室。

**五、联系方式**

业主部门联系人：陆晓岚13773212420

资产管理与采购处联系人：周老师0512-53940852

**六**、**投标文件组成**

1.承诺函；

2.投标书；

3.授权委托书；

4.企业《营业执照》复印件；

5.企业近半年的社保记录；

6.投标报价明细表（盖章）；

7.偏离情况表

8.投标文件正本一份，副本二份。

**七**、**其他**

入校要求：**健雄学院二期江申大道东门门卫处，扫描二维码并填写个人基本信息，审批通过后方可入校。**所有进校人员严格遵守我校保卫处入校登记要求，对不配合管理人员，学院门卫和保安有权拒绝其入校。

1. **招标项目要求及采购需求**

**一、项目总体要求**

1.投标人一旦参与本次采购活动，即被视为接受了本招标文件的所有内容，如有任何异议，均需在开标日期三天前以书面形式提出；

2. 本项目不接受联合体投标；

3.供货方能提供医务室日常用药种类（详见采购清单）；

**二、履约保证金**

本项目无履约保证金。

**三、供货要求及销量核算**

1.由中标供应商负责运输药品至交货地点：苏州健雄职业技术学院医务室，每次购药下单后需在一周之内到货，运费由中标供应商负担。

2.所供药品保质期必须在一年及以上；

3.校医务室用药数量根据实际消耗情况适时进行补充；

4.如有新增药品种类或数量的增加，按实结算；

**四、违约处理**

1.在履行合同的过程中发生的争议，由双方当事人协商解决；也可由当地工商行政管理部门调解，包括提交太仓仲裁委员会仲裁；依法向人民法院起诉；

2.参加投标者须严格维护招投标的公正性、合法性、合理性。一经发现违规者，一律取消投标或中标资格，并保留追究其法律责任的权利；

3.中标供应商提供的药品必须符合国家药品法律、法规的规定。若提供伪、劣药品，招标方有权拒收货品且有权终止合同并要求中标供应商进行赔偿；

**五、质量与验收：**

1.学校医务室收到供应商所发药品后，对品种、规格、数量、包装验收，如发现相关问题，在五日内通知中标单位，中标单位负责换货或退货，超过五日不再承担责任；

2.在药品有效期内，供应商对其所销售的药品质量负责，如果质量不合格，供应商应承担全部经济损失及由此引发的民事或刑事责任；

**六、付款方式**

合同签订后，按每次进药实际数量结算，汇款期限60天。

**七、采购清单**

|  |
| --- |
| 医务室常用药品采购清单（表中为一年的预估药量） |
|  |  |  |  |  |  |
| 药名 | 规格 | 数量 | 药名 | 规格 | 数量 |
| 罗红霉素（扬子江药业） | 150mg\*12 | 80 | 开瑞坦 | 10mg\*6 | 80 |
| 阿莫西林（联邦制药） | 0.5g\*48 | 400 | 健胃消食片 | 0.8g\*64 | 60 |
| 氟哌酸 | 0.1g\*20 | 100 | 盐酸左氧氟沙星滴眼液 | 5ml\*15mg | 60 |
| 复方甘草口服溶液 | 180ml | 50 | 珍珠明目液 | 10ml | 30 |
| 泰诺 | 10片 | 400 | 红霉素眼膏 | 2g | 60 |
| 白加黑 | 15片 | 80 | 红霉素软膏 | 10g | 60 |
| 999感冒灵颗粒 | 10g\*9 | 400 | 藿香正气胶囊 | 0.25g\*12 | 50 |
| 板蓝根 | 10g\*20袋 | 30 | 擦擦净（酒精棉） | 48g/瓶 | 30 |
| 复方甘草口服溶液 | 180ml | 50 | 云南白药气雾剂 | 50g/60g | 60 |
| 强力枇杷露 | 225ml | 100 | 正红花油 | 20ml/瓶 | 30 |
| 胃舒颗粒 | 5g\*9袋 | 40 | 云南白药膏 | 5片/盒 | 100 |
| 芬必得缓释胶囊 | 0.3g\*20 | 200 | 云南白药创可贴 | 贴 | 800 |
| 金达克宁膏 | 15g | 20 | 棉签 | 50支/袋 | 300 |
| 达喜 | 20片/盒 | 50 | 纱布 | 10cm\*10cm | 200 |
| 金嗓子喉片 | 2g\*12片 | 30 | 安尔碘 | 60ml | 80 |
| 桂林西瓜霜 | 3.5g/支 | 100 | 双氧水 | 100ml | 100 |
| 曲安奈德益康唑乳膏 | 15g | 40 | 胶布 | 卷 | 30 |
| 磺胺嘧啶银乳膏 | 40g /支 | 20 | 生理氯化钠溶液 | 500ml | 10 |
|  |  |  |  |  |  |

**第三部分 投标文件格式**

**说明：**

**对本章所有的投标书格式，投标方可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。**

**封面格式：**

【正(副)本】

**磋商响应文件**

**采购方：苏州健雄职业技术学院**

**项目名称：医务室常用药品采购项目**

**采购编号：**202502-0007

**响应单位(盖章)：**

**法定代表人或其委托代理人：**（签字或盖章）

**联系方式：**

**日期：年 月 日**

**承诺函**

**致：苏州健雄职业技术学院**

本公司愿意参加贵方组织实施的项目的采购活动。本公司承诺：

1.本公司依法缴纳税收和社会保障资金；

2.本公司参加采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录，无不良行为记录，无其他法律、行政法规规定的禁止参与招投标活动的行为；

3.本公司提交的投标文件中所有关于投标人资格的文件、证明和陈述均是真实的、准确的，并承诺在中标后提供投标文件中所有资质的原件备查，如贵校发现我方有虚假资料，可做废标处理。

4.本公司承诺中标后所供产品与投标文件中的品牌、型号规格一致，否则我们愿意承担一切经济与法律上的责任。

5.本公司承诺在使用我公司提供的本项目软硬件设备或其任何一部分时，不会引起因第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权，而遭受起诉。一旦出现侵权，一律由我公司承担全部责任。

若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

年月 日

##

## 投标书

 ：（招标人名称）

**我公司于年月日收到贵单位招标文件，经过仔细分析和研究，对招标文件条款全部确认。**

兹以：人民币：，大写：元整的投标价格、技术规范和要求以及其它构成合同文件组成部分的条件和要求承揽上述项目的材料及设备的运输、保险、交付、验收、技术服务和质量保修责任。

我公司有资格和能力承担该项目的供货、技术服务等工作，如我公司中标，愿意接受该招标文件中的各项内容。

同意该招标文件作为合同附件，与合同具有同等法律效力。

如果我们的投标书被接纳，我们保证在签订合同后，积极配合招标方的工作安排，按招标方的耗材使用计划要求，保证按时供货。

我们不会把本投标价格告知其它任何第三方。

法人及法人代表对合同条件和实施合同承担责任，并在授权书中以及在投标书和确认函（如果中标）中作相应的声明。

法人代表签字：      （公司盖章）

被授权人签字：

年   月   日

## 投标报价明细表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药名 | 规格 | 数量 | 单价 | 合价 | 生产企业 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| 响应总报价人民币：元整（￥） |  |  |

投标人名称：（盖章）

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

投标日期:

**采购内容偏离表**

投标人：招标编号∶

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

投标人名称：（盖章）

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

投标日期:

**商务条款偏离表**

投标人：招标编号∶

| 序号 | 招标文件要求 | 投标响应 | 偏离说明 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （1） | 交货地点 |  |  |  |
| （2） | 付款方式 |  |  |  |
| （3） | 质保期 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人名称：（盖章）

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

投标日期:

注：1.投标人提交的投标文件中与招标文件的技术、商务部分的要求有不同时，应在本表中把招标文件要求与投标实际响应内容逐项对应列出。

2.若事项较多，投标人可根据投标内容的实际情况另纸说明。

3.付款方式、交货地点不允许出现偏离其他不允许出现负偏离。 **授权委托书**

本授权委托书声明：我（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我授权委托人，以本公司的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（招标人名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的投标。授权委托人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权委托人无转委托权，特此委托。

授权委托人：性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位（盖法人章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法人代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**质疑函**

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

采购人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

采购文件获取日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

事实依据：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法律依据：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

质疑事项2：

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签字（签章）：（公司盖章）：

年月日

相关说明：

1. 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2. 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代理”的有关内容，并在附件中提交出质疑供应商签署的授权委托书、授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

4. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

5. 质疑供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**第四部分 合同主要条款**

**苏州健雄职业技术学院**

**医务室常用药品采购合同**

**甲方**：苏州健雄职业技术学院医务室

**乙方**：

甲乙双方经过协商讨论，由乙方提供甲方医务室所需药品，为保护双方合法权利，特签订本合同，具体合同条款如下：

一、甲、乙双方权利和义务

1.乙方负责向甲方提供加盖企业原印章的《药品经营许可证》和《营业执照》复印件。

2.乙方提供的药品必须符合国家药品法律、法规的规定。

3.甲方必须向乙方提供加盖单位印章的《医疗机构执业许可证》复印件。

4.在药品有效期内，乙方对其所销售的药品质量负责，如果质量不合格，乙方应承担全部经济损失及由此引发的民事或刑事责任，但由于因甲方储藏不当而造成质量问题，由甲方承担损失。

二、合同期限

自二〇二五年四月一日至二〇二八年三月三十一日

三、药品价格结算及销量

1.乙方所供药品价格：乙方按照中标价零差价提供给甲方。若乙方违反零差价供药规定，甲方有权单方终止合同，双方按中标价将已交付药品货款进行结算，甲方并在终止合同后一周内付清！

2.甲方按需通过电话或传真方式进行采购，乙方在一周内交货。

3.药品具体品种、规格、数量、产地见每次配送清单。

四、运输及交货

1.乙方负责运输药品至交货地点：苏州健雄职业技术学院医务室，运费由乙方负担。

2.甲方在收到乙方所发药品后，对品种、规格、数量、包装验收，药品有效期不少于一年，如发现相关问题，在五日内通知乙方，乙方负责换货或退货，超过五日不再承担责任

五、结算方式：按每次进药实际数量结算，汇款期限60天。

六、协议纠纷解决方式：

协议执行中发生争议，双方应协商解决。协商不成时，在甲方所在地法院诉讼解决

甲方（单位章）： 乙方（单位章）：

代表人： 代表人：

日期： 年 月 日 日期： 年 月

甲方：苏州健雄职业技术学院医务室 　乙方：

项目（委托）代表人： 法定（委托）代表人：

联系电话：0512-53940819 联系电话：

地址：太仓市科教新城健雄路1号 地址:

年月日　　　 年月日

**第五部分 评标方法、评分标准**

**一、评标办法：**

1.本次招标评标采用为综合评分法，即在满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的评分标准和各项因素进行综合评审后，以评标总得分最高的投标人作为中标候选人。

2.评委会各成员独立对每个进入打分程序的有效投标人的标书技术部分以打分的形式进行评审和评价（计算结果均四舍五入保留两位小数）。

评委会分别对每个有效投标人的投标书（报价除外）进行评价、打分，按算术平均方法计算出每个投标人的得分；报价得分直接计算取得，二者相加为投标人的总得分。

3.如出现评标总得分最高的投标人有两个或两个以上的，以投标报价较低者优先作为中标候选人，如果投标报价也相同的，则由资产管理与采购处组织以抽签方式确定中标候选人。

**二、综合评分标准：**

（一）价格基准分(70分)

1.投标报价不超过采购预算价格的为有效投标报价。超出此范围的投标报价为无效投标报价。无效投标报价的投标文件不进行评审，也不得标；

2.在所有有效投标报价中选择报价最低的确定为基准报价；

3.价格分采用低价优先法计算，即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（计算结果四舍五入保留两位小数）：

投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\*70

4.评委会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评委会应当将其作为无效投标处理。

（二）项目方案（27分）

1.药品种类及数量、质量保证计划（10分）

根据投标人的药品种类及数量、质量保证计划，包括规范化管理、提供药品种类及数量、质量保证等情况进行综合评定，计划安排合理、可操作性强、管理规范、完全满足采购需求的得10分；计划安排一般、管理基本满足采购需求的得6分；有所欠缺的得2分。未作说明的本项不得分。

2.配合措施及送货方案（10分）

根据与采购人配合措施和送货方案的科学性和完整性进行综合评定，措施完善、送货方案合理的得10分；措施及送货方案基本可行的得6分；配合措施及送货方案明显存在不足的得2分。未作说明的本项不得分。

3.售后服务方案（7分）

根据投标人的售后服务体系及售后服务承诺进行综合评定，售后服务体系完善、承诺到位、响应及时的得7分；售后服务体系基本完善、承诺基本到位的得5分；有所欠缺的得3分。未作说明的不得分。

（三）类似业绩（3分）

1.投标人自2022年1月1日至今（以签订合同时间为准）实施的类似项目的业绩，每提供一个业绩得1分，最高得3分。未提供业绩相关证明材料的不得分。

注：投标文件中提供相关业绩合同扫描件（至少包含封面、首页、合同标的及金额页、签字盖章页）。

注：1.报价超过采购预算的为无效响应。

2.针对评分标准中评分的每一条，投标供应商均须在投标文件中提供相关资料的复印件或扫描件并作出相应说明供评委评判，不提供相关资料的视为不具备该项得分的条件。

3.以上所涉及到的相关证明材料、证书及合同均需提供复印件装订在投标文件中，否则不得分。招标人有权要求中标供应商在限期内提供原件核查真伪，如有虚假，该供应商承担由此带来的所有后果。

4.所有复印件字迹须复印清晰可见,字迹不清晰或复印不全，视为未提供。

5.上述评分标准要求提供原件核查的，无原件不得分。

6.样品须在投标截止日期前带至开标现场，否则不接收。