2024年风湿免疫进展培训班&风湿免疫护理培训班

采购文件

采购单位： 内蒙古医科大学附属医院

**第一章 采购需求**

**一、项目概况：**

1. 本项目为内蒙古医科大学附属医院培训服务采购项目。
2. **主要商务要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 标的提供的时间 | 2024年11月29日至2024年12月4日 |
| 付款方式 | 一次性付清 |
| 验收要求 | 应采购文件标准培训服务进行验收。 |
| 履约保证金 | 不收取 |

1. **技术标准与要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目名称 | 标的名称 | 单位 | 数量 | 分项预算单价（元） | 分项预算总价（元） | 所属行业 | 技术要求 |
| 1 | 培训服务 | 风湿免疫进展培训班 | 项 | 1.00 | 139,000.00 | 139,000.00 | 医疗卫生 | 详见附表 |
| 2 | 培训服务 | 风湿免疫护理培训班 | 项 | 1.00 | 20,500.00 | 20,500.00 | 医疗卫生 | 详见附表 |

**附表一：技术要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 具体技术(参数)要求 |
| 1 | **一、风湿免疫培训班相关要求**★风湿免疫进展培训内容：将涵盖最新的风湿免疫疾病理论、临床诊断技术以及治疗方案。将邀请国内知名风湿病学专家进行授课。★风湿免疫进展培训目标：培养学员掌握风湿免疫疾病的基础理论知识，提高临床诊疗技能，了解最新的研究进展和治疗方法。通过系统学习，使学员能够准确诊断风湿免疫相关疾病，制定合理的治疗方案，并对患者进行有效的病情管理。培训班还将加强学员的科研能力，鼓励他们在临床实践中开展科学研究，以促进风湿免疫学科的发展。★培训模式：采取线下授课，让全区各级医疗机构充分参与、积极交流，让学习效果最大化。★培训对象：旗县区医院从事风湿免疫专业的中级及以上职称人员。★培训人数： 80人★培训时间：2024年11月29日-2024年12月4日★培训经费：包括授课专家讲课费、培训资料费、场地费、授课专家及学员住宿费和餐饮费、交通费。1. **风湿免疫护理培训班相关要求**

★风湿免疫护理培训内容：风湿免疫疾病基础知识、常见风湿免疫疾病的护理要点和方法。★风湿免疫护理培训目标：提高护理人员对风湿免疫疾病的认识，掌握相关护理技能和知识，提升护理质量和患者满意度。通过系统学习，使护理人员能够更好地进行疾病管理、疼痛控制、药物使用指导、心理支持以及患者教育，从而为风湿免疫疾病患者提供全面、专业的护理服务。★培训模式：采取线下授课，让全区各级医疗机构充分参与、积极交流，让学习效果最大化。★培训对象：旗县区医院从事风湿免疫专业的护理人员。★培训人数：50人★培训时间：2024年11月29日-2024年12月4日★培训经费：包括授课专家讲课费、培训资料费、场地费、授课专家及学员住宿费和餐饮费、交通费。 |
| 2 | 合同签订：成交人在收到成交通知书后3日内，应派代表与采购人联系，商讨签订合同事宜，并在成交通知书发出后7个工作日内双方完成合同订立。 |
| 说明：打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审加重扣分，但不作为无效投标条款。 |

**第二章 评选程序**

**一、资格性、符合性审查**

依法对供应商的资格性、符合性进行审查，以确定其是否具备参与资格。附表一资格性审查表、附表二符合性审查表）中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性、符合性审查的供应商按无效处理。

合格供应商不足3家的，不得评选。

表一资格性审查表：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 资格审查内容 |
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力 | 在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人， 响应时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。 |
| 2 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 3 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 4 | 履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 5 | 参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 6 | 信用记录 | 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。 |
| 7 | 供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件 | ①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目投标；②为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。按格式要求签署《资格文件声明函》。 |
| 8 | 是否接受联合体投标 | 本项目不接受联合体投标。 |

表二符合性审查表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审点要求概况 | 评审点具体描述 |
| 1 | 报价总金额是固定价且是唯一，未超过本项目采购预算 | 报价总金额是固定价且是唯一的，未超过本项目采购预算。如果评选委员会认为报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响项目质量或者不能诚信履约的，将要求其在遴选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；供应商应能作出合理说明。 |
| 2 | 按格式要求签署法定代表人证明书及授权委托书 | 按格式要求签署法定代表人证明书及授权委托书。 |
| 3 | 完全满足招标文件中带★号的条款和指标，满足其他实质性要求，没有重大偏离 | 完全满足招标文件中带★号的条款和指标，满足其他实质性要求，没有重大偏离。 |
| 4 | 按采购文件要求编制，并按采购文件规定加盖公章和签署 | 按采购文件要求编制，在标明处加盖公章和签署，并整本加盖骑缝章。 |

表三评审细则表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审内容 | 分值 | 评审标准 |
| 报价 | （30.0分） | 评估投标方的报价是否合理、具有竞争力，同时考虑培训项目的成本效益。 |
| 授课内容 | （20.0分） | 授课讲师的学术背景、临床经验以及在风湿免疫领域的专业地位。 |
| 业绩 | （20.0分） | 评估投标方在相关领域的经验、专业资质和声誉，例如以往项目经验。投标方应提供最近三年内的2个同类业绩证明，每缺少一个扣除10分。 |
| 项目实施方案 | (20.0分) | 投标方提供的培训方案的合理性、创新性、可行性和实用性，包括培训内容、培训方式等。 |
| 服务保障 | （10.0分） | 评估学习班的组织工作是否有序，管理是否高效 |

**汇总、排序**

评选结果按评审后总得分由高到低顺序排列，总得分相同的按报价由低到高顺序排列，得分且投标报价相同的，由评委会采取随机抽取的方式确定。排名第一的供应商为第一候选人，排名第二的投标供应商为第二候选人。

**第三章 响应文件格式与要求**

供应商提交的响应文件中的所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

**响应文件封面**

**（项目名称）**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**投标人名称（盖章）**

**年 月 日**

**响应文件目录**

1. 响应承诺书
2. 报价表

三、法定代表人证明书

四、授权委托书

五、实质性响应一览表

六、技术和服务要求响应表

七、技术和服务要求响应表

八、商务条件响应表

九、履约进度计划表

十、各类证明材料

**格式一：**

**响应承诺书**

致：内蒙古医科大学附属医院

你方组织的“ ”遴选，我方自愿参与。我方确认收到贵方提供的“ ”项目采购文件的全部内容。

我方在参与遴选前已详细研究了采购文件的所有内容，我方完全明白并认为此采购文件没有倾向性，我方同意采购文件的相关条款，放弃对采购文件提出误解和质疑的一切权力，并申明如下：

一、我方完全理解并接受该项目采购文件的所有要求。

二、我方严格遵守《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及相关法律、法规的规定，如有违反，承担相应的法律责任。

三、我方在报价表中的报价为响应总报价。

四、我方同意提供贵方要求的与采购有关的任何数据和资料。

五、我方将按照采购文件、响应文件等要求，签订并严格执行采购合同。

六、我方响应报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

七、我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

八、我方提供的响应文件内容全部真实有效，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子邮箱：

供应商开户银行：

账号/行号：

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

**格式二：**

报价表

项目名称：

供应商名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目名称 | 总报价（元） | 服务期 | 服务地点 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

供应商（盖章）：

日期：

**格式三：**

（投标人可使用下述格式，也可使用内蒙古自治区工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

**法定代表人证明书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附：代表人性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**格式四：**

**授权委托书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人，参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的采购。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改谈判项目响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。委托期限： 。

代理人无转委托权。

投 标 人（盖章）：

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权委托人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证扫描件正面 | 法定代表人身份证扫描件反面 |
| 授权委托人身份证扫描件正面 | 授权委托人身份证扫描件反面 |

年 月 日

**格式五：**

**实质性响应一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实质性响应条款 | 投标人响应情况 | 差异 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |

说明：

1.实质性响应条款一览表后续内容请根据第一章采购需求★号条款详细列举

2.本表所列条款必须一一予以响应，“投标人响应情况”一栏应填写具体的响应内容，有差异的要具体说明。

3.请投标人认真填写本表内容，如填写错误将可能导致投标无效。

**格式六：**

**资格文件声明函**

内蒙古医科大学附属医院：

关于贵方　　　　年　　月　　日发布关于“ ”的遴选公告，我方愿意参加遴选，并声明截至开标日：

1.我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件，并已清楚遴选的要求及有关文件规定。

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

（七）法律、行政法规规定的其他条件（①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目投标；②为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。）

本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

**特此声明！**

供应商全称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日 期： 年 月 日

说明：本格式文件内容不得擅自删改。

**格式七：**

**《技术和服务要求响应表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 参数性质 | 采购文件规定的技术和服务要求 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 证明文件所在位置 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.“采购文件规定的技术和服务要求”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的 “技术要求”的内容保持一致。投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

2.参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。

3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4.“备注”处可填写偏离情况的说明。

**格式八：**

**《商务条件响应表》**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参数性质 | 采购文件规定的商务条件 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 证明文件所在位置 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

说明：

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的 “商务要求”的内容保持一致。

2.投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述或照搬照抄采购文件参数、不注明实际数值者 的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。

4. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

5.“备注”处可填写偏离情况的说明。

**格式九：**

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

**履约进度计划表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟定时间安排 | 计划完成的工作内容 | 实施方建议或要求 |
| 1 | 拟定\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 | 签定合同并生效 |  |
| 2 | \_\_\_月\_\_\_日—\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |
| 3 | \_\_\_月\_\_\_日—\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |
| 4 | \_\_\_月\_\_\_日—\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |

**格式十：**

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

**各类证明材料**

1.响应文件要求提供的其他资料。

2.投标人认为需提供的其他资料。