内蒙古医科大学附属医院

引进**医疗便民服务中心**服务商项目

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**

本项目为内蒙古医科大学附属医院引进医疗便民服务中心（含咖啡屋、学习沙龙馆）服务商项目。项目计划由医院提供门诊综合楼东侧空地，引进第三方服务商提供包含咖啡售卖、图书阅读区、沙龙馆等服务，需要入驻的服务商完成方案设计、基建施工、设备设施及人员投入、运营等所有工作，并按约定向医院缴纳管理费用。

1. **主要商务要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 标的提供的时间 | 自合同签订之日3个月内需完成基建工作并投入运营，总服务期不超过10年。 |
| 付款方式 | 每年根据约定向医院缴纳管理费及水电费。 |
| 管理费收取最低标准 | 第1-2年收取8%；3-4年收取9%；5-6年收取10%；7-8年收取11%；9-10年收取12%。 |
| 履约保证金 | 10万元 |
| 其他 | 合同(10年)结束后，建筑物所有权归医院所有。 |

1. **技术标准与要求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 单位 | 数量 | 分项预算总价（元） | 所属行业 | 技术要求 |
| 1 | 内蒙古医科大学附属医院引进医疗便民服务中心（含咖啡屋、学习沙龙馆）服务商项目 | 项 | 1 | 0 | 商务服务业 | 见附表一 |

**附表一：技术要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 具体技术（参数）要求 |
| 1 | **一、相关要求**  1、服务商引进国内外连锁咖啡门店；  2、咖啡屋经营时长不少于1年；  3、咖啡品牌成立时间（以商标注册时间为准）不少于5年；  4、本项目的全部资金投入由服务商负责。  5、服务商需自行办理经营相关的全部许可手续（包含营业执照、食品经营许可证等）。  6、服务商需自行办理标的建设相关市政单位要求的全部建设手续（包括消防、城管等）。  7、基建建设要符合医院建设要求。  8、服务商需按照与医院最终确定版设计方案完成场地建设；医院有权对不符合设计方案的地方提出整改要求，服务商需完成医院整改要求后再投入运营。  9、服务商需向医院提供基建建设验收报告。  **二、服务管理要求**  1、服务商应服从医院相关职能管理，遵守医院规章制度，自行承担所投放设备的日常维护工作。  2、服务商在施工期间及运营期间的一切安全事故（包括但不限于：失火、漏电、爆炸等）由服务商承担全部责任，并对此造成的人身及财产损失进行赔偿，同时负责恢复由此造成的医院声誉损失；服务商须定期自主进行安全检查和配合医院有关职能部门进行安全检查工作。  3、标的范围内禁止使用明火。  4、标的范围内禁止出售酒类以及含有酒精成份的饮料；严禁出售（非食品）香烟，依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。  5、运营期间，咖啡、食品售价需符合市场价，阅读区、沙龙角等服务对医院免费使用。  6、服务商的经营行为接受医院的全程监督管理，对于在经营过程中出现的问题，医院有权向服务商提出质询，服务商需认真回复并积极解决。  7、服务商所提供的食品安全、服务质量、清洁卫生等方面引起的投诉纠纷、赔偿及有关部门的处罚均由服务商自行负责。  8、建筑装修应按照设计效果图实施，装修材料要保证质量达到绿色环保标准，不得以次充好，如发生因装修材料引起的事故，医院将追究服务商的法律责任，并要求服务商赔偿因此给医院带来的损失。设施设备（含电器）应按需配备齐全，实现高端大气，保证各功能区的正常使用。  9、服务商要实现收银系统与医院信息中心端口对接，数据准确共享，出现数据造假，医院将立即暂停合作服务，要求服务商停业整改并做出相应处罚。 |
| 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**

依法对服务商的资格性、符合性进行审查，以确定其是否具备参与资格。表一资格性审查表、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 | 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，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 | 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。 |
| 2 | 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。 |
| 3 | 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。 |

1. **评审细则**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审因素 | 分值 | 评审标准 |
| 设计方案 | （20.0分） | 根据服务方提供的设计方案进行评审：基建设计方案需包含效果图及方案说明，得10分；内容具体详细，考虑充分，得5分；可行性高，契合医院实际，得5分。不提供不得分。 |
| 基建施工方案 | （20.0分) | 根据服务方提供的施工方案进行评审：施工方案应包含施工安排、进度计划等，内容专业全面，针对性、可行性清晰合理，施工准备合理，得10分；供电及给排水配套方案、管理措施、工期控制、文明施工措施合理可行，得6分；资源配置方案，劳动组织合理，与进度匹配，得4分。不提供不得分。 |
| 便民设施配套方案 | （10.0分） | 根据服务方提供的拟建建筑内、外、周边便民设施配套投入情况进行评审： 内容具体详细，体现人性化和人文关怀，符合医院周边人群需求，得10分。不提供不得分。 |
| 服务方案 | （20.0分） | 服务方商根据服务管理要求，提供针对本项目完善的运营服务方案、服务流程等进行评审：服务方案需具体详细、针对性强，得12分，投入人员充足且专业性强，服务便利，响应迅速，得8分。不提供不得分。 |
| 报价（缴纳管理费用的比例超最低标准百分比） | （30.0分） | （1）报价低于管理费收取最低标准的，投标无效，未低于管理费收取最低标准的报价按以下公式进行计算。  （2）按照管理费收取区间分别进行报价，每区间分值为6分，总分值为30分。综合评分法中的价格分统一采用高价优先法计算，即满足遴选文件要求且报价最高的供应商的价格为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=（报价/评标基准价）×6  最终得分为每区间得分相加之和。  （3）项目评审过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。本次遴选只有一轮报价。 |

**4.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. 报名表
3. 报价表
4. 法定代表人证明书
5. 授权委托书
6. 实质性响应一览表
7. 技术和服务要求响应表
8. 技术和服务要求响应表
9. 商务条件响应表
10. 履约进度计划表
11. 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“内蒙古医科大学附属医院引进医疗便民服务中心（含咖啡屋、学习沙龙馆）服务商项目”遴选，我方自愿参与。我方确认收到贵方提供的“内蒙古医科大学附属医院医疗便民服务中心（含咖啡屋、学习沙龙馆）服务商项目”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：**

**报名供应商登记表**

采购方：内蒙古医科大学附属医院

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称（全称） |  |
| 供应商详细地址 |  |
| 遴选会现场供应商代表 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 报名时间 |  |

**格式三：**

报价表

项目名称：

供应商名称：

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

供应商（盖章）：

日期：

**格式四：**

（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

**格式五：**

**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

**格式六：**

**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。

**格式七：**

**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。

**格式八：**

**《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 | 型号 | 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。

**格式九：**

**《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。

**格式十：**

（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 |  |  |

**格式十一：**

（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。