

平昌县人民医院 院内招标采购文件

项目编号：PCXRMY-2020-06

项目名称：平昌县人民医院部分医学标本外送第三方机构检验检测项目

二〇二〇年六月五日



第一部分 招标采购邀请公告

平昌县人民医院部分医学标本外送第三方机构检验检测项目采购，兹邀请符合本次采购要求的第三方检测机构参加投标报价：

一、项目名称：平昌县人民医院部分医学标本外送第三方机构检验检测项目采购

二、项目编号：PCXRMEYY-2020-06

三、资金来源及金额：单位业务运行经费

四、外检项目清单：综合医院未开展的检验检测项目

五、资质要求

合作服务第三方检测参加本次采购活动，应当在报价前具备下列条件：

1、具有独立法人资质的检测机构，必须有能力承担民事责任；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、符合法律、行政法规规定的其它条件；

7、根据采购项目提出的特殊条件：(1)有委托检测项目经营范围的法人营业执照、税务登记证复印件、组织机构代码证(2)检测机构在卫生行政主管部门登记注册，具有开展相关业务的必

要资质，能开展医院外送需要的检验项目。(3)法定代表人的有效授权书(4)被授权代表身份证件(5)提供证件原件备查

8、拥有良好的售后服务和社会声誉，投标前未在本单位参与违法经营和私下交易。

六、网上下载邀请文件必须具备招标文件要求

七、网上下载招标采购文件时间：2020年6月5日--2020年6月11日18:00时

八、联系人：王先生 联系电话：0827-6222658

九、投标文件递交截止时间：2020年6月12日09:00时

十、投标文件递交地点：平昌县人民医院五楼行政会议室

十一、开标时间及地点

1、时间：2020年6月12日上午09:00时

2、地点：平昌县人民医院五楼行政会议室



第二部分 招标采购项目内容及要求

一、采购内容：平昌县人民医院部分医学标本外送第三方检验检测项目

二、外包项目清单：综合医院未开展的检验检测项目

三、基本要求：

投标人参加本次采购活动，应当在投标报价前具备下列条件：

- 1、具有独立法人资质的检测机构，必须有能力承担民事责任；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、符合法律、行政法规规定的其他条件；

7、根据采购项目提出的特殊条件：(1)有委托检测项目经营范围的法人营业执照、税务登记证复印件、组织机构代码证(2)检测机构在卫生行政主管部门登记注册，具有开展相关业务的必要资质，能开展医院外送需要的检验项目。(3)法定代表人的有效授权书(4)被授权代表身份证件(5)提供证件原件备查

8、拥有良好的售后服务和社会声誉，投标前未在本单位参与违法经营和私下业务往来活动。

9、本次招标不接受联合投标。

四、实验室的质量和检测能力要求：

1、拥有国家食品药品监督管理总局批准注册的第二代基因测序诊断产品资质(CFDA)的检验机构；

2、通过 ISO15189、CAP 等质量管理体系资质认可优先；

3、每年参加国家卫健委临床检验中心医学实验室室间质量评价，成绩优良；

4、有并能提供实验室的管理制度、质量控制制度；

5、实验室的仪器情况：提供实验室仪器目录；

6、提供实验室的高级职称技术人员（副主任检验师及以上）人员配备及资质情况；

7、提供包括检验项目、检验方法、标本采集要求、结果回报时间、收费标准等内容的《检验项目》手册；

8、所开展的检验项目实验室需有相应的资质而且能满足综合医院检测项目需求；

五、提供技术服务方案(包括但不限于以下内容)：

1、物流方案：保证每周 6 天*4 小时安排经过专业培训、具有一定专业知识及经验的物流人员来医院收取检验标本并保证标本运输灵活性。

2、耗材保证方案:免费提供标本采集专用耗材，并及时配送到位。

3、报告单回报方案:严格按照检测目录承诺的回报时间，配送纸质报告单。

4、保密方案:严格保密受检者信息(需提供承诺书)，妥善保存标本以备需要时复查。

5、质量保证方案:对临床有疑问的回报结果，提供技术支持(重新检测、专家答疑等)。

六、投标报价要求：

投标人本次报价方式在巴中地区三级医院收费标准(若无则参考省内检测机构所在地区收费标准)的基础上统一下浮比例。本项目最高下浮比例不得低于 85%，若低于此下浮比例的为无效投标报价。

七、资金结算方式：

由平昌县人民医院统一按合同协议约定时限结算支付。

第三部份 投标人须知

A 说明

一、本采购文件的解释权属于平昌县人民医院

二、定义

1、“投标人”指无条件接受询价文件的各项要求，向医院提交报价文件的

检验检测企业。

2、组织本项目询价的机构：平昌县人民医院。

3、采购人：平昌县人民医院。

三、投标报价次数：

一次性报价，查看投标报价人投标项目清单，若投标人检验检测项目收费标在同行业，同区域内收费标准低于的 85%，视为恶意竞标报价。投标报价可以以招标采购人合作检验检测项目收费标准统下浮百分之几的形势报价。

B 投标报价文件的编制

一、编制原则

投标报价人应仔细阅读询价文件的所有内容，按投标报价文件的要求制作和提交投标文件，并保证所提交投标报价文件的真实性，以确保投标人对报价文件作出实质性响应。

二、投标报价文件的组成

1、法定代表人授权委托书（格式见附件 1）（法定代表人亲临现场除外）

2、投标报价函（格式见附件 2）

3、投标报价单（格式见附件 3）

4、相关的证明文件【投标报价人企业法人营业执照副本、经营许可证等，生产厂家营业执照副本、生产许可证，提供此项目负责人 2 年以上社保记录等】的复印件，复印件上加盖投标单位鲜章。

5、根据清单 1 填写附件 4 不得遗漏

6、服务方案及廉洁合作承诺书

7、质量保证措施、应急方案（包含并不限于结果异议、报告丢失、标本丢

失、医院急诊项目服务等)

8、投标人情况概述(项目检测所在地、规模、人员情况等)

9、投标人认为需加以说明的其它情况

10、相关业绩证明材料

三、投标文件的密封

投标人需将报价文件一正二副一并装入袋(盒)中密封,并在密封处密封签章(公章密封章、法定代表人、负责人、自然人或相应的授权委托代理人签字均可)

四、报价文件的递交

投标人需在 2020 年 6 月 12 日 上午 09:00 前将报价文件交至招标开标会议室

C 投标报价有效期

一、投标报价文件从开标日起,有效期为签定合同止。

二、特殊情况下,招标人可延长其有效期。

D 投标报价注意事项

1、投标报价人不得相互串通报价,不得排挤其他投标报价人的公平竞争,损害招标人或者其他投标报价人的合法权益。

2、投标报价人不得与招标人串通,损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益。

3、投标报价人不得向招标组成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

E 无效投标报价条款

一、投标报价人投标文件正本中有下列情形之一的,为无效报价:

1、没有按投标价文件要求提交相关资格证明文件原件或复印件的;

2、未按投标价文件规定要求签字、盖章(含公章和印鉴)的;

3、投标报价人法定代表人不能亲自参加,委托代理人无法定代表人授权委托书的;

二、其他无效投标报价情形：

- 1、法定代表人或其委托代理人现场不能出示有效身份证件；
- 2、没有实质性响应招标文件要求的；

三、投标报价人出现下列情形之一的定义为围标、串标，为无效报价：

- 1、不同投标报价人的投标文件内容存在非正常一致的；
- 2、不同投标报价人的投标文件 2 处以上错漏一致的；
- 3、不同投标报价人的投标报价或者报价组成异常接近或者呈规律性变化的；
- 4、不同投标报价人的投标文件由同一企业或者同一个人编制的；
- 5、不同投标报价人的投标文件载明的项目管理班子成员出现同一人的；
- 6、不同投标报价人的投标文件相互混装的；
- 7、不同投标报价人委托同一人投标的；
- 8、不同投标报价人使用同一个人或者企业资金交纳投标保证金的；
- 9、不同投标报价人聘请同一人为其投标提供技术或者经济咨询服务的，但招标工程本身要求采用专有技术的除外；
- 10、招标人组织报价人串通投标或为报价人制作投标资料的；
- 11、招标人在公开开标前，开启标书，并将投标情况告知其他报价人，或协助报价人撤换标书、更换投标报价的；
- 12、报价人与招标人商定，在招标投标时压低或抬高报价，中标后再给报价人或招标人额外补偿的；
- 13、招标人预先内定中标人，在确定中标人时以此决定取舍的；
- 14、评标委员会认定的其他串通投标情形。

G 评 审

（一）评审依据：评审小组以方案计划书和报价文件为评审依据

（二）评审方法：综合评分法

（三）评审原则：按照公平、公正、择优的原则，采用综合评分法评标法进行评定。

（四）成交合作服务企业的确定：由评审小组根据“符合招标采购需求，评分最高原则”，现场依法确定成合作服务企业

（五）综合评分明细表：

序号	评分内容及权重		分值	评分标准	说明
1	价格因素 25%		25	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且每测试/每人份报价最低的作为基准价，其价格得分为 25 分。其他供应商的价格得分按照下列公式计算： 报价得分=基准价×25 分/投标报价。	
2	企业能力 及技术 要求 40%	公司实力	10	企业注册资金最高者得 10 分，依次降 3 分，排名最后者不得分。上市公司加 1-3 分	提供相关凭证
		区域服务能力	10	在巴中有固定的合作服务团队和项目负责人得 5 分，有固定的物流配送人员得 5 分，无则不得分，提供相应的证明材料。	公司无此项目的负责人不得分
		实验室人员配置	5	实验室技术人员资质：企业具备执业资格的检验专业人员中按职称计分，初级 0.5 分/位，中级 1 分/位，副高及以上 2 分/位，最高得分不超过 5 分。提供至少 5 名中级以上实验室专家名单。	提供中高级技术人员的职称证书复印件，并加盖供应商公章
		实验室检测能力	15	1、公司资质、实验室检测能力，（指检验项目开展的齐全性），需提供开展项目清单或项目手册，开展检测项目 2000 项为基准得 6 分，每增加 100 项得 1 分，最多得 8 分。 2、实验室有新冠病毒检测资质得 1 分，全省新冠样本运输资质得 1 分，无资质或委托其他三方者不得分。 3、实验室获得省临检中心颁发的 2018 年室间质评认可证书（成绩合格以上）的，每提供一份证书得 0.5 分，最多得 5 分。	提供相关凭证
3	服务能力 20%	检验外包服务整体方案	10	根据合作检测机构提供服务方案的整体质量、可行性进行打分：要求方案清晰、完善，可行性高，且高度符合项目需求。最优者得 10 分，依次递减 2 分，提供方案最低者得 2 分，不提供不得分。	
		客户服务满意度	5	合作检测机构在检验外送服务业务开展过程中取得满意度评价证书，得 3 分；供应商提供合作医疗机构出具的服务满意度良好证明材料每提供一份得 0.5 分，最高得 2 分，不提供不得分。	提供相关证明材料并加盖公章
		售后服务	5	合作检测机对采购要求理解透彻、售后措施保障体系周密详	

				尽、操作性强的售后服务方案得 5 分，根据综合评比，依次递减 1 分，不提供者不得分。	
4	物流保障 10%	冷链物流服务和物流信息化管理	10	专业的全程的标本冷链物流配送方案、提供医疗冷链物流营业执照者得 5 分（需为全资控股或属同一母公司合资控股，提供证明材料），不提供者不得分。提供全程冷链物流车辆相关证明文件得 3 分，资料不全者不得分；其他根据物流方案的可行性和质量可靠性评分，最高 2 分。供应商为保准样本运输服务的质量，应具备运输样本的追踪、查找能力。（如使用车辆的 GPS、记录仪监控、温度监控装置）满中条件得 5 分，否则不得分。	提供相关证明材料加盖供应商公章
5	响应文件规范性 5%	响应文件规范性	5	响应文件的编制、制作规范、装订完全满足招标要求，没有细微偏差得 5 分，有一项细微偏差扣 1 分，直到至本项分值扣完为止。	
6	违规违法有举报的 0 分	一票否决制	0	1、投标企业社会信誉有问题的，2、投标企业未经招标人允许在本单位从事非法赢利活动的，3、非投标企业人员利用投标企业名义在本单位私下与医生从事类似业务往来的，4、在本单位列为黑名单的检验检测机构，5、以赢利为目的恶意竞争价，扰乱医院管理秩序的企业机构，有以 5 种行为执行一票否决不在进入评标程序。	院内监督、业务管理部门实行通报制一票否决后不再进入下步评审
7	满分制	直接通过评审的投标人为第三方合作企业	100	1、经审查投标人资质合法性后合格的投标人只剩余一家，2、投标人无综合评分明细表第 6 条的投标企业行为，3、投标人符合招标人要求的，提供投标人省内合作单位协议（合同和项目收费价格，并协助招标人收费名录录如收费系统），	评审人员现场会议评定并作出评定结果

K 授予合同

一、 评定结果通知

根据评审确定结果，由医院发放《中标通知书》。

二、 签订合同

1、评审结果按《中标通知书》规定与平昌县人民医院签订合同。

2、报价文件及其补充通知、报价人的报价文件及其补充承诺、澄清文件等，

均为签订合同和履行承诺的依据。

附件 1:

法定代表人授权委托书（格式）

兹委托 参加贵单位组织的“_____部分医学标本外送第三方机构检验检测项目”采购（项目编号：PCXRMY-2020-06）活动，全权代表我单位处理报价有关事宜。全权代表情况如下：

姓名：

性别：

职务：

身份证号：

电话：

单位名称（公章）

法定代表人（签字或印鉴）_____

年 月 日

说明：法定代表人亲自到场参加采购活动的，不用委托书

附件 2:

投标报价函（格式）

根据贵方在“_____部分医学标本外送第三方机构检验检测项目”（项目编号：PCXRMY-2020-06）的邀请，我方现提交询投标价文件并据此宣布如下：

一、该投标报价包含文件中提到的一切费用。

二、我方接受招标文件中规定的所有内容。

三、如果我方中标后违背投标文件及承诺或拖延、拒签合同，我方愿接受《政府采购法》、《合同法》中规定的相关处罚。

四、正式通讯地址为：

地址：_____邮编：_____

报价人法定代表人或委托代理人（签字或印鉴）：_____电话：_____

报价人：（公章）：_____日期：_____

附件 3:

报价单

项目名称: _____部分医学标本外送第三方机构检验检测项目

一次性报价: _____地区地区三级医院收费标准（若无则参考检测机构所在地区三级医院收费标准）的基础上统一下浮比例为_____ %

报价人: _____

法定代表人或委托代理人: _____

年 月 日

附件 4:

投标检测项目清单

编号	项目名称	检验方法	参考价格	报告时限	检测地
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
能提供外送项目涵盖率： %，根据投标人所具备能力列检测项目报价					