**襄阳市第一人民医院**

**院内采购文件**

|  |  |
| --- | --- |
| **采购方式：** | **□磋商；☑谈判；□询价；□需求调查（市场调研、价格摸底）；□其他：** |
| **项目类型：** | **□工程；☑货物； □服务；□其他：** |
| **需求部门：** | **东津临床药物试验中心（GCPⅠ期）** |
| **项目名称：** | **GCP受试者管理系统项目** |
| **项目编号：** | **无** |
| **采购日期：** | **年 月 日** |
| **其他：** |  |

**目 录**

[第一章 采购公告（采购邀请函） 3](#_Toc1276)

[一、 项目概述 3](#_Toc5078)

[二、 申请人资格要求 3](#_Toc26294)

[三、 报名时间和地点 4](#_Toc27580)

[四、 采购会议时间 4](#_Toc12266)

[五、 采购文件获取 4](#_Toc17681)

[六、 报名要求 4](#_Toc3644)

[七、 其他 5](#_Toc20424)

[八、 联系方式 5](#_Toc20268)

[九、 发布公告媒介 5](#_Toc29526)

[第二章 供应商须知 6](#_Toc5256)

[第三章 采购需求 7](#_Toc27090)

[（一）工程内容、货物清单、服务内容（自行填写，表格可自行调整） 7](#_Toc22914)

[（二）技术或服务要求（详细技术要求） 7](#_Toc11578)

[（三）商务要求 7](#_Toc13677)

[第四章 评定办法 8](#_Toc4020)

[一、 初步评审 8](#_Toc29038)

[二、 计算方式及定标办法 10](#_Toc28834)

[第五章 合同签署 10](#_Toc9867)

[第六章 响应文件格式 10](#_Toc9867)

[一、 报价书 14](#_Toc24244)

[二、 法定代表人授权书 16](#_Toc30139)

[三、 法定代表人身份证明书 17](#_Toc29963)

[四、 报价一览表 18](#_Toc24864)

[五、 分项报价表（如有）](#_Toc31045) 18

[六、 资格证明文件 19](#_Toc3160)

[七、 需求响应文件 20](#_Toc11910)

[八、 评审办法响应文件 20](#_Toc11253)

[九、 无重大违法记录声明 21](#_Toc25904)

[十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函 22](#_Toc19613)

**第一章 采购公告（采购邀请函）**

襄阳市第一人民医院拟对如下项目进行采购，欢迎符合条件且诚意合作的供应商踊跃投标。

1. **项目概述**

（一）项目编码：无

（二）项目名称：GCP受试者管理系统项目

（三）项目概述：

（四）预算：1.08万元

1. **申请人资格要求**

(一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：具有独立承担民事责任的能力。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

（三）通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

1. **报名时间和地点**

（一）报名时间：2025年8月29日9时0分至2025年9月5日 9时0分

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院信息中心3楼（朝阳路家属院）工作日上午8:00～12:00、下午14:30～17:30受理投标工作，节假日除外）。

1. **采购会议时间：以信息中心电话通知时间为准。**
2. **其他**

（一）供应商在接到会议通知后制作无需封装无需装订的简易版本的报价文件，一正四副。

（二）参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人进行投标，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类资料证件。

1. **联系方式**

联系电话：信息中心3420196

**七、发布公告媒介**  
本次公告仅在襄阳市第一人民医院网上发布，信息以本网站发布为准。

**第二章 供应商须知**

**供应商应严格按照本须知要求进行响应，否则采购人有权否决**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条款名称** | **编列内容** |
|  | 采购人 | 襄阳市第一人民医院 |
|  | 供应商 | 资格要求：符合本文件公告规定 |
|  | 响应文件装订要求 | 供应商在接到会议通知后制作无需封装的简易版本的投标文件，一正四副 |
|  | 响应文件编列要求 | 见响应文件格式，格式中有具体要求的，供应商必须响应，否则可能导致响应文件被拒绝。 |
|  | 响应文件有效期 | 不少于90日历天 |
|  | 样品 | □提交； ☑不提交； |
|  | 采购方式 | （1）询价：供应商按要求一次报出不得更改的价格，采购人从询价小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。  （2）谈判：供应商按照谈判文件的要求提交响应文件和最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。  （3）磋商：供应商按照磋商文件的要求提交响应文件和报价，采购人从磋商小组评审后提出的候选供应商名单中，根据评分按照排序由高到低的原则确定成交供应商  （4）需求调查：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。  （5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明 |
|  | 项目类型 | 货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。  工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。  服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。 |
|  | 定标办法 | □综合评价； ☑最低价 |
|  | 签字盖章要求 | 供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。 |
|  | 解释权 | 本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有 |
|  | 合同授予 | 本文件不作为合同授予的唯一依据 |
|  | 诚信履约 | 采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。 |

注：表格中“☑”

**第三章 采购需求**

**一、服务内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购内容** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | GCP受试者管理系统 | 1 | 套 |  |

# 

# 二、院感过程管理系统参数

|  |  |
| --- | --- |
| **功能说明** | **详单** |
| **受试者试验管理** | 系统可以通过志愿者身份证、图像等数据可以与全国其它临床试验机构进行联网筛查，招募临床研究项目志愿者，与全国的受试者数据库进行对接，避免受试者在药品代谢期内参与其它临床试验项目，造成试验数据不准确，给试验带来潜在风险。 |
| **筛选** | 数据库可以通过读取志愿者的身份证消息进行身份及人脸图像比对进行筛选，提醒志愿者有没有在规定的条件下参与了临床试验。 |
| **入组** | 系统可以在符合条件的志愿者中进行受试者入组的标记，并完善信息。 |
| **标记不适宜人群** | 对依从性不好的受试者，机构可以针对不适宜等级进行标记，并完善信息。 |
| **批量标记未入组** | 批量标记未入组，减轻工作量。 |
| **批量标记入组** | 批量标记入组，减轻工作量。 |
| **编辑** | 可以编辑志愿者的信息，核心数据不能修改。 |
| **批量编辑** | 可以批量编辑志愿者给药时间和访视时间。 |
| **出组** | 可对完成项目的志愿者点击出组标记。 |
| **导出** | 可以导出筛选表。 |
| **打印卡牌** | 可以导出志愿者的筛选卡牌进行识别。 |
| **试验项目管理** | 可以创建,编辑筛选项目。 |

**（三）商务要求**

1.工期：7个日历天。

2.付款条件及方式：按甲方要求付款。

**第四章 评定办法**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项目，各供应商最终报价相同时的排序办法 | | 最终报价完全相同的，按需求响应情况优劣投票确认排序 |
| 采用综合评价法评审的项目，供应商最后得分相同时对供应商进行排序的方法 | | 得分相同的供应商，按竞标报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按技术指标优劣顺序排列 |
| 同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定方法 | | 提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格 |
| 评定办法 | □综合评价 | 进行评分，并进行排序（见评分细则） |
| ☑最低价 | 符合资格条件和采购需求的最低报价 |
| □其他 |  |

**第五章 合同签署**

根据《中华人民共和国民法典》，采购人和中标人（成交供应商）之间的权利和义务，应当按照平等、自愿的原则，依据文件要求和响应文件承诺，签订合同。

**第六章 响应文件格式**

正本/副本

**响 应 文 件（五份，禁止封装！！！简单钉起来即可！）**

**项目编码：无**

**项目名称：**

**供应商名称（全称）： （盖章）**

**供应商法定代表人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**响应文件目录（编列要求）**

**供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。**

|  |
| --- |
| **编列顺序** |
| 1. 报价表（按项目性质编制） |
| 1. 采购技术及商务要求响应函（格式自拟） |
| 1. 法定代表人身份证明书 |
| 1. 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件1） |
| 1. 资格证明文件（营业执照以及原厂授权） |
| 1. 被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位为个人缴纳社保金进行截图。 |

**格式1**

**法定代表人授权书**

兹授权　　　同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月日

附：

代理人工作单位：

职务：性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（正反面复印件）： |

**格式2**

**法定代表人身份证明书**

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别：年龄：

身份证号码：

年月日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证（正反面复印件）： |

**注：**

* 1. **本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；**
  2. **如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。**

**格式3（可选）**

**报价一览表**

采购项目名称：

采购项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 供应商地址 |  |
| 总报价 |  |
| 工期（供货期） |  |
| 质保期 |  |
| 项目负责人 |  |
| 投标货物品牌及型号（如有） |  |
| 备注 |  |

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

（2）此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与**报价书**、**法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）**、**分项报价表（如有要求）**

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间：年月日

**格式4**

**无重大违法记录声明**

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1.我方因违法经营被追究过刑事责任；

2.我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3.我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前3年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

**格式5**

**投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函**

**致：**

(供应商名称) 参加贵院组织的 （项目名称） 项目(项目编号： )的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）:

日期： 年 月 日