**2023年南京市疾控中心**

**防护用品采购项目**

中心内部采购文件

南京市疾病预防控制中心

2023年 9月 21日

# 第一章 采购公告

南京市疾病预防控制中心就应急储备所需的一批次防护用品开展中心内部采购，本项目以符合要求，采用综合法确认，欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 

# 招标公告

项目概况

防护用品采购的潜在投标人应在南京市疾控中心官方网站获取招标文件，并于2023年9月28日9点00分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目名称：防护用品；

采购预算：9.3万元；

采购需求：详见需求；

合同履行期限：供货验收合格。

## 二、申请人的资格要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照；供应商为自然人的提供其身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2022年度的财务报表或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月缴纳增值税，或营业税，或企业所得税的凭据；并提供缴纳社会保险的凭据（专用收据，或社会保险缴纳清单）；

（4）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（提供承诺书）；

（5）法律、行政法规规定的其他条件：无。

## 三、获取招标文件

详见南京市疾控中心官网。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件时间：2023年9月28日上午8:30-8:59；

开标时间：2023年9月28日上午9:00；

开标地点：南京市疾病预防控制中心2楼会议室（南京市紫竹林3号）；

开标形式：由招标方主持，招标方部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜

投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份磋商文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料（加盖公章）。

投标文件按要求准备，递交时应按顺序排列（详见附件）。

其他证明材料：具备一年内或近期案例；具有完善的售后服务体系；具有良好的行业信誉，财务数据运营正常；投标人基本情况简介；项目负责人情况表；其他相关材料。

## 对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

为确保准确理解采购需求，请符合资格条件的供应商提前与使用科室联系确认。

1.采购人信息：祁工，联系方式：025-83538325

2.使用科室信息：卞科，联系方式：025-83538319

# 第二章评审标准

本项目采用综合评分法，评分统计方法采用百分制（满分100分），将全部评委评分直接进行算术平均，小数点后保留2位。按评审后得分由高到低顺序排列，得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列，得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列，由评标委员会确定中标人。

| 序号 | 评分因素 | 评分标准 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 价格 | 本次招标，以进入详细评审的各投标人评标价的最低值为A值，A值的价格分为满分，即30分。其他投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标人评标价得分=（A／该投标人评标价）×30。  价格扣除说明：投标供应商需提供《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》；如为代理商投标，还需提供投标产品制造商出具的上述文件。如未按要求提供、填写，或相关内容表述不清的，不得享受价格扣除。 | 30 |
| 2.1 | 技术 | 投标文件技术参数完全符合招标文件要求得40分。打▲号的参数为重要参数，出现负偏离一项扣4分；其它常规技术参数出现负偏离一项扣1分。扣完为止。 | 40 |
| 2.2 | 评委根据投标产品的市场占有率、信用度以及对投标产品品牌质量和服务的了解，产品稳定性、可靠性对投标产品进行综合评价评分，产品稳定性、可靠性强得6分，产品稳定性、可靠性较强得3分，差得0分。 | 6 |
| 3.1 | 服务 | 投标人须提交本产品免费质保期的书面承诺书，质保期满足招标文件要求的得3分（质保期1年），质保期超过招标文件规定的年限，每延长一年质保加3分，最多可加9分。 | 9 |
| 3.2 | 评委根据供应商提供的售后服务方案进行比较。售后服务方案完整、论述清晰且保障性、可实施性强（须至少包含服务体系、服务内容、故障解决方案、专业技术人员保障、培训方案）得5分；售后服务方售后服务方案完整性、保障性及可实施性较好的得3分；售后服务方售后服务方案完整性、保障性及可实施性较差得1分；未提供售后服务方案的不得分。 | 5 |
| 4 | 业绩 | 提供自2021年1月1日以来投标人完成的同类别合同或协议，每提供一个得2分，满分10分。 | 10 |
| 合计 | | 100分 | |

**说明：所有认证、证明和业绩均以有效清晰的证明文件的复印件为依据，原件备查。**

**第三章 采购需求**

**一、项目基本情况**

1.1项目需求：南京市疾病预防控制中心防护产品一批进行招标采购，项目采用综合打分法，现欢迎符合相关条件的供应商参加投标。

1.2项目名称：南京市疾病预防控制中心防护产品一批进行招标采购

1.3设备采购配置及预算金额： 9.3万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备及配置 | 预计数量 | 预算单价（元） | 配置标准 |
| 1 | 呼吸防护器 (过滤式)--半面罩 | 20 | 70 | 符合GB2890/2891/2892-2009或NIOSH/EN标准 |
| 2 | 呼吸防护器 (过滤式)--全面罩 | 20 | 600 | GB2890/2891/2892-2009或NIOSH/EN标准 |
| 3 | 滤毒盒--防有机物--半面罩使用 | 20 | 25 | 符合GB 2890-2009标准 |
| 4 | 滤毒盒--防酸性气体--半面罩使用 | 20 | 40 | 符合GB 2890-2009标准 |
| 5 | 滤毒盒--防有机物--全面罩使用 | 20 | 25 | 符合GB 2890-2009标准 |
| 6 | 滤毒盒--防酸性气体--全面罩使用 | 20 | 40 | 符合GB 2890-2009标准 |
| 7 | A级化学防护服 | 2 | 10000 | 符合GB24539-2021标准中1-ET类别标准（自给式空气呼吸器应符合GB2890/2891/2892-2009或NIOSH/EN标准） |
| 8 | B级化学防护服 | 10 | 5000 | 符合GB24539-2021标准中2-ET类别标准 |
| 9 | C级化学防护服 | 20 | 150 | 符合GB24539-2021标准中3类别标准 |
| 10 | 空气呼吸器 | 2 | 2000 | 国标GBT 16556-2007 |

1.4合同履行期限：合同签订之日起十五日内完成送货

1. **技术要求**

**对打“**▲**”项必须在投标文件中提供技术支持资料（需要提供产品彩页或者提供官方网站链接及截图作为证明材料），未提供技术资料的视为未对招标文件实质性要求作出响应，评审时不予以认可。技术支持资料内容须清晰可见。**

1、半面罩

1.1产品应用广泛，适用性强；

1.2采用高级棉胶材质，舒适耐用；

1.3卡口式装配设计；

▲1.4双罐式面罩，呼吸阻力低；

1. 全面罩

2.1大透镜提供广视角，可见度更好；

2.2设计轻便、平衡的设计以及，硅质表面密封增强了舒适度、耐用性和清洁简便性；

2.3可提供两种模式：空气净化模式和供气面罩模式；

▲2.4具有冷流呼气阀；

2.5中心适配器引导呼出的空气向下走；

3、滤毒盒--防有机物

3.1能够防护有机气体及蒸气、如苯及同系物、汽油、丙酮、二硫化碳、醚等；

4、滤毒盒--防酸性气体

4.1能够防护有机蒸气、氯气、氯化氢、二氧化硫、硫化氢、氟化氢；

5、A级化学防护服

▲5.1全封闭A级防护服：对液体喷溅和蒸气/气体暴露环境中的穿着者及其呼吸设备提供最高级别的防护；

5.2采用两个排气阀，可释放全封闭防护服内部过高的压力，同时避免外部蒸气或颗粒渗入防护服；阀门为单向正压阀，可根据需求打开；阀门配有防溅盖，由防护面料制成，可防止液体侵入；阀门位于头部左后方和背部的右下方；

5.3采用前入设计，穿着者需帮助即可部分的穿上防护服，背部有空间，以容纳自给式空气呼吸器；

5.4面料、面屏、内层手套和接缝的耐治透性满足所列化学品的要求；

5.5对270种以上化学物质在显露8小时后没有明显渗透；

5.6抗穿刺、抗撕烈；

1. B级化学防护服

▲6.1封闭式设计，为处于液体喷溅暴露环境中的穿着者及其呼吸设备提供防护；

6.2贴条接缝，以防止大量液体喷溅物渗入；通过热封对接缝用防化贴条密封；

6.3液密拉链，采用加长设计，以增加防护服前入开口的长度，便于穿脱；

6.4裤管门襟用于遮盖靴子开口处，以降低液体进入的风险；

6.5对270种以上化学物质在显露8小时后没有明显渗透；

6.6抗穿刺、抗撕烈；

1. C级化学防护服

7.1可防御多种高浓度无机化学品和生物危害性物质；

7.2接缝具有防护性，缝线加贴胶条密封，提供与面料相同的防护性能；

7.3双层拉链门设计；

1. 空气呼吸机

8.1手握式供气阀，与面罩360度接插，快速方便；

8.2YL型气瓶闷，开启方便。气瓶绑带双重搭扣设计，安装气瓶快速简单；

8.3肩带、腰带腰垫及气瓶绑带选用阻燃聚材料材质本质阻燃，肩带配置反光条；

8.4具有缓冲结构设计的减压阀固定机构，有效分散减压阀受力；

8.5五点式头带设计，快速收紧；

8.6大视野镜片，最高能抵抗800℃火焰；

8.7硅胶材质，不易老化；

8.8宽边仿脸型设计，佩戴舒适；

▲8.9通过国家消防产品质量检测（提供官网截图证明）

▲8.10通过特种劳动防护用品安全标志认证（提供官网截图证明）

（二）、服务要求

1、供应商报价时须承诺所供货物免费质保期最低为 1 年，（自验收报告签字确认日起，开始进入质保期），质保期内、外承诺货物均由原厂技术人员进行维护保养。

2、故障响应时间：在保修质保期内有问题做到及时处理，出现质量问题时或故障时，响应时间为4小时，遇到紧急突发事件远程无法解决，工程师应在8小时内到达现场并排除故障。

3、质保期内如同一故障问题发生三次，或货物存在质量问题在2月内无法修复，供应商无条件换货。质保期后零配件、耗材在成本费的基础上按承诺优惠率收取。

4、免费为用户提供培训。交货时根据使用科室需求开展“一对一”技术指导，培训频次不少于1次，培训内容包括仪器的使用及日常维护保养等。质保期间根据使用科室需求提供技术指导，必要时可提供教学视频。

（三）交付要求：

1、交付：合同签订后15天内，送达使用单位。该批货物送货不接受分批送货及快递送货，且须提前三天通知采购方，到货时投标人应现场负责将货物运到采购人指定地点，由此产生的运输和装卸等一切费用由投标人承担。由采购人组织验收，检验不合格或不符合质量要求，投标人除无条件退货、返工外，还应承担由此产生的一切费用。（包括采购人的一切损失）

2、投标人提供的货物（含配件）应是全新的、未使用过的原装合格正品，并保证所提供货物的开箱合格率为100%，外观和内在质量都不得有任何问题，在各个方面符合投标文件规定的质量、规格和性能要求。在规定的质保期内，投标人应对由于设计、工艺或材料的缺陷或故障负责。在未验收前，货物保管、安全均由投标人负责,在验收合格后，货物风险转移至采购人。

3、验收标准：投标人提供的货物的技术规格应与招标文件规定的技术规格及所附的“技术规格响应表”相一致；若技术性能无特殊说明，则按国家有关部门最新颁布的标准及规范为准。验收方法：货物的验收由投标人、使用科室、验收科室三方同时在场共同验收。

**（四）付款条件：**

货到、验收合格后一次性付清货款。

注：请供应商按照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件。

**第四章响应文件格式及附件**

响应文件

【正/副本】

（项目名称）

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、投标申请及声明格式**

**投标申请及声明**

 致：南京市疾病预防控制中心

根据采购方           **（**项目名称） 招标要求，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表投标人     （投标人名称），提交投标文件。

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招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标报价为        元人民币。

3、本项目交付时间为： 满足招标文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、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、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、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。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：

投标人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：南京市疾病预防控制中心

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供应商名称）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（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称）投标，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

委托代理人的身份证明文件的复印件:

**附件三、企业声明函格式**

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）

的规定，本公司为\_\_\_\_\_\_（请填写：小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1、根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中

小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300 号）规定的划分标准，本公司为 \_\_\_\_\_\_（请填写：小型、微型）企业。

2、本公司参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目采购活动提

供本企业的服务。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期

**附件四、残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采

购政策的通知》（财库〔2017〕 141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

**附件五、属于监狱企业的证明文件**

（提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证

明文件）

**附件六、报价表格式**

**项目报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 总价（含税） |
|  | 满足招标文件中  各项要求且包含所有费用 |  |
| 投标人是否属于  小微型企业 | （填写“是”或“否） | |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

说明：

1. 本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。**不得填报超过预算的价格，若超过预算价格视为无效投标**。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。
2. “投标人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，投标人需提供《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》。

**附件七、技术规格偏离表格式（如有）**

**技术规格偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：

1、供应商应逐一说明技术参数和偏离情况，如直接复制磋商文件技术要求的按照无效投标处理；

2、如果行数不够，请自行增加。

供应商名称：（盖章）

**附件八、商务条款偏离表格式**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称： （盖章）

**附件九、项目实施方案（自拟）**

供应商应针对本项目采购需求特点，自行编制包含但不限于以下内容的项目实施方案：

项目实施的总体方案、技术服务实施方案、质量保障方案、进度计划安排、项目验收方案、采购需求章节中要求的具体实施方案、服务承诺及供应商认为需要提供的其它方案。

供应商名称：（盖章）

**附件十、企业业绩情况表及证明材料**

**企业业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **业主单位** | **业主联系**  **方式** | **工作主要内容** | **合同价格**  **（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（盖章）

说明：

1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、证明材料按磋商文件要求按序作为本表附页附后。

3、后附上表所列合同复印件。

**附件十一、供应商资格证明材料**

供应商名称：（加盖公章）

**未提供相关资格材料的，将不能通过资格审查。**

声明人：（公章）

年月日