竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG018项目名称：食堂设备及用品 |

南京市口腔医院

二O二五年三月第一章 采购邀请

南京市口腔医院就食堂设备及用品进行竞争性比选采购，有关事宜公告如下：

一、采购项目信息：

1.项目编号：NJKQ-2025CG018

2.项目名称：食堂设备及用品

3.采购项目用途、数量、简要技术要求等：详见采购文件

4.采购项目内容:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名   称 | 数量 | 预算(万元) | 最高限价（万元） |
| 1 | 食堂设备及用品 | 1批 | 10  | 9  |

二、采购文件获取的时间、方式、公告期限等:

自即日起至应答截止时间前，从南京市口腔医院网站公告下载栏免费下载。

三、报名截止时间：

**2025-4-1 17:00**

报名联系人姓名：王老师 联系电话：025-83620164

**报名邮箱：njkqcgzx2022@163.com** (**仅接受邮箱报名**，公司+联系人+联系电话+所投产品)

**医院纪检监督电话：025-83620316**

四、提交响应文件:

提交响应文件开始时间：2025-4-2 9：30

提交响应文件截止时间：2025-4-2 9: 55

提交响应文件地点：南京市口腔医院2号楼9楼902办公室

五、采购时间和地点

时间：2025-4-2 10:00

地点：南京市中央路30号南京市口腔医院2号楼9楼903会议室

**注：1、应答文件一式四份，一正三副。同时提交PDF版本。纸质版或PDF版缺一者，视为无效应答。**

 **2、应答文件报价超预算者视为无效应答。**

**3、资质证明文件不得缺项。**

**4、所提供合同复印件不得遮挡任何信息，否则认定为无效合同**

**第二章 评标标准**

| 序号 | 评分因素 | 评审标准 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 价格 | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且应答价格最低的应答报价为评标基准价，其价格分为满分。其他应答人的价格分统一按照下列公式计算：应答报价得分=(评标基准价/应答报价)×30（小数点保留两位） | 30 |
| 2 | 技术 | 设备技术参数全部满足采购要求的得满分24分；打▲号指标，如有一项负偏离将扣3分；非打▲号指标，有一项负偏离扣1分，扣完为止。 | 24 |
| 3 | 质量 | 投标人对消毒柜、米饭保温台、餐具提供市级或以上产品质量监督部门颁发的产品检验报告，一个产品得2分，满分6分。 | 6 |
| 4 | 服务 | 提供的类似产品和服务获得用户好评的，每提供一个得2分，满分4分。提供有用户公章（须为公司章）的满意度调查表复印件证明（原件备查）。 | 4 |
| 5 | 质保期 | 在满足招标文件免费质保1年的基础上，质保期延长1年的得1分，延长2年的得2分，不延长不得分。 | 2 |
| 6 | 业绩 | 供应商提供2022年1月1日以来完成类似项目的业绩，每提供1个得2分，最多得10分。提供合同复印件或销售发票加盖公章，合同或销售发票须能反映项目名称（至少有餐具、餐具消毒柜、保温台中任意一项），签订或销售时间和签章清晰可见 | 10 |
| 7 | 样品 | 采购人根据投标人提供餐具样品打分，根据材质、外观等打分，符合采购人要求，满意的得6分，较满意得4分，一般得2分，不满意或未提供样品的不得分。 | 6 |
| 8 | 质量保证 | 供应商具有成熟可靠的项目质量管理体系，能保证项目正常稳定实施并保证服务质量。评委根据质量保证方案阐述进行综合打分。 | 9 |
| 项目实施标准规范、质量保证体系好、实际操作性强，保障措施严谨，得9分； 项目实施符合规范、质量管理体系、实际操作性一般，保障措施合理，得6分； 项目实施基本规范、质量管理体系、实际操作性弱，保障措施一般，得3分； 未提供不得分。 |
| 9 | 风险管理 | 评委根据供应商提供的售后服务方案进行综合打分，具体方案包括但不限于:售后服务方案、服务响应时间等。售后服务方案科学合理，服务响应时间最快、货物系统安装、调试、验收方案完善，进度安排合理的得9分；售后服务方案部分合理，服务响应时间一般、货物系统安装、调试、验收方案基本完善，进度安排基本合理的得6分；售后服务方案一般，服务响应时间较慢、货物系统安装、调试、验收方案不会完善，组织进度安排较差的得3分；未提供不得分。 | 9 |

**说明：所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件为依据。**

**第三章 采购需求**

1. **项目内容：**

基于目前医院食堂智慧结算系统升级改造的迫切需求，现将医院食堂部分硬件用品进行替换升级，具体情况如下：

1、对现有的高温消毒柜进行更换：将高温消毒柜更换为密胺餐具专用消毒柜，数量共计2台，分别安装在2层和3层；

2、对现有的不锈钢推拉车进行更换：现当结算系统升级后，餐具全部使用密胺小碗，数量较多，为满足后期运送密胺餐具所使用的推拉车，共计采购8台；

3、对现有的米饭保温桶进行更换：本次升级后将考虑米饭进行收费，现使用的为普通的米饭保温桶，不符合使用需求，将升级为双重保温：顶部保温灯管，温度可调节 ；底部水保温箱，随时保障米饭储存环境温度，外观要求与小牛视觉结算台相匹配。更换后的米饭保温台共计采购2台，分别安装在2层和3层；

4、对现有的餐盘进行更换：智慧结算系统将采用视觉识别结算，现使用的不锈钢餐盘将无法满足该视觉结算功能需求，所以根据医院目前就餐人数1∶5配置A8密胺小碗，密胺小碗要求与小牛视觉识别结算系统相匹配，确保识别成功率达99%。A8密胺小碗共计采购4000个。

**二、采购清单及要求：**

|  |
| --- |
| **食堂设备及用品清单** |
| **序号** | **名称** | **功能/参数** | **数量** | **单位** | **备注** |
| 1 | 智能密胺餐具消毒柜 | 产品尺寸：1160mmx520mmx1630mm长\*宽\*高电压/频率：220V/50HZ▲产品容积：不小于760升产品功率：1220W▲消毒方式：臭氧+发热管,低温烘干+臭氧一星级消毒 | 2 | 台 |  |
| 2 | 推拉车 | ▲材质：304不锈钢，带刹车壁厚：1.0mm产品尺寸：900\*500\*800mm | 8 | 台 | 用于运送放餐具的周转箱 |
| 3 | 米饭保温台 | ▲双重保温：顶部保温灯管，温度可调节 ；底部水保温箱，随时保障菜品储存环境温度。 ▲材质：钢化玻璃面板、304 不锈钢板。 尺寸：1200\*750\*1600mm。1、产品整体结构：底柜、汤饭车、顶部保温层组成，具有备餐、保温、功能；2、材料要求：底柜面板采用1.2mm，其他采用1.0mm的SUS304不锈钢板；菜品放置采用钢化玻璃面板，1.2mm的SUS304不锈钢板为框架；顶部保温层采用采用1.0mm的SUS304不锈钢板；3、柜体内带餐具存放空间，4、内部要求：柜体内走线有走线槽隔离，强电和弱电独立控制；照明灯和保温灯独立控制，内部电源线全部采有阻燃线；5、菜品增色：由顶部照明灯和出品台底部的照明灯组成双区域照明系统，售菜区明亮菜品色泽；6、食品安全:顶部设有玻璃保护罩，挡唾沫飞溅，符合卫生要求；保温方式：份数盆保温采用电加热，水保温，出品层采用红外灯保温； | 2 | 台 |  |
| 4 | 餐具 | 按照人数1：5配置，▲A8密胺（提供样品证明）（要求中标单位供货时贴花医院LOGO，统一在餐具外侧） | 4000 | 个 | 小碗（X-5）:1600个腰盘（3083）：600个方盘（SS-7812）：1800个 |

**注：所有标注的尺寸均允许正负5%的偏离**

**三、商务要求：**

**（一）交付要求**

1、交货时间：合同签订后10天内。整机出厂日期为最新。

2、交货地点：供应商负责将货物运到采购人指定地点，由供应商负责办理运输和装卸等，费用由供应商负责，所有设备的运输、基础架安装、设备安装须由中标供应商提供。由采购人组织验收，检验不合格或不符合质量要求，供应商除无条件退货、返工外，还应承担采购人的一切损失。

3、送设备时，外包装的箱子等垃圾要处理，不得扔在医院内。

**（二）服务要求**

1、质保期限：设备安装、调试、培训后，经过一定时期的试运行，设备的各项性能指标均能达到采购要求的，双方即按照院方规定签署设备验收文件，验收合格后货物质保期不得少于1年。

2、售后服务：供应商接到保修请求，维修应在2小时内响应，4小时内维修人员到达现场。

**（三）验收标准：**采购标的需执行的国家标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。

密胺餐具到货后，采购方进行甲醛检测抽查，检测费用由供货商承担。使用一年后供应商配合医院做甲醛检测抽查，若检测结果超出国标允许范围，检测费用由供货商承担，供应商则无条件更换所提供的所有密胺餐具并承担相应处罚及责任。

**（四）付款条件：**

合同签署后，供应商全部货物安装完成并验收合格，完成入库手续后，采购人支付合同总额的90%。壹年期满（壹年期为全部货物安装完成且验收合格之日起12个月）无质量问题后，一次付清10%余款（无息）。

备注：本项目标★项目和商务要求为实质性内容，不允许偏离，偏离视为无效投标

▲号项为重点项，按负偏离处理。

**第四章 应答文件格式及附件**

**应 答 文 件**

**项 目 编 号： （包 ）**

**应答货物名称：**

 **应答人名称 ：**

 **日 期 ：**

**评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在应答文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

**应答文件主要目录及相关证明材料格式、附件**

1. 应答申请及声明
2. 法定代表人授权书
3. 开标一览表
4. 资格证明文件
5. 报价表
6. 应答项目核心产品及主要产品一览表
7. 应答项目供货一览表
8. 技术条款偏离表
9. 商务条款偏离表
10. 项目实施、集成、实施方案（若有）
11. 服务与承诺
12. 应答需要的其他证明文件及材料（若有)

 附件一、无重大违法记录声明格式

 附件二、 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料

**目录一、应答申请及声明格式**

应答申请及声明

致：南京市口腔医院

 根据贵方 （项目名称） （项目编号）应答邀请，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表应答人 （应答人名称），提交应答文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求**，我们同意并向贵方提供了与应答有关的所有证据和资料。

2、按采购要求，我们的应答总报价为（大写）元人民币。其中，小型企业的产品为（大写）元人民币。

3、我们已详细审核全部采购文件及其有效补充文件，我们放弃对采购文件任何误解的权利，提交应答文件后，**不对采购文件本身提出质疑**。否则，属于不诚信和故意扰乱政府采购活动行为，我们将无条件接受处罚。

4、我们同意从规定的开标日期起遵循本应答文件，并在规定的应答有效期期满之前均具有约束力。

5、一旦我方中标，我方将根据采购文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成服务的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他中标人、决不与采购人、其它中标人恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

8、与本应答有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

中标人授权代表姓名（签字）：

中标人名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、法定代表人授权书格式**

法定代表人授权委托书

南京市口腔医院：

本授权书声明：注册于 （应答人住址）的 （应答人名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （应答人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），（项目编号）应答，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

 授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

**目录三、开标一览表格式**

 开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：  | 项目编号： |
| 序号 | 名 称 | 报价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应答总价（人民币，大写） | 元 |

中标人名称: （盖章）

**目录四、资格证明文件（不得缺项）**

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件；
2. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
3. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
4. 应答人须提供法定代表人身份证(复印件)或法定代表人授权委托书（复印件）；

**目录五、报价表格式（自拟）**

**目录六、技术条款偏离表格式**

技术条款偏离表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 项目编号： |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购要求规格 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

中标人名称： （盖章）

说明：

1、中标人应逐一说明应答产品和服务响应；

2、如果行数不够，请自行增加。

**目录七、商务条款偏离表格式**

商务条款偏离表

| 项目名称： | 项目编号： |
| --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件要求的商务条款 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

中标人名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录八、项目实施、集成方案**

 项目实施、集成方案（若有）

**目录九、服务与承诺**

 服务与承诺

**目录十、应答需要的其他证明文件及材料**

应答需要的其他证明文件及材料（若有）

**附件一、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市口腔医院：

 我单位 （中标人名称）郑重声明：

 参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

 （说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指中标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

 声明人：（公章）

 年 月 日

**附件二、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料**

 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式

南京市口腔医院：

我单位 （中标人名称）郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我单位具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。( 若有 )

主要专业技术能力有： 。( 若有 )

 声明人：（公章）

 日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

其他证明材料及文件：（如果应答人认为需要提供的话）