#### 丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收招标需求

#### 一、项目基本情况

1.1 名称：丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收项目；

1.2 编号：DRY-CG-2023006；

1.3 预算：报价不得低于4.2万元/12月，报价最高者为中标单位。

#### 二、报名时间及地点

2.1 报名时间：2024年4月2日至2024年4月9日(节假日除外）

上午8:00-11:00 下午2:00-5:00；

2.2 报名地点：丹阳市人民医院采购中心（丹阳市西二环路教育印刷厂三楼）；

2.3 联系人：杨先生；

2.4 联系电话：0511-86553123、15189172512。

#### 三、资质要求

3.1 **投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：**

3.1.1 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，投标（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。

3.1.2 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供资格承诺函）。

3.1.3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格承诺函）。

3.1.4 履行合同所必需的设备和专业技术能力：按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况（提供资格承诺函）。

**3.2 本项目特定的资格要求：**

3.2.1 经年检有效且与本项目相适应的《营业执照》。

3.2.2 企业位于江苏省商业厅、江苏省工业和信息化厅、江苏省卫生健康委员会批准回收利用企业名录中。

3.2.3 有效期内的企业所在地环境保护局关于该项目的环境影响报告书。

3.2.3 有效期内的排污许可证。

#### 四、项目需求

丹阳市人民医院2024年度未被污染输液瓶（袋）回收院内遴选项目，本次以回收输液瓶（袋）年度总价作为最终评审依据，院方每年约产生未被污染输液袋24吨，未被污染输液瓶12吨，（请投标单位充分考虑输液瓶（袋）数量与就诊量之间的关联，中标后不得以数量差异向院方提任何要求，投标前可现场勘察），根据院方指定时间每日回收未被污染输液瓶（袋），中标后一次性向院方支付12个月输液瓶（袋）回收款，报价不得低于：4.2万元/12月，报价最高者为中标单位。

#### 五、回收服务要求

5.1 中标单位承担院内每日输液瓶（袋）的收集转运工作，收集人员工资由中标单位承担，收集、运输等工具自备。

5.2 医院不提供输液瓶（袋）暂存点。

5.3 每日收集时间：非正常工作时间，具体时间院方指定。

5.4 收集人员着装整洁，遵守院规院纪，服从院方管理，不得与医务人员及患者发生口角、冲突，违反处罚200元/次。

#### 5.5 按国家相关规范对输液瓶（袋）进行收集、转运、处置，所有安全法律责任由中标单位承担。

5.6 收集工作中使用到水、电、气，费用由院方承担。

#### 六、商务要求

6.1 合同期为一年，如收集及时、收集现场环境秩序维护良好等，在双方无异议的前提下，合同顺延，但总合同期不超3年。

6.2 回收款缴纳为合同签订后一周内将12个月回收款一次性汇入院方指定账户，如继续合作，回收款缴纳方式不变。

#### 七、招标时间及地点

7.1 开标时间：医院通知；

7.2 招标地点：院内会议室；

7.3 招标方式：竞争性谈判（无特殊情况，报价为一次性报价）；

7.4 投标文件1份，开标时提供（格式参见第二部分）。

#### 八、投标人报名时提交材料

8.1 营业执照复印件（复印件盖公章）；

8.2 法人授权委托书及被授权人身份证复印件，法人参加报名的提供法人身份证复印件；

#### 九、投标递交材料

9.1 《营业执照》复印件，盖公章。

9.2 排污许可证复印件，盖公章。

9.3 有效期内的企业所在地环境保护局关于该项目的环境影响报告书复印件，盖公章。

9.4 提供本企业位于江苏省商业厅、江苏省工业和信息化厅、江苏省卫生健康委员会批准回收利用企业名录内的证明材料。

**合同格式**

甲方：（采购单位）\_丹阳市人民医院\_\_\_

乙方：（中标供应商）\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲、乙双方根据项目招标的结果，签署本合同。

**1.合同组成部分**

下列关于丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收项目，项目编号：DRY-CG-2024006的招标文件、乙方提交的投标文件是构成本合同不可分割的部分：

(1)投标函；

(2)开标（报价）一览表；

(3)服务方案及服务承诺；

(4)甲方、乙方商定的其他必要文件。

2. 合同价

回收款缴纳为合同签订后一周内将12个月回收款（大写）人民币：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元）一次性汇入院方指定账户，如继续合作，回收款缴纳方式不变。

1. 合同期

合同期为一年，从 年 月 日至 年 月 日止，如收集及时、收集现场环境秩序维护良好等，在双方无异议的前提下，合同顺延，但总合同期不超3年。

#### 回收服务约定

1. 乙方承担院内每日输液瓶（袋）的收集转运工作，收集人员工资由乙方承担，收集、运输等工具自备。
2. 甲方不提供输液瓶（袋）暂存点。
3. 每日收集时间：非正常工作时间，具体时间甲方指定。
4. 收集人员着装整洁，遵守院规院纪，服从院方管理，不得与医务人员及患者发生口角、冲突，违反处罚200元/次。
5. 按国家相关规范对输液瓶（袋）进行收集、转运、处置，所有安全法律责任由中标单位承担。
6. 收集工作中使用到水、电、气，费用由院方承担。
7. 不可抗力
8. 如果双方由于不可抗拒力的任何事故（须经双方认同），致使影响合同履行时，履行合同的期限应予延长，延长期限相当于事故影响的时间。
9. 本条所述的“不可抗拒力”系指双方无法控制、不可预见的事件。这些事件包括但不限于：战争、严重水灾、台风、地震以及其他双方商定的事件。
10. 受事故影响的一方应在不可抗拒力事故发后尽快以书面形式通知对方，双方应通过友好协商在合理时间内达成进一步履行合同的协议。

6.纠纷解决办法

1. 双方在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议应通过友好协商解决。如协商不成，则通过由甲方所在地人民法院诉讼。
2. 在诉讼期间，本合同应继续执行。

7.违约终止合同

在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，甲方可向乙方发出终止部分或全部合同的书面通知书。

1. 如果乙方未能按合同规定的期限或甲方同意延长的限期内完成部分或全部货物交付及相关的服务工作;
2. 乙方在收到甲方发出的违约通知后20天内，或经甲方书面认可延长的时间内未能纠正其过失;
3. 乙方未能履行合同规定的其他义务。
4. 合同终止后，甲方按合同未执行时间比例的80%退还乙方交纳的费用。

8．合同生效及其它

1. 合同经甲乙双方法定代表人或授权委托代表人签字并加盖单位公章后生效。
2. 如需修改或补充合同内容，应经甲方、乙方协商，并签署书面修改或补充协议。该协议将作为本合同不可分割的一部分。
3. 本合同未尽事宜，按照《民法典》有关条文执行。
4. 本合同正本一式叁份，具有同等法律效力，甲方两份、乙方一份。

甲方（加盖公章）： 乙方（加盖公章）：

地址： 地址：

法定代表人或授权代表： 法定代表人或授权代表：

联系电话： 联系电话：

合同签订日期： 年 月 日

#### 第二部分 谈判响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收项目

投 标 文 件

（招标编号： DRY-CG-2023006 ）

投 标 人（盖章）：

日 期：

# 

投标文件目录

1. 投标函
2. 谈判响应报价表
3. 法定代表人身份证明书
4. 法定代表人授权委托书
5. 资格审查资料
6. 技术和服务要求响应偏离表
7. 商务响应偏离表

# 一、投 标 函

丹阳市人民医院:

1．我方己仔细研究了丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收项目招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写） （￥ 元）的投标总报价（1年回收费），并将按招标文件的规定履行合同责任和义务，实现工程目的。

2．我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3．如果我方中标，将派出 （姓名）作为本工程的项目负责人。

4．如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知后，在规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方将严格履行本投标文件中的全部承诺和责任，并遵守招标文件中对投标人的所有规定。

5.（其他补充说明）。

  投标人(公章)：

法人代表或授权委托人（签字或印章）：

日期：

**二、** **谈判响应报价表（格式）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购単位：丹阳市人民医院 | | | |
| 项目名称：丹阳市人民医院未被污染输液瓶（袋）回收项目 | | | |
| 投标单位（盖章） | | | |
| 法定代表人或授权委托人签字 |  | 联系电话 |  |
| 金额（1年收回费） |  | | |
| 合计（大写） |  | | |
| 日期 |  | | |

注：1、总报价应包含磋商文件所确定的采购范围内的全部内容，含税。

2、投标供应商必须据实填写此表，项目报价不得超过预算。

**三、法定代表人身份证明书**

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖公章)

日期：

# 四、法定代表人授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 标段施工投标文件、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。

附：法定代表人身份证明

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

日 期：

# 

# 五、资格审查资料

1. **投标供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标供应商  名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  | | |
| 传真 |  | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | 员工人数 |  | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目经理 |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 |  | |
| 注册资金 | （万元） | | 中级职称人员 |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 |  | |
| 账号 |  | | 技工 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

**备注：**1.本表后应附资质要求对应的相关证明材料复印件；2.无响应指标的应写明无。

**附：**

1. **独立承担民事责任的能力**

营业执照加盖公章

**（2) 资格承诺函**

致： 丹阳市人民医院

我单位参与（项目名称） （项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

1．我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2．我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3．我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4．我方参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

投标（响应）供应商（全称并盖章）：

供应商法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日期：

说明：1．供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函的，应按采购文件要求提供相应的证明材料。

2．供应商可删减承诺事项，删减的承诺事项须按采购文件要求提供相应的证明材料。比如删去本承诺函第3项的，则应按采购文件要求提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

**（3）本项目的特定资格要求**

### 六、技术和服务要求响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 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 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

1. “采购文件规定的技术和服务要求”应与招标文件中采购需求的“技术和服务要求”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。
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。

### 七、商务响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 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 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

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. “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。