**乐山市精神病医院**

**关于中药饮片供应商的征集公告**

根据临床需要和满足用药需求，我院拟遴选中药饮片供应商1家，本着遵循质量可靠、价格合理的原则进行征集，特邀请符合资格的供应商前来参加竞标。

### **一、比选内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 成交供应商数量（名） | 备注 | 服务期限 |
| 乐山市精神病医院关于中药饮片供应商的竞争性比选 | 1 | 开标时，符合招标条件的供应商不得低于3家 | 3年 |

**二、供应商资格条件**

（一）本项目投标人须为中药饮片经营企业。

（二）投标单位必须依法取得《营业执照》、《药品经营许可证》，同时所销售至我院中药饮片原则为投标单位的生产企业或有稳定供货来源的经营企业（提供供货来源不超过2家的承诺函）。

（三）报价单位的中药饮片生产厂家的品种或规格应达到100种以上，应有标本室或留样室，质检体系完备。

（四）报价单位所经营的/生产企业所生产的药品，能严格按照《中华人民共和国药典》（2020年版）及《中药炮制规范》，能满足采购单位的用药习惯，必要时要有根据采购单位要求定制生产药品的能力。（提供相应证明材料）

（五）饮片样品20个品种样品，每种5g/包以上。要求提供：中上等质量选片、质量达标的药材，标签标明药品的名称、产地、规格及生产厂家，不得随意更改或替换样品品名，样品品名详见附件。

（六）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。供应商近三年无违法、违规生产或经营记录，中国裁判文书网上查询、法定代表人或企业有刑事犯罪记录视为本条不符合。

（七）要求提供近两年内已销售同类中药饮片的采购供应合同并附明细表。

**三、询价有关事项**

（一）报名及响应文件递交地点：乐山市精神病医院行政楼605室（药剂科）。

（二）报名时间：2025年3月19日至2025年3月21日17：00止。

（三）响应文件递交截止时间：2025年3月27日17：00止。

（四）评审时间：我院根据实际情况尽快组织。

（五）评审地点：乐山市精神病医院行政楼四楼会议室。

（六）联系人：李老师，张老师，联系电话:0833-2600682

（七）评标方法：综合评审法，其评审标准如下。

**中药饮片供应商征集评分表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及价格权值 | 分值  权重 | 得分 | 评分依据 |
| 1 | 价格30% | 30分 |  | 中药饮片询价目录进行价格对比, 中药饮片询价目录进行价格对比，价格最低者得30分；第二低者得27分；第三低者得24分；第四低者21分；第五低者18分；以此类推给分。 |
| 2 | 产品规格标准10% | 10分 |  | 供应商产品完全满足医院提供的产品清单及规格标准的得10分，有一项不满足扣2分，扣完为止。 |
| 3 | 中药饮片质量控制方案10% | 10分 |  | 全程质量管理方案: 方案完整、合理，完全满足项目需求得(10)分； 方案可行，部分满足项目需求得分(8分)； 方案不满足项目需求或未提供得(0)分。 |
| 4 | 配送方案10% | 10分 |  | 根据供应商提供的配送方案进行评审。方案包含配送车辆、配送人员、配送管理制度、出入库管理制度四项内容，且根据项目实际情况进行了详细阐述，内容符合项目要求和实际情况，对提升配送服务能力确有帮助的得10分，缺项的每项扣5分；阐述内容不符合上述要求的，每项扣2.5分。 |
| 5 | 其他服务措施及方案20% | 20分 |  | 根据供应商提供的其他服务措施及方案进行评审。内容包含产品质量保障措施、突发事件处置、应急处理流程和措施、配送后续的配套、增值服务，且根据项目实际情况进行了详细阐述，内容符合项目要求和实际情况，对提升项目履约能力确有帮助的得20分，缺项的每项扣4分；阐述内容不符合上述要求的，每项扣3分。 |
| 6 | 履约经验10% | 10分 |  | 供应商2023年1月1日至今，每具有一个类似项目业绩（中药饮片配送）的得2分，最多得10分。 |
| 7 | 投标方案整体考察10% | 10分 |  | 评标委员会成员根据各供应商的相应综合条件，给于评分。  （其中方案中能否提供中药饮片特殊包装及加工予以加分）  第一名得(10)分；第二名得(9)分；第三名得(8)分；以此类推给分。 |
|  |  | 100分 |  |  |

（七）投标文件的密封和标记：

1.投标文件一式一份，装订整齐，在封面注明投标文件。

2.装订好的投标文件应当用包装袋密封。投标文件封面与包装袋封面上均应当注明项目名称、采购人名称、投标公司名称字样。包装袋的封口须加盖供货商公章或授权代表签字。

**四、项目商务要求**

（一）交货地点：乐山市精神病医院指定地点。

（二）供货商应保证货物到达采购人指定交货地应完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

（三）报价要求

本次报价为人民币报价:报价单位需根据询价单位提供的中药饮片目录（见附件），按（元/kg或元/条）单品种分别报价，报价金额应为送达我院的一切费用，包含：包装费、运输费、装卸费、税费及所有其他有关费用。

（四）付款方式

1.成交供应商必须按乐山市精神病医院签字认可的交货验收单开具税务部门发票，向采购人申请付款；

2.对成交供应商提交的付款资料审核通过后，以转账方式向成交供应商支付合同款项；

3.本项目支付办法及比例：采购人付款时间从收到发票之日起计算，按医院财务付款周期执行。

（五）质量保证及售后服务

1.产品质量保证期：按照销售货物的三包规定执行。

2.售后服务内容。

供应商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。如药品因储存或质量问题不能正常使用，在48小时内提供合格的新产品，确保采购人能够正常使用。

3.部分货物价格市场确有较大变化时，供货商可与乐山市精神病医院共同协商，供货价格可随市场调节而变动。目前全国中药饮片联盟集中采购正在进行，涉及45种中药饮片，预计2025年4月份执行中选结果，前期我院未报量，配送企业需承诺涉及的品种按中选价格进行配送。

**附件**

**乐山市精神病医院中药饮片样品报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 规格 | 单位 | 产地 | 单价（元） | 执行标准 | 备注 |
| 1 | 茯苓 | 大包装 | kg |  |  |  |  |
| 2 | 黄芪 |  | kg |  |  |  |  |
| 3 | 苍术 |  | kg |  |  |  |  |
| 4 | 竹叶柴胡 |  | kg |  |  |  |  |
| 5 | 山药 |  | kg |  |  |  |  |
| 6 | 甘草片 |  | kg |  |  |  |  |
| 7 | 丹参 |  | kg |  |  |  |  |
| 8 | 川芎 |  | kg |  |  |  |  |
| 9 | 陈皮 |  | kg |  |  |  |  |
| 10 | 砂仁 |  | kg |  |  |  |  |
| 11 | 黄芩 |  | kg |  |  |  |  |
| 12 | 地黄 |  | kg |  |  |  |  |
| 13 | 大枣 |  | kg |  |  |  |  |
| 14 | 太子参 |  | kg |  |  |  |  |
| 15 | 白芷 |  | kg |  |  |  |  |
| 16 | 党参 |  | kg |  |  |  |  |
| 17 | 厚朴 |  | kg |  |  |  |  |
| 18 | 金银花 |  | kg |  |  |  |  |
| 19 | 炒鸡内金 |  | kg |  |  |  |  |
| 20 | 枸杞子 |  | kg |  |  |  |  |

**响应文件**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**供应商地址：**

**日期：**

## **一、经济文件**

（一）开标一览表

比选项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | |
| 序号 | 项目名称 | 服务期限 | 服务地点 |
|  |  |  |  |
| 备注： | | | |

供应商 法定代表人或法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

说明：

1.开标一览表按格式填列；

2.开标一览表在开标大会上当众宣读，务必填写清楚，准确无误。

（二）分项报价明细表

**乐山市精神病医院中药饮片样品报价表**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 规格 | 单位 | 产地 | 单价（元） | 执行标准 |
| 1 | 茯苓 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 2 | 黄芪 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 3 | 苍术 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 4 | 竹叶柴胡 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 5 | 山药 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 6 | 甘草片 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 7 | 丹参 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 8 | 川芎 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 9 | 陈皮 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 10 | 砂仁 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 11 | 黄芩 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 12 | 地黄 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 13 | 大枣 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 14 | 太子参 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 15 | 白芷 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 16 | 党参 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 17 | 厚朴 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 18 | 金银花 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 19 | 炒鸡内金 | 大包装 | kg |  |  |  |
| 20 | 枸杞子 | 大包装 | kg |  |  |  |

供应商： 法定代表人（或法定代表人授权代表）或自然人：

（供应商公章） （签署或盖章）

年 月 日

注：

1. 请供应商填写本表；
2. 该表应逐页加盖供应商公章。

## **二、资格文件**

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件（等比例高清版）

（二）法定代表人身份证明书（格式）

比选项目名称：

致： （乐山市精神病医院）：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件，等比例高清版）

（三）法定代表人授权委托书（格式）

比选项目名称：

致： （乐山市精神病医院）：

（供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的竞标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件，等比例高清版）

（供应商公章）

年 月 日

注：

1.若为法定代表人办理并签署响应文件的，不提供此文件。

（四）基本资格条件承诺函

致 （乐山市精神病医院）：

（供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有固定营业场所，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在比选项目评审（评标）环节结束后，随时接受比选人的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格、条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

（五）特定资格条件证书或证明文件

（六）评审证明材料（提供供货来源不超过2家的承诺函）

（七）报价单位所经营的/生产企业所生产的药品，能严格按照《中华人民共和国药典》（2020年版）及《中药炮制规范》，能满足采购单位的用药习惯，必要时要有根据采购单位要求定制生产药品的能力。（提供相应证明材料）

（八）提供近两年内已销售同类中药饮片的采购供应合同并附明细表

**三、其他**

其他与项目有关的得分资料（自附）

（结束）