**公开比选文件**

**项目编号：ZCB-2025115**

**项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院**

 **南北院区非120急救医疗转运服务项目**

**中山大学孙逸仙纪念医院**

**2025 年9月25日**

**目 录**

**[第一章 比选邀请函](#_Toc417914517)**

**[第二章 用户需求书](#_Toc417914518)**

**[第三章 响应须知](#_Toc417914519)**

**第四章 合同参考文本**

**第五章 响应文件编制要求**

**特别提示**

中山大学孙逸仙纪念医院对参与医院采购活动的供应商实施诚信管理。响应人须对其所提供资料的真实性负责，如有作假，一经发现立即取消投标资格。响应人在本项目中存在下列（包括但不限于）行为的，将被列入失信记录，医院按照相关制度对供应商进行处理：

1. 响应时间截止后无正当理由撤销其响应行为或者发生其他失信行为，导致项目无法正常开展评审的；
2. 响应人在采购或合同签订过程中存在失信行为的（包括但不限于拖延签订、提供虚假证明材料、不按采购人要求做履约准备等）；
3. 响应人未能按采购文件的要求在规定期限内提交履约保证金的（如需）；
4. 成交后无正当理由放弃成交或不与采购人签订合同的；
5. 擅自将采购合同转包、分包的；
6. 响应人存在串通投标、围标的情况；
7. 法律、法规或本采购文件规定的其他情形。

 中山大学孙逸仙纪念医院

招投标与采购管理办公室

# 第一章 比选邀请函

**比选邀请函**

**各供应商：**

中山大学孙逸仙纪念医院（以下简称“我院”）依据我院的需求，现对我院南北院区非120急救医疗转运服务项目公开挂网采购，欢迎符合条件的供应商参加响应。

1. **项目编号：ZCB-2025115**
2. **项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院南北院区非120急救医疗转运服务项目**
3. **项目内容及需求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购标的** | **服务期限** | **技术规格、参数及要求** | **采购预算****（最高限价）** |
| 南北院区非120急救医疗转运服务 | 按采购人要求 | 详见附件1比选文件第二部分用户需求书 | 人民币645000元 |

1. 详细技术规范请参阅比选文件中的“用户需求书”。
2. 服务时间：按采购人要求。
3. 项目实施地点：中山大学孙逸仙纪念医院南北院区。
4. 本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

****四、提供资料相关事项****

**1.报名方式：**电子邮件报名。

2.邮件主题：非120急救医疗转运服务-某某公司

3.邮件正文：公司名称全称、项目联系人、联系电话（手机号码）

4.报名截止时间：2025年9月30日下午17:00，以邮件接收时间为准，超时视为无效报名。

**5.报名所需提供资料及要求**：详见附件2报名资料。

****\*温馨告知：****报名资料打印出来盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入比选环节等严重后果由供应商自行负责。

**五、供应商资质要求（提供声明函，模板详见附件2报名资料）**

1、供应商应具备以下条件：

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，不得参与本项目的采购活动。

3、法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。

4、为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。

5、供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司授权书。

6、本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

7、供应商必须是合法正规的非120急救医疗转运服务机构，需提供相关证明材料，如《医疗机构执业许可证》和卫生行政部门批准开展非120急救医疗转运服务的文件或证明。上述材料需为供应商实际持有，不支持通过挂靠、转让、合作等形式获得或共享相应材料与资质。（提供有效期内的证明资料，加盖公章）

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为响应参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加比选资格，并列入采购人失信供应商名单。）**

**六、采购人联系方式**

联系人：梁老师

电话：020-81338019、81338035工作日8:30-12:00、15:00-17:00，其余时间请勿电联。

**电子邮箱：liangfj5@mail.sysu.edu.cn**

联系地址：广州市越秀区长堤大马路171号一方长堤健康产业中心907室 中山大学孙逸仙纪念医院招投标与采购管理办公室

邮编：510120

**七、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**八、响应文件提交的截止时间、地点：时间待定，广州市越秀区长堤大马路171号一方长堤健康产业中心（原威力斯大楼）907室。**

1、响应文件仅受理纸质，纸质材料一式叁份（正本1份/副本2份），具体要求详见格式《公开比选文件》的第五章响应文件编制要求；

2、纸质响应文件原则上接受快递寄送形式递交。**如若采取快递寄送，请务必于响应文件提交截止时间前寄达。**

**九、比选会议时间、地点：待定**（根据医院工作安排开展评审，供应商无需出席比选现场）**。**

中山大学孙逸仙纪念医院

2025年9月25日

#

# 第二章 用户需求书

**用户需求书**

**说明：**

**1.响应人须对本项目所有标的物进行整体响应，任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应。**

**2.《用户需求书》中标注有“★”号的条款为不可负偏离条款，响应人要特别加以注意，必须对此作出一一响应。任一项未响应或不满足要求的，将导致响应无效。**

**3.《用户需求书》中标注有“▲”号的条款为重要条款要求，如不满足将导致严重扣分，但不作为无效响应处理。**

**4.响应人在响应详细内容中必须列出具体数值或作出具体承诺。如果响应人只注明“正偏离”或“无偏离”，将可能被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评分结果。**

**一、采购项目内容**

本项目为中山大学孙逸仙纪念医院南北院区非120急救医疗转运服务项目，包括但不限于病人、家属及医护人员医疗转运、标本/血液输送转运及院方要求的其他非医疗转运服务，相关服务按卫生行政部门要求的非120急救转运流程、标准提供。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购标的** | **服务期限** | **单价最高限价** | **项目最高限价** |
| 南北院区非120急救医疗转运服务 | 自合同生效之日起25个月 | 25800元/月 | ¥645000.00 |

详细技术规范请参阅比选文件中的“用户需求书”。供应商必须对本项目的全部内容进行响应报价，如有缺漏或超出采购预算（最高限价），将导致响应无效。

**二、转运要求**

1. 服务时间：全天24小时响应，含工作日、法定节假日。
2. ★服务内容

（1）供应商负责提供采购人南北院区常规非120急救的医疗转运服务，及院方要求的其他非医疗转运服务，相关服务按卫生行政部门要求的非120急救转运流程、标准提供。

1. 供应商需提供一辆专用救护车停在院方院内指定位置，确保服务期内24小时随时可用。救护车参考品牌为奔驰、福特全顺、丰田、金龙或优于上述品牌档次。
2. 供应商拟投入本项目车辆必须权属清晰，承诺无重大维修记录及重大事故记录，上牌注册时间要求在2019年及以后，车辆年审合格，符合环保要求，定时购买交强险、商业保险等车辆保险。
3. 供应商需为本项目投入备用车辆，确保完成24小时运送任务。
4. 供应商负责车辆的日常检查、清洁、车况记录，保障车辆满足转运需要。
5. 救护车上必须配备基础的医疗设备（详见车载设备需求配置表），并确保所配备设备符合相关医疗管理规定。车载医疗设备投入使用前需向院方备案有效的相关医疗器械注册证件资料，并确保服务期内设备技术参数与注册证件资料要求相一致。

**车载设备需求配置表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **物品器械名称** | **单位** | **数量** |
| 转运担架床 | 副 | 1 |
| 铲式担架 | 副 | 1 |
| 楼梯担架 | 副 | 1 |
| 2升氧气瓶（带流量计）（配合转运呼吸机使用） | 瓶 | 1 |
| 备注:用后及时补充，保持规定的基数。 |

（7）供应商须购买医疗责任保险和人员意外险，来往运输安全责任全权由供应商负责。

（8）医疗转运过程中的医疗安全责任由供应商负责。

（9）供应商在转运过程中不得收取任何额外费用，救护车辆燃油费、维修费、保险费、路桥费等运营费用均由供应商负责。

3.驻点司机要求

（1）供应商应当配备足够的司机随时响应转运需要，服务人员需遵照医院相关规章制度，遵从院方管理人员指挥，按时按质完成院方分派的医疗转运任务。

★（2）为本项目配备的驻点司机（不少于2人，轮班制，必须保证至少1人在岗值班）必须具有B照或以上驾驶证（提供驻点司机名单及其驾驶证复印件，证明资料加盖公章）。

（3）自接到院方通知，驻点司机需在15分钟内响应并出车。

（4）供应商须保证所派驻司机的稳定性，不得随意更换。如院方对供应商驻点司机的工作表现不满意，院方有权提出更换人员或整改要求，供应商应予配合。供应商如需更换驻点司机，需提前征得院方书面同意后方可更换。

**三、服务质量考核要求**

每月考核服务质量，分为优秀、良好、合格、不合格四档。如连续两个月服务质量考核为不合格或累计四个月服务质量考核为不合格的，院方有权单方面终止合同。如本项目合同期内，供应商发生重大安全生产事故，院方有权立即单方面终止合同并追究相应损失，且履约保证金不退还。

**非120急救医疗转运服务质量考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务评价项目** | **分值** | **得分** |
| 1 | 救护车是否停放在院内的指定区域。评价明细：①救护车不按时停放在院内，每发现一次扣1分；②救护车不按院方指定区域停放，每发现一次扣1分。  | 15 |  |
| 2 | 救护车是否保持完好备用状态。评价明细：①救护车上设备不齐全，每发现一次扣1分；②救护车上设备处于故障/不可用状态，每发现一次扣1分。 | 15 |  |
| 3 | 救护车是否影响院方工作。评价明细：①工作时间内，因救护车故障导致无法出车，每发生一次扣5分；②工作时间内，因司机或救护车原因导致轻微或小型交通事故，每发生一次扣5分。  | 20 |  |
| 4 | 供应商驻点司机是否形象态度端正。评价明细：①工作时间内，驻点司机无正规着装/形象不雅，每发现一次扣1分；②工作时间内，驻点司机与院方工作人员发生激烈争吵，每发现一次扣3分；③工作时间内，驻点司机与院方工作人员发生肢体以上冲突，每发现一次扣10分。 | 20 |  |
| 5 | 供应商驻点司机是否服从院方工作安排。评价明细：①工作时间内，驻点司机无故拒绝出车任务，每发现一次扣10分；②工作时间内，驻点司机态度懒散，延误出车影响工作，造成不良影响，每发现一次扣10分；③驻点司机各种场合散播院方各类工作信息（出车任务、出车数量等），造成不良影响，每发现一次扣10分。  | 30 |  |
| 备注：90-100属于优秀，80-89属于良好，60-79属于合格，0-59属于不合格 | 100 |  |
| 经审核确认，供应商 年 月服务质量考核评价为 ，同意支付月度服务费用 元。评价人： 证明人： 科室负责人:  |

**四、医院提供条件**

院方仅提供救护车停车位，无法提供驻点司机值班休息床位，请供应商知悉。

**五、履约保证金**

供应商自合同生效之日起5个工作日内以支票或银行转账方式向院方缴纳合同总价5%的履约保证金。履约保证金用于补偿院方因供应商不履行合同义务/不妥善履行合同义务而蒙受的损失，如无供应商不履行或不妥善履行本合同义务情形，院方于合同期满后一个月内以非现金形式将履约保证金无息退还给供应商。

如供应商有违约情形的，院方有权从履约保证金中扣除相应违约金/损失赔偿款项，履约保证金如不足以支付违约赔偿的，由供应商另行承担赔偿责任。如因供应商的违约行为导致提前终止本合同的，院方除有权依据本合同约定追究供应商的违约责任外，不予退回履约保证金。

**六、报价要求**

1.供应商按每月服务费报价，报价应是比选文件所确定的采购范围内全部内容的价格表现。即包括但不限于完成本项目所需的人工、车辆、车辆保养、设备、保险、燃油、税费等费用。

2.供应商应在充分考虑可能发生的突发状况的基础上合理报价，在合同执行期间保持不变，供应商不得再以其它任何形式向院方索要增加任何的费用。

**七、结算方式**

按月支付。供应商于次月月初向采购人提交上月服务质量考核凭证等结算资料，经采购人审核确认后，供应商根据核定金额开具发票。如服务质量考核结果为优秀或良好的，费用将按月服务费的100%支付；如服务质量考核结果为合格的，费用将按月服务费的80%支付；如服务质量考核结果为不合格的，费用将按月服务费的50%支付。采购人在收到供应商的正规发票且满足支付条件下30日内支付合同款项。

**八、违约责任**

1. 未经院方书面允许，供应商不得私自将本项目进行转包或分包，一旦出现该情况则视为供应商严重违约，院方有权立即终止合同，且供应商应为院方的所有损失负责并退还所有院方已支付给供应商的款项，履约保证金不退还；
2. 如合同期内连续2个月服务质量考核为不合格或累计4个月服务质量考核结果为不合格的，采购人有权终止合同，且履约保证金不退还；
3. 如因供应商管理不善、违反转运规程、安全生产制度而造成不良后果，由供应商承担全部法律及经济责任，且院方有权立即终止合同，履约保证金不退还；
4. 因不可抗力所造成的损失，双方互不追究违约责任，如任何一方因不可抗力无法继续履行合同的，应及时通知对方，本合同自动终止；
5. 供应商为院方提供服务期间，因供应商或供应商员工原因造成院方或任何第三方人身、财产遭受损失的，全部责任与费用均由供应商承担；
6. 其它违约责任按合同其他条款约定及《中华人民共和国民法典》规定处理。

# 第三章 响应须知

**响应须知**

**一、响应文件格式**

响应人须按本比选文件中提供的响应文件编制要求（见第五章）以A4版面统一编制（每份内页须按顺序加注页码），以及按有关要求提供相关的证明资料等。

**二、响应文件的递交**

（一）响应文件的密封和标记

1.响应人应将纸质响应文件正本和副本分开密封装在单独的信封中，每一信封封口处应加盖公章，并在每一密封的信封封面上按以下要求清楚标明：

|  |
| --- |
| **响应文件（正/副本）**收件人：中山大学孙逸仙纪念医院项目名称：填写比选文件第一章“比选邀请函”中写明的项目名称响应人名称（加盖公章）：联 系 人：联系电话：**本项目采购比选会议之前不得启封** |

1. 响应人应编制响应文件正本一份和副本贰份，响应文件的副本可采用正本的复印件，并在封面及骑缝均加盖**鲜章**。若副本内容与正本不符，以正本内容为准。
2. 对未经装订的响应文件可能发生的文件散落或缺损，由此产生的后果由响应人承担。
3. 响应文件的“正本”及所有“副本”的封面及骑缝均须加盖响应人**鲜章**。

（二）对响应文件投递的要求

响应人应当在响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送（寄）达我院指定地点。

（三）响应文件的修改和撤回

1. 响应人在响应文件提交截止时间前，可以对所递交的响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人。补充、修改的内容应当按比选文件要求签署、盖章，并作为响应文件的组成部分。
2. 响应文件中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签字或盖章才有效。
3. 在响应文件提交截止时间之后，响应人不得对其响应文件做任何修改和补充。
4. 不接受《比选邀请函》中规定外的响应文件递交形式。
5. 响应人所提交的响应文件在采购比选会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

（四）样品

1. 本项目如要求提交样品的，我院在收取样品时没有对样品外观进行验收及性能测试，对样品的破损或质量概不负责。
2. 由于我院存放样品的空间有限，如采购人无需留存样品的情况下，请各有关响应人在参与本项目采购比选会议结束后当日内主动取回，否则视同响应人不再认领，我院有权进行处理。
3. 响应文件的拒收

在响应文件提交截止时间后送达的或未送达指定地点的响应文件或响应文件未密封的，均为无效文件，我院有权利拒收。

**三、采购比选会议和评审原则**

（一）组织采购比选会议

1.报名结束后采购人组织采购比选会议。

2.报价一览表内容与响应文件中的明细报价表内容不一致的，以报价一览表为准。

3根据评审委员会对各响应人响应文件的综合评分情况，编写评审报告。

（二）评审原则

1.评审委员会由采购人组织的评审专家组成，评审专家从专家库中随机抽取。

2.本次评审采用综合评分法，**只接受一次报价**。

3.采购人根据《资格审查表》内容逐条对响应文件的资格性进行评审，审查每份响应文件是否满足资格要求。

4.评审委员会根据《符合性审查表》内容逐条对响应文件进行符合性评审，审查每份响应文件是否符合比选文件的商务、技术中的实质性要求。对符合性评审认定意见不一致的，评审委员会按少数服从多数原则表决决定。

5.资格审查或符合性审查不通过的均视为无效响应。无效响应不能进入商务、技术及价格评审。

6.评审内容：评审委员会对通过资格审查和符合性审查的响应文件进行商务、技术和价格的评审。

7.资格审查

**《资格审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应人应具备以下条件：（响应人出具有效的承诺函并加盖公章）①具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；②有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；④参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。 |
| 2 | 评审现场查询：经查询“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn），被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（响应人无需提供证明资料，以比选会议现场查询结果为准） |
| 3 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（响应人出具有效的承诺函并加盖公章） |
| 4 | 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司授权书。 |
| 5 | 本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目（出具有效的加盖公章声明函）。 |
| 6 | 为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。（响应人出具有效的承诺函并加盖公章） |
| 7 | 供应商必须是合法正规的非120急救医疗转运服务机构，需提供相关证明材料，如《医疗机构执业许可证》和卫生行政部门批准开展非120急救医疗转运服务的文件或证明。上述材料需为供应商实际持有，不支持通过挂靠、转让、合作等形式获得或共享相应材料与资质。（提供有效期内的证明资料，加盖公章） |
| 8 | 已成功报名本项目。 |

8.符合性审查

**《符合性审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应报价：①响应报价未超过本项目最高限价，且单项报价也未超过单价的最高限价。②对本项目的全部内容进行响应报价。③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。④响应报价是唯一确定的。⑤响应报价均应包含国家规定的税费。 |
| 2 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 |
| 3 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) |
| 4 | 响应文件按照比选文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本比选文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守比选文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 |
| 5 | 本公开比选文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足比选文件“★”号条款要求 |
| 6 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 |

9.分值（权重）分配

（1）评分总值最高为100分，商务、服务及最终报价得分分值（权重）设置如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分值比例（100%）** | **商务评分（31%）** | **服务评分（39%）** | **价格得分（30%）** |
| 得分100 | 31分 | 39分 | 30分 |

（2）商务评分：评审小组就各响应文件对商务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《商务评审表》：

**商务评审表（31分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审内容** | **分值** | **评审细则** |
| 同类项目业绩 | 10 | 根据供应商自2022年1月1日（以合同签订时间为准）以来，提供与本项目同类的非120急救转运相关业绩经验进行评分，每提供一个得2分，最高得10分。注：须提供加盖响应人公章的业绩合同复印件（关键页内容必须清晰阐明项目名称、合同金额页、合同履行主要内容）。业绩合同主体不得为外包、转包或联合体。公章或合同章上的供应商名称与响应人名称不一致的视为无效，如响应人变更过名称，需提供有关部门证明。未按要求提供的不得分。**同一客户单位不重复计分。** |
| 履约评价 | 5 | 提供上述有效同类项目业绩的用户评价证明材料。采购人评价为优或满意的，或评委认可的类似好评的用户评价（须提供用户单位的评价证明，格式自拟，并加盖用户单位公章），每提供一个得1分，最高得5分。不提供不得分。注：须提供与上述同类项目业绩吻合的履约评价情况，同一客户或同一项目提供多项用户满意度评价的，按一项计算。如提供用户评价的采购合同未被评审指标中“同类项目业绩”认可，则该履约评价无效。 |
| 拟派驻点司机 | 10 | （1）拟派项目驻点司机具备救护员资质（或医学相关专业学历/职称），每人得3分，最高得6分。（2）拟派项目驻点司机具备10年（含）以上驾驶经验（B照或以上）的，每人得2分，最高得4分；5年（含）至10年（不含）驾驶经验（B照或以上）的，每人得1分，最高得2分；其他情况不得分。（驾驶经验年限自B照或以上驾驶证发证之日起计算，C照不予认可。）第（2）项评分合计最高得4分。注：提供相关证书复印件及自2025年1月以来任意一个月供应商（或其分支机构）为其缴纳的社保证明，加盖公章。未提供或提供不齐全不得分。须与符合性评审中响应人所提供的驻点司机名单及资料一致，否则本项对应项目不得分。 |
| 管理体系认证 | 6 | 响应人具有以下证书的：（1）质量管理体系认证证书，得2分；（2）环境管理体系认证证书，得2分；（3）职业健康安全管理体系认证证书，得2分。注：提供有效期内的证书复印件，加盖响应人公章，未提供不得分。 |

（3）服务评分：评审小组就各响应人对服务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《服务评审表》。

**服务评审表（39分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审内容** | **分值** | **评审细则** |
|
| 拟投入本项目车辆的车龄车况 | 15 | 根据拟投入本项目车辆的车龄车况作为评审依据，包括以下内容：①车龄、车况（行驶里程）②车辆配备方案③车辆安全性能。注：每提供1项内容且表述完整，有针对性，车龄短、行驶里程短、安全性能高、车况良好、车辆配备方案详细可行，满足或优于采购人要求的得5分，若提供的内容不全面或针对性不强的每项得2.5分。不提供方案的不得分。注：提供权属证明材料、车辆行驶证、年审证明、车辆外部及车厢内部照片等证明资料。 |
|
| 服务质量保障方案 | 24 | 根据供应商提供的服务质量保障方案作为评审依据，包括但不限于以下内容：1. 非120急救转运的流程、标准；
2. 24小时用车及响应出车保障；
3. 配套设备用品；
4. 应急处理方案；
5. 司机培训方案；
6. 服务质量考核管理。

**评审标准：**（1）以上每提供一项内容得1分，最高得6分，不提供不得分。**（2）在此基础上，根据各供应商的具体响应情况按照以下内容进一步评审：**①每一小项方案响应内容完整，科学合理、可操作性强，能满足本项目提出的所有要求，有具体可行的、规范的措施，能有效保证项目质量，得3分；②每一小项方案响应内容不够完整科学、考虑片面的，得1.5分；③其它情况不得分。 |

1. 价格评分：

本项目统一采用低价优先法计算，以项目总报价作为价格评分的评审依据。

满足比选文件要求且项目总报价最低的价格为评分基准价，价格得分＝（评分基准价/响应报价）\*30，保留两位小数。

10.综合比较与评价：

根据每个响应人在上述各评审阶段中的得分，采用下面公式算出每个响应人的综合得分：

W＝C ＋ S ＋ M

其中：

W某个响应人的综合得分；

C某个响应人的价格得分；

S某个响应人的服务评审得分；

M某个响应人的商务评审得分；

 （注： S、M均为所有评审专家评分的算术平均值）

11.评审委员会对响应文件中的报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（1）响应文件中报价一览表内容与响应文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照该条款规定的顺序修正。修正后的报价经响应人书面确认后产生约束力，响应人不确认的，其响应无效。

12.评审报告应当由评审委员会全体人员签字认可。评审委员会成员对需要共同评定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，若拒绝在评审报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

**四、推荐成交候选人名单**

评审委员会根据最终评审的结果推荐成交候选人。推荐综合得分最高的响应人为排名第一的成交候选人，综合得分相同的，按照响应报价由低到高的顺序推荐成交候选人。综合得分且响应报价相同的，按照服务部分得分（由高到低）顺序推荐。

排名靠前的成交候选人放弃成交、或拒绝与采购人签订合同的，或因不可抗力提出不能履行合同，采购人可以按照评审报告推荐的成交候选人名单排序，确定下一位排名的候选人为成交人，依次类推；采购人也可以重新开展采购活动。

**五、发布成交结果**

采购人在医院官方网站的采购专栏公告成交结果。

**六、质疑与投诉**

（一）质疑

1、提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

2、供应商认为比选文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起3个工作日内，以书面形式由法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后，向采购人提出质疑。

3、供应商应在限定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4、采购人不得拒收质疑供应商在限定质疑期内发出的质疑函，应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。

5、供应商对评审过程、中标或者成交结果提出质疑的，采购人可以组织原评审委员会协助答复质疑。

6、超出限定质疑期限的质疑函，采购人将依法不予接收。

7、供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明资料。质疑函应当包括下列内容：

1. 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
2. 质疑项目的名称、编号；
3. 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
4. 事实依据；
5. 必要的法律依据；
6. 提出质疑的日期。

供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

8、接收质疑的联系方式：

质疑接收机构名称：中山大学孙逸仙纪念医院招投标与采购管理办公室

质疑接收机构地址：广州市越秀区长堤大马路171号一方长堤健康产业中心（原威力斯大楼）907室

质疑接收机构电话：020-81338035（工作时间：8：00-12:00,14:30-17：30）

（二）投诉

质疑供应商对采购人的答复不满意，或者采购人未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向监督部门提起投诉。

**七、合同的订立**

采购人与成交供应商自成交通知书发出之日起三十日内，按比选文件要求和成交供应商响应文件承诺签订采购合同，但不得超出比选文件和成交供应商响应文件的范围、也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。

# 第四章 合同参考文本

**合同编号：**

 **(项目)**

**合 同 书**

**服务类**

|  |
| --- |
| **项目编号：** |
|  |
| **项目名称：** |
|  |

**注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。**

**中山大学孙逸仙纪念医院合同**

合同编号：

甲方（采购人）：中山大学孙逸仙纪念医院

乙方（成交方）：

甲方同意将中山大学孙逸仙纪念医院南北院区非120急救医疗转运服务委托给乙方，为明确甲乙双方责任和义务，本着平等、自愿、公平、诚信、守法的原则，经双方友好协商，一致同意签订下列条款并共同遵守。具体条款如下:

一、基本原则

1. 以满足甲方需求为目标，建立安全快捷的转运服务；

2. 甲方为乙方开展医疗转运服务提供便利，乙方为甲方提供及时、规范、专业、安全的医疗转运服务。

二、合同总价及合同有效期

1.本合同总价为 元（大写： ）,每月服务费为 元。该合同总价包含完成合同约定所需的所有人工、车辆、车辆保养、设备、保险、燃油、税费等所有费用，本合同的总价在执行期间保持不变，乙方不得再以其它任何形式向甲方索要增加任何的费用。

2.合同有效期：合同生效之日起25个月，合同自2025年11月16日起生效。

三、服务内容及要求

1. 乙方服务时间：全天24小时响应，含工作日、法定节假日。
2. 乙方负责为甲方提供常规非120急救的医疗转运服务，包括但不限于病人、家属及医护人员医疗转运，标本/血液输送转运及甲方要求的其他非医疗转运服务，相关服务按卫生行政部门要求的非120急救转运流程、标准提供。
3. 乙方提供一辆专用救护车停在甲方院内指定位置，确保服务期内24小时随时可用。
4. 乙方为本项目投入的车辆品牌为 ，该车辆权属清晰，无重大维修记录及重大事故记录，上牌注册时间在2019年及以后，车辆年审合格，符合环保要求，定时购买交强险、商业保险等车辆保险。
5. 乙方负责车辆的日常检查、清洁、车况记录，保障车辆满足转运需要。
6. 乙方救护车上配备基础的医疗设备（详见附件1:车载设备需求配置表），并确保所配备设备符合相关医疗管理规定。车载医疗设备投入使用前需向甲方备案有效的相关医疗器械注册证件资料，并确保服务期内设备技术参数与注册证件资料要求相一致。
7. 乙方为本项目购买医疗责任保险和人员意外险，来往运输安全责任全权由乙方负责。
8. 医疗转运过程中的医疗安全责任由乙方负责。
9. 乙方在转运过程中不得收取任何额外费用，救护车辆燃油费、维修费、保险费、路桥费等运营费用均由乙方负责。
10. 乙方为本项目配备具有B照或以上驾驶证的驻点司机不少于2人（轮班制，必须保证至少1人在岗值班），驻场司机需遵照医院相关规章制度，遵从甲方管理人员指挥，按时按质完成甲方分派的医疗转运任务。
11. 自接到甲方通知，驻点司机在15分钟内响应并出车。
12. 乙方须保证所派驻司机的稳定性，不得随意更换。如甲方对乙方驻点司机的工作表现不满意，甲方有权提出更换人员或整改要求，乙方应予配合。乙方如需更换驻点司机，需提前征得甲方书面同意后方可更换。

四、双方责任和义务

（一）甲方权利与义务

1. 甲方仅向乙方提供救护车停车位，无法提供乙方驻点司机值班休息床位；
2. 在无乙方不履行或不适当履行合同义务的情况下，甲方应按合同约定向乙方支付相应服务费用；
3. 甲方有权对乙方不听从管理、安排的员工及不达甲方要求的车辆、车载设备提出更换要求。

（二）乙方权利与义务

1. 乙方须建立完善的安全生产管理机制，聘用具备相关资格要求的员工，并独立承担员工管理、车辆及车载设备的安全生产责任等全部责任；
2. 遵守国家相关法律、法规及甲方各项相关规章制度，服从甲方监管，按时提交季度工作小结、年度工作报告，及时反馈工作中存在的问题、整改情况及建议性意见；
3. 乙方按合同约定的内容和范围为甲方提供优质、安全、高效的转运服务，服从甲方调度，定期检查车辆、设备性能，配备备用车辆，确保完成24小时运送任务；
4. 乙方须购买医疗责任保险和人员意外险，承担来往运输安全责任。

（三）双方权利与义务

1. 双方必须对医疗信息资料保密，尊重隐私；
2. 双方尊重对方权益，不得私下评论甲方的医疗行为和其他服务，避免造成误解和不利影响。

五、服务质量考核

每月考核服务质量，分为优秀、良好、合格、不合格四档。如乙方连续两个月服务质量考核为不合格或累计四个月服务质量考核为不合格的，甲方有权单方面终止合同。如本项目合同期内，乙方发生重大安全生产事故，甲方有权立即单方面终止合同并追究相应损失，且履约保证金不退还。服务质量考核表详见附件2。

六、履约保证金

乙方自合同生效之日起5个工作日内以支票或银行转账方式向甲方缴纳合同总价5%的履约保证金。履约保证金用于补偿甲方因乙方不履行合同义务/不妥善履行合同义务而蒙受的损失，如无乙方不履行或不妥善履行本合同义务情形，甲方于合同期满后一个月内以非现金形式将履约保证金无息退还给乙方。

如乙方有违约情形的，甲方有权从履约保证金中扣除相应违约金/损失赔偿款项，履约保证金如不足以支付违约赔偿的，由乙方另行承担赔偿责任。如因乙方的违约行为导致提前终止本合同的，甲方除有权依据本合同约定追究乙方的违约责任外，不予退回履约保证金。

七、结算方式

按月支付。乙方于次月月初向甲方提交上月服务质量考核凭证等结算资料，经甲方审核确认后，乙方根据核定金额开具发票。如服务质量考核结果为优秀或良好的，费用将按月服务费的100%支付；如服务质量考核结果为合格的，费用将按月服务费的80%支付；如服务质量考核结果为不合格的，费用将按月服务费的50%支付。甲方在收到乙方的正规发票且满足支付条件下30日内支付合同款项。

八、违约责任

1. 未经甲方书面允许，乙方不得私自将本合同中委托的项目进行转包或分包，一旦出现该情况则视为乙方严重违约，甲方有权立即终止合同，且乙方应为甲方的所有损失负责并退还所有甲方已支付给乙方的款项，履约保证金不退还；

2. 如合同期内连续2个月服务质量考核为不合格或累计4个月服务质量考核结果为不合格的，甲方有权终止合同，且履约保证金不退还；

3.如因乙方管理不善、违反转运规程、安全生产制度而造成不良后果，由乙方承担全部法律及经济责任，且甲方有权立即终止合同，履约保证金不退还；

4. 因不可抗力所造成的损失，双方互不追究违约责任，如任何一方因不可抗力无法继续履行合同的，应及时通知对方，本合同自动终止；

5. 乙方为甲方提供服务期间，因乙方或乙方员工原因造成甲方或任何第三方人身、财产遭受损失的，全部责任与费用均由乙方承担；

6．其它违约责任按合同其他条款约定及《中华人民共和国民法典》规定处理。

九、不可抗力

1.不可抗力指战争、洪水、台风、地震等或其它双方认定的不可抗力事件。

2.任何一方由于不可抗力影响合同执行时，发生不可抗力一方应尽快将事故通知另一方。在此情况下，乙方仍然有责任采取必要的措施加速供货，双方应通过友好协商解决本合同的执行问题。

十、争议的解决方式

如双方在本合同履行过程中发生任何争议或分歧，双方应首先通过友好协商解决；若不能通过协商解决，任何一方均有权向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。受理期间，争议事项的解决，不影响合同其余部分的履行。

十一、其它约定事项

1.合同生效后，除不可抗力或国家政策变更外，不得无故解除和变更合同。

2.本合同一式 份，甲方执叁份，乙方执 份，具有同等法律效力。

3.本合同实施过程中，如国家政策发生重大改变或出现本合同未尽之事宜，经双方友好协商，另行签定补充合同。经双方法定代表人或其授权代表签字并加盖公章的补充合同与本合同具同等法律效力。

4.本项目的比选文件、成交响应文件、成交通知书、附件等均为合同的组成部分。

附件1：车载设备需求配置表

附件2：非120急救医疗转运服务质量考核表

甲方：中山大学孙逸仙纪念医院 乙方:

地址： 地址：

法定代表人： 法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

盖章： 盖章：

日期： 日期：

附件1：

**车载设备需求配置表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **物品器械名称** | **单位** | **数量** |
| 转运担架床 | 副 | 1 |
| 铲式担架 | 副 | 1 |
| 楼梯担架 | 副 | 1 |
| 2升氧气瓶（带流量计）（配合转运呼吸机使用） | 瓶 | 1 |
| 备注:用后及时补充，保持规定的基数。 |

附件2：

**非120急救医疗转运服务质量考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务评价项目** | **分值** | **得分** |
| 1 | 救护车是否停放在院内的指定区域。评价明细：①救护车不按时停放在院内，每发现一次扣1分；②救护车不按院方指定区域停放，每发现一次扣1分。  | 15 |  |
| 2 | 救护车是否保持完好备用状态。评价明细：①救护车上设备不齐全，每发现一次扣1分；②救护车上设备处于故障/不可用状态，每发现一次扣1分。 | 15 |  |
| 3 | 救护车是否影响院方工作。评价明细：①工作时间内，因救护车故障导致无法出车，每发生一次扣5分；②工作时间内，因司机或救护车原因导致轻微或小型交通事故，每发生一次扣5分。  | 20 |  |
| 4 | 供应商驻点司机是否形象态度端正。评价明细：①工作时间内，驻点司机无正规着装/形象不雅，每发现一次扣1分；②工作时间内，驻点司机与院方工作人员发生激烈争吵，每发现一次扣3分；③工作时间内，驻点司机与院方工作人员发生肢体以上冲突，每发现一次扣10分。 | 20 |  |
| 5 | 供应商驻点司机是否服从院方工作安排。评价明细：①工作时间内，驻点司机无故拒绝出车任务，每发现一次扣10分；②工作时间内，驻点司机态度懒散，延误出车影响工作，造成不良影响，每发现一次扣10分；③驻点司机各种场合散播院方各类工作信息（出车任务、出车数量等），造成不良影响，每发现一次扣10分。  | 30 |  |
| 备注：90-100属于优秀，80-89属于良好，60-79属于合格，0-59属于不合格 | 100 |  |
| 经审核确认，供应商 年 月服务质量考核评价为 ，同意支付月度服务费用 元。评价人： 证明人： 科室负责人:  |

# 第五章 响应文件编制要求

**（请响应人按照以下文件的要求格式、内容、顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。）**

**温馨提示**

（本提示内容非比选文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以比选文件为准。）

1. 响应人应仔细阅读比选文件中所有的事项、格式、条款和规范等，完整、真实、准确的填写比选文件中规定的所有内容。
2. 按照比选文件的要求编制响应文件，对比选文件提出的实质性要求和条件做出响应。否则，其响应将被拒绝。
3. 凡关于比选文件的所有响应资料（包含但不限于：承诺函、声明函等各类函件，资质证书等证明资料复印件，项目具体实施方案等)，都必须盖上响应人公章。
4. 响应文件所附的相关资料复印件若模糊不清的，将影响其评审得分。
5. 响应人必须对其响应文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，且无条件接受集中采购机构或采购人及政府采购监管部门等对其中任何资料进行核实的要求。
6. 为了提高采购效率，节约社会交易成本与时间，已报名并获取了比选文件而决定不参加本项目响应的供应商，在响应文件递交截止时间的前3日，按《比选邀请函》中的联系方式，以电子邮件形式告知我院指定联系人（否则影响到供应商今后参加我院采购项目的评价）。对您的支持与配合，谨此致谢。
7. 因场地有限，我院无法提供停车位，不便之处敬请谅解。

**中山大学孙逸仙纪念医院**

 **项目**

**响 应 文 件**

**(正本/副本）**

**公司名称（盖章）：**

**法定代表人或法定授权代表（签字）：**

**联系方式：**

**日 期：**

## 响应文件目录

一、报价…………………………………………………………………………第（ ）页

（一）报价一览表………………………………………………………………第（ ）页

[二、](http://192.168.70.199/seeyon/office/cache/20190929/-1981683210483646217/-1981683210483646217.html?rnd=94104.10036287415)资格审查……………………………………………………………………第（ ）页

（一）资格自查表………………………………………………………………第（ ）页

（二）资格审查证明资料………………………………………………………第（ ）页

三、符合性审查…………………………………………………………………第（ ）页

（一）符合性自查表……………………………………………………………第（ ）页

（二）符合性审查证明资料……………………………………………………第（ ）页

四、商务评审……………………………………………………………………第（ ）页

（一）商务评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）商务评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

五、服务评审……………………………………………………………………第（ ）页

（一）服务评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）服务评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

特别提示与要求：

1.请响应人按照以下要求的格式、内容、顺序制作响应文件，并请**编制目录及页码**，否则可能将影响对响应文件的评价。

2.**响应人所递交的所有资料，要求加盖响应人公章。**

## 一、报价表

**（一）报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 中山大学孙逸仙纪念医院南北院区非120急救医疗转运服务项目 |
| 响应公司： |  | 响应日期： |  |
| 联系人： |  | 联系电话： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务内容** | **服务期限** | **每月服务费** | **投入本项目使用的救护车品牌** |
| 南北院区非120急救医疗转运服务 | 25个月 |  元 |  |
| 合计 | 大写： |
| 小写： |

注：

1、响应人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、报价应为响应人完成本项目全部内容所需费用的含税价（含人工、车辆、车辆保养、设备、保险、燃油、税金和伴随货物服务等涉及本项目的所有费用）。

3、此表是响应文件的必要组成文件。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

## 二、资格审查

**（一）资格自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 比选文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 合格条件 | 供应商应具备以下条件：①具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；②有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；④参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 本项目不接受联合体报名，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 评审现场查询：经查询“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）网站和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn），被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（响应人无需提供证明资料，以比选会议现场查询结果为准） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司授权书。 | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应人必须是合法正规的非120急救医疗转运服务机构，需提供相关证明材料，如《医疗机构执业许可证》和卫生行政部门批准开展非120急救医疗转运服务的文件或证明。上述材料需为响应人实际持有，不支持通过挂靠、转让、合作等形式获得或共享相应材料与资质。（提供有效期内的证明资料，加盖公章） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 已成功报名本次项目。 | □通过□不通过 | / |

备注：

1、以上材料将作为响应人资格审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对资格性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）资格审查证明资料**

**1、资格声明函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院

关于贵单位发布的中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*采购 项目的比选邀请，本单位（企业）自愿参加报名响应，现声明如下：

(1)本单位（企业）已完全清楚本项目比选文件的内容和要求。

(2)本单位（企业）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

(3)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(4)本公司（企业）承诺绝不存在“法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，参加同一合同项下的采购活动”的情况。

(5)本公司（企业）参加本次采购活动，具备独立实施能力，属于非联合体响应。

(6)本公司（企业）承诺绝不存在“为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务”的情况。

(7)本公司（企业）承诺如若成交，绝不以任何方式转包或分包本项目。

(8)关于本公司（企业）信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）信用记录信息的查询，截至规定的响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

(9)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，一律由我单位承担。

特此声明。

**（注：本资格声明函内容不得擅自删改）**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**2、营业执照副本（复印件）**

（如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司授权书,加盖公章）

**3、《医疗机构执业许可证》**

**卫生行政部门批准开展非120急救医疗转运服务的文件或证明**

（提供能够证明供应商是合法正规的非120急救医疗转运服务机构的材料，材料需为响应人实际持有，不支持通过挂靠、转让、合作等形式获得或共享相应材料与资质。提供有效期内的证明资料，加盖公章。）

**二、符合性审查**

**（一）符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 比选文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 响应报价 | 响应报价：①响应报价未超过本项目最高限价，且单项报价也未超过单价的最高限价。②对本项目的全部内容进行响应报价。③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。④响应报价是唯一确定的。⑤响应报价均应包含国家规定的税费。 | □通过□不通过 | / |
| 响应有效期 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人证明书及授权委托书 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应文件签署、盖章 | 响应文件按照比选文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本比选文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守比选文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 | □通过□不通过 | / |
| 本公开比选文件中的“★”号条款要求 | 本公开比选文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足比选文件“★”号条款要求 | □通过□不通过 | 见“3、响应承诺函” |
| 其他 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 | □通过□不通过 | 见“3、响应承诺函” |

备注：

1、以上材料将作为响应人符合性审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）符合性审查证明资料**

**1、法定代表人（负责人）证明书**

中山大学孙逸仙纪念医院：

 \_\_\_\_\_\_\_\_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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**2、法定代表人（负责人）授权委托书**

**（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院：

本授权书声明：（法定代表人姓名）代表 （公司全称） 授权（姓名、职务）为我司的合法代理人，就中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*项目采购活动，全权代表我司参与本项目报名响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书自签字之日起生效，特此声明。

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**3、响应承诺函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院

依据贵方（项目名称/项目编号： )的响应邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应人名称、地址）提交响应文件正本 1 份，副本 2 份。

在此，我方承诺如下：

1、同意并接受比选文件的各项要求，遵守比选文件中的各项规定，按比选文件的要求提供报价。

2、响应有效期为递交响应文件之日起九十天，成交供应商响应有效期延至合同验收之日。

3、我方已经详细地阅读了全部比选文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解比选文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、如果我单位成交，我方将保证按照院方认可的条件，以本比选文件内写明的金额、方式和时间要求提交履约保证金（如有）。

5、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

6、我方承诺能够完全对比选文件所有带“★”号条款作出响应，具体如下：

（1）第二章用户需求书中第二大点的“★2.服务内容”。

（2）我方保证为本项目配备的驻点司机（不少于2人，轮班制，必须保证至少1人在岗值班）必须具有B照或以上驾驶证。（证明材料附本承诺函后）

7、我方承诺在本次采购活动中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

8、我方承诺响应文件未含有贵院不能接受的附加条件。

9、我方完全服从和尊重评审委员会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**附上证明材料：提供不少于2名驻点司机的名单及其驾驶证复印件。二者缺一不可，证明资料加盖公章。**

**（不提供或提供资料不符均视为符合性不通过）**

**三、商务评审**

**（一）商务评审自查表**

**响应人应根据《商务评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） | 自评分 |
| 1 | 根据供应商自2022年1月1日（以合同签订时间为准）以来，提供与本项目同类的非120急救转运相关业绩经验进行评分，每提供一个得2分，最高得10分。 | 注：提供加盖响应人公章的业绩合同复印件（关键页内容必须清晰阐明项目名称、合同金额页、合同履行主要内容）。业绩合同主体不得为外包、转包或联合体。公章或合同章上的供应商名称与响应人名称不一致的视为无效，如响应人变更过名称，需提供有关部门证明。未按要求提供的不得分。同一客户单位不重复计分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 2 | 提供上述有效同类项目业绩的用户评价证明材料。采购人评价为优或满意的，或评委认可的类似好评的用户评价（须提供用户单位的评价证明，格式自拟，并加盖用户单位公章），每提供一个得1分，最高得5分。不提供不得分。 | 注：须提供与上述同类项目业绩吻合的履约评价情况，同一客户或同一项目提供多项用户满意度评价的，按一项计算。如提供用户评价的采购合同未被评审指标中“同类项目业绩”认可，则该履约评价无效。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 3 | 拟派项目驻点司机具备救护员资质（或医学相关专业学历/职称），每人得3分，最高得6分。 | 注：提供相关证书复印件及自2025年1月以来任意一个月供应商（或其分支机构）为其缴纳的社保证明，加盖公章。未提供或提供不齐全不得分。须与符合性评审中响应人所提供的驻点司机名单及资料一致，否则本项对应项目不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 拟派项目驻点司机具备10年（含）以上驾驶经验（B照或以上）的，每人得2分，最高得4分；5年（含）至10年（不含）驾驶经验（B照或以上）的，每人得1分，最高得2分；其他情况不得分。（驾驶经验年限自B照或以上驾驶证发证之日起计算，C照不予认可。）第（2）项评分合计最高得4分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 4 | 具有有效的质量管理体系认证证书得2分。 | 注:提供有效期内的证书复印件，加盖响应人公章，未提供不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 具有有效的环境管理体系认证证书得2分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 具有有效的职业健康安全管理体系认证证书得2分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |

注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、本表要求提供的证书等证明文件，如存在有效期的，须在有效期内，否则不予得分。

4、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人失信供应商名单。

5、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）商务评审证明资料（如有）**

**1、响应人情况介绍表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系方式 | 法人代表姓名 |  | 电话/技术职称 |  |  |
| 授权代表姓名 |  | 电话/职务 |  |  |
| 成立时间 |  | 经济类型 |  | 登记机关 |  |
| 邮编 |  | 联系电子邮箱 |  |
| 单位简介及机构设置(单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量、经营场所、主要或关键货物介绍、生产场所及工艺流程等) |  |
| 单位概况 | 注册资本 | 万元 | 占地面积 | M2 |
| 职工总数 | 人 | 建筑面积 | M2 |

注：1、文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等。

2、图片描述：经营场所、主要或关键货物介绍、生产场所及工艺流程等。

3、如响应人此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**2、企业股东构成情况表（如有）**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册地址 |  | 企业类型 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 电话 |  |
| 股东及出资信息 |
| 序号 | 股东名称(姓名/股东全称) | 股东类型(法人股东) | 身份证号/统一社会信用代码 | 出资额(万元) | 出资方式 | 占全部股份比例 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1.股东或出资人为法人的，填写法人企业全称及统一社会信用代码。出资方式填写：货物、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

2.响应人必须如实填写股东构成情况，具体信息情况须与“国家企业信用信息公示系统”网站查询的信息一致。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**3、同类项目业绩（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **合同标的内容** | **签约日期** | **合同总价** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写同类项目业绩，不得弄虚作假；

2.如果响应人没有同类经验业绩的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

3.请按照商务评审表所列要求提供相应证明材料，否则不得分。

**4、履约评价情况（如有）**

须提供与上述同类项目业绩吻合的履约评价情况，同一客户或同一项目提供多项用户满意度评价的，按一项计算。如提供用户评价的采购合同未被评审指标中“同类项目业绩”认可，则该履约评价无效。

**5、驻点司机情况（如有）**

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院南北院区非120急救医疗转运服务项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 驾驶证 | 经验年限 | 本项目拟担任职务 |
|  |  |  |  |  | 驻点司机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写，不得弄虚作假；

2．提供相关证书复印件及自2025年1月以来任意一个月供应商（或其分支机构）为其缴纳的社保证明，加盖公章。未提供或提供不齐全不得分。须与符合性评审中响应人所提供的驻点司机名单及资料一致，否则本项对应项目不得分。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**6、管理体系认证情况（如有）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 颁发日期 | 名称 | 颁发机构 | 有效期 |
| 年月日 |  |  |  |
| 年月日 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写获得的认证情况，不得弄虚作假；

2.如果响应人获得过认证证书，**请在上表后附认证证书复印件并加盖公章**；

3.如果响应人未获得过任何认证，请在上表正文内容第一行填写“无”。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**四、服务评审**

**（一）服务评审自查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审指标 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） | 自评分 |
| 1 | 拟投入本项目车辆的车龄车况 | 根据拟投入本项目车辆的车龄车况作为评审依据，包括以下内容：①车龄、车况（行驶里程）②车辆配备方案③车辆安全性能。注：每提供1项内容且表述完整，有针对性，车龄短、行驶里程短、安全性能高、车况良好、车辆配备方案详细可行，满足或优于采购人要求的得5分，若提供的内容不全面或针对性不强的每项得2.5分。不提供方案的不得分。注：提供权属证明材料、车辆行驶证、年审证明、车辆外部及车厢内部照片等证明资料。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 | / |
| 2 | 服务质量保障方案 | 根据供应商提供的服务质量保障方案作为评审依据，包括但不限于以下内容：1. 非120急救转运的流程、标准；
2. 24小时用车及响应出车保障；
3. 配套设备用品；
4. 应急处理方案；
5. 司机培训方案；
6. 服务质量考核管理。

**评审标准：**（1）以上每提供一项内容得1分，最高得6分，不提供不得分。**（2）在此基础上，根据各供应商的具体响应情况按照以下内容进一步评审：**①每一小项方案响应内容完整，科学合理、可操作性强，能满足本项目提出的所有要求，有具体可行的、规范的措施，能有效保证项目质量，得3分；②每一小项方案响应内容不够完整科学、考虑片面的，得1.5分；③其它情况不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 | / |

**响应人应根据《服务评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

备注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人失信供应商。

4、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）服务评审证明资料（如有）**

**1、拟投入本项目车辆的车龄车况（如有）**

注：提供权属证明材料、车辆行驶证、年审证明、车辆外部及车厢内部照片等证明资料。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**2、服务质量保障方案（如有）**

方案包括但不限于:

（1）非120急救转运的流程、标准；

（2）24小时用车及响应出车保障；

（3）配套设备用品；

（4）应急处理方案；

（5）司机培训方案；

（6）服务质量考核管理。

 响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日