**[2022年医护工作服]采购项目市场调查公告**

**各供应商：**

我院2022年医护工作服采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内论证（谈判）会,具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况**1、项目名称：2022年医护工作服

2、项目编号：FSZYYHQCG2022070501

3、项目预算金额：19万元。

4、用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）**

**二、报名供应商资格要求：**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

6、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

7、本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**

1、公告时间：即日起至2022年7月15日止。

2、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）及授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及授权代理人近三个月社保缴费证明。

（9）提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。

（10）如有则提交2020年1月1日（以合同签订时间为准）至今的同类业绩（格式见附件7）作为评审依据。（注：①供应商最多提供5份完整的合同复印件作为证明材料即可，其他业绩合同备查。②提供上述业绩的验收报告或用户满意度评价）。

（11）请在报名时查看我院提供的样品，作为报价的参考依据。

（12）自公告发布之日起7天内提供需求清单中11种样板。

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法》第三十七条）。**

**四、报名交资料时间**

即日起至2022年7月15日截止。

**五、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院

2、地 址：佛山市禅城区亲仁路6号自编10号楼二楼采购办公室

3、联系电话：(0757)83067026传真：(0757)83067026

4、电子邮箱：[2702710170@qq.com](mailto:2702710170@qq.com)

5、联系人：陈小姐

佛山市中医院

2022年7月11日

**附件1：**

**[2022年医护工作服]项目用户需求书**

1. **采购内容**
2. **产品需求清单（含内容、数量、规格、材质要求等）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **部门** | **序号** | **货物名称** | **规格CM/码** | **材质参数要求** | **技术工艺要求** | **数量** | **单位** |
| 全院通用 | 1 | 男医生长袖工作服 | S-XL码 | **①颜色：**白色 **②面料名称**：斜纹纯涤 **③线密度：**经纱≥33.0s  纬纱≥33.0s **④织物密度：**经向密度≥510.0根/10cm，纬向密度≥340.0根/10cm **⑤纤维含量：**聚酯纤维100%（不允许正负） **⑥pH值：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑦甲醛含量：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑧耐皂洗色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012 **⑨耐汗渍色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012 **⑩检验检测结果判定：**符合或合格品  **⑪材质要求：**医用环保印染，不含致癌物，不褪色、不起球、耐磨、耐洗、耐氯漂、衫与钮扣均能耐高温消毒，符合国家相关标准。 | **制作工艺：**衣领、门襟压白色布朴，配原色线，车缝线路顺直，底面均匀，不浮线，不跳针，起落处回针，剪口处锁边，衣领，前后腰带，左右肩，衣袖，口袋，钮门与钮扣对正，不偏、不斜、不歪整齐，熨烫平整垂直美观。衣服口袋需做防墨水渗漏处理。 | 300 | 件 |
| 2 | 女医生长袖工作服 | S-XL码 | 500 | 件 |
| 3 | 护士长袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |
| 4 | 男医生短袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |
| 5 | 女医生短袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |
| 6 | 护士短袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |
| 7 | 护士长裤 | S-XL码 | 300 | 条 |
| 急诊门诊及全科医学科 | 8 | 医生工作服(短袖) | S-XL码 | **①颜色：**紫色 **②面料名称：**平纹涤棉 **③线密度：**经纱≥22.0s  纬纱≥22.0s  **④织物密度：**经向密度≥390.0根/10cm，纬向密度≥227.0根/10cm  **⑤纤维含量：**聚酯纤维65%,棉35%(允许正负2%) **⑥pH值：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑦甲醛含量：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑧耐皂洗色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012 **⑨耐汗渍色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012 **⑩可分解致癌芳香胺染料：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑪检验检测结果判定：**符合或合格品  **⑫材质要求：**医用环保印染，不含致癌物，不褪色、不起球、耐磨、耐洗、耐氯漂、衫与钮扣均能耐高温消毒，符合国家相关标准。 | **制作工艺：**小圆立领、门襟压白色布朴，护士长裤橡筋裤头加绳带，两侧有裤袋，配原色线，印或绣院标，车缝线路顺直，底面均匀，不浮线，不跳针，起落处回针，剪口处锁边，衣领，前后腰带，左右肩，衣袖，口袋，钮门与钮扣对正，不偏、不斜、不歪整齐，熨烫平整垂直美观。衣服口袋需做防墨水渗漏处理。 | 70 | 套 |
| 9 | 医生工作服(长袖) | S-XL码 | 70 | 套 |
| 急诊门诊及全科医学科 | 10 | 护士工作服（长袖） | S-XL码 | **①颜色：**果绿色 **②面料名称：**斜卡涤棉 **③线密度：**经纱≥43.0s/2  纬纱≥20.0s  **④织物密度：**经向密度≥560.0根/10cm，纬向密度≥280.0根/10cm **⑤纤维含量：**聚酯纤维65%,棉35%(允许正负2%) **⑥pH值：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑦甲醛含量：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑧耐皂洗色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012 **⑨耐汗渍色牢度：**判定依据FZ/T 81007-2012  **⑩可分解致癌芳香胺染料：**判定依据GB 18401-2010(B类） **⑪检验检测结果判定：**符合或合格品  **⑫材质要求：**医用环保印染，不含致癌物，不褪色、不起球、耐磨、耐洗、耐氯漂、衫与钮扣均能耐高温消毒，符合国家相关标准。 | **制作工艺：**小圆立领、门襟压白色布朴，护士长裤橡筋裤头加绳带，两侧有裤袋，配原色线，印或绣院标，车缝线路顺直，底面均匀，不浮线，不跳针，起落处回针，剪口处锁边，衣领，前后腰带，左右肩，衣袖，口袋，钮门与钮扣对正，不偏、不斜、不歪整齐，熨烫平整垂直美观。衣服口袋需做防墨水渗漏处理。 | 140 | 套 |
| 11 | 护士帽 | L码 | 50 | 顶 |

备注：以上采购物资详见采购人样板。

**（二）医护工作服材料、制作、工艺、样板等方面的技术要求：**

**1.所用布料缩水率≤7%，所用布料及辅助零配件必须达到中华人民共和国卫生行业标准WS/T508—2016《医院医用织物洗涤消毒技术规范》洗涤消毒要求及达到我院洗涤医疗消毒温度，即：布料（病人被服、值班被服）耐90度高温，工作服（白大褂）耐60度高温要求。**

**2.** 按照我院洗涤消毒方法，供应商提供的产品必须达到医用棉纺织品耐氯化水洗涤消毒色牢度要求。我院洗涤消毒方法：洗涤时间60分钟，温度90°C；烘干时间50分钟，温度80°C。

3.供应商提供的产品在加入我院乳化剂、除渍剂等洗涤剂后，不变褪色、不残旧、不皱。我院使用的洗涤剂量为，乳化剂100公斤添加400克，除渍剂100公斤添加900克。

4.同一款服装的不同码数，应在报价时给予均价。

5.缝纫工艺要求：无跳针、浮针、漏针、偏针、脱线、各部位缝纫轨迹要均匀、整齐、顺直、牢固、无折皱夹布，使样板整体视觉和谐美观。

6.产品细节要求：除布料外的其他辅助用品（如纽扣、橡筋、拉链，绑绳等），需要有一定质感、耐高温消毒、不易出现残旧、变色、生锈、有异物剥落等变质情况。同时，辅助用品的缝纫应做到牢固均匀、大小符合样板尺寸、接头不起毛，使样板整体视觉和谐美观。

7.自公告发布之日7天内提供本项目需求清单中每个服装品种样板供评审用，用来判断和确定是否满足采购需求。

8.最后成交的供应商必须把上述样板免费提供给采购人封存，作为对其供货商品的验收标准。未成交的供应商样板将在结果公布后10个工作日内退还，采购人不再另行通知；逾期不办理退还的视为放弃领取并同意由采购人自行处理。

**二、商务要求**

**1.报价要求：**报价方式为广东省佛山市禅城区目的地交付验收价，均涵盖报价要求之一切费用。报价中必须包含货物的购置（材料、制作）、运输、保险、装卸、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见或不可预见费用等。

**2.验收地点及交货期限：**合同生效后，乙方接甲方供货通知后30个工作日内完成货物交货和验收，乙方负责将货物运送到甲方指定的地点交货。交货时提交官方检测机构出具的可以证明其提供的产品参数满足GB18401-2010《国家纺织产品基本安全技术规范》、FZ/T81007-2012《单、夹服装》对应标准的有效检测报告。未能及时完成交货验收时，须事先与甲方沟通，征得甲方同意后，视情况落实最迟的交货时间。如有紧急订单，甲、乙双方沟通协商解决。

**3.质量保证期(质保期)：**所有货物验收合格交付后连续正常使用1年或以上。

**4.验收要求：**成交供应商须为交付验收提供必需的一切条件及相关费用。交付后10个工作日内由成交供应商、采购人或法定专业质检部门共同验收并出具验收报告，验收交付前的保管安全责任由成交供应商承担，采购人验收货物时可提供临时仓储场所。

**5.项目验收依次序对照执行标准：**

5.1符合中华人民共和国国家和履约地相关安全质量标准、行业技术规范标准、环保标准。

5.2符合采购文件和响应承诺中采购人认可的合理最佳配置、参数规格及各项要求。

5.3货物来源国官方颁布标准。

上述各类标准与法规必须是有关官方机构最新发布的现行标准版本，成交供应商应向采购人提供详细的验收标准、验收手册；采购人有权委托中国法定专业质检部门对上述货物进行检定。

**6.货物质量及供货要求：**

6.1所有产品的质量标准必须按国家及服装纺织品行业现行的规范以及采购人要求的相关规定执行。同时必须符合现行的环保要求，漂染的有色布料没有有毒有害物质成分，绝不含有潜在的人身危害因素。其色牢度、褪色指标等符合相关要求。

6.2供应商应承诺在质保期内质量不合格的工作服无条件退货，并在采购人指定时间内更换符合要求的工作服。

6.3有关货物，成交供应商必须按照采购人要求的面料及纤维成分、颜色要求供货，并于送货单中详细标明以下数据：工作服名称、成分比例、纱支、密度等参数。

6.4因质量问题发生争议的，由有关质量监督部门进行质量鉴定。该货物符合质量标准的，鉴定费用由采购人承担；不符合质量标准的，鉴定费用由成交供应商承担，并承担由此造成采购人的损失。

6.5供应商须保证提供的被服用品不侵犯任何第三方的专利、商标或版权。否则，供应商须承担对第三方的专利或版权的侵权责任并承担因此而发生的所有费用，还需赔偿采购人因此可能被产权人追究责任的全部损失。

6.6如出现无征得采购人同意的无故延期供货等违约行为，影响采购人日常运作，对成交供应商违约行为按违约条款处理。

6.7供货时提供的医护工作服质量必须优于或等于谈判会时提供样板质量。

6.8供应商提供的货物为全新合格产品，具备出厂合格证和相关检测报告。

**7.售后服务要求：**

7.1供应商须提供常设7天×24小时热线服务和长期的免费技术支持。对采购人的售后服务通知，中标人接报后12小时内响应，24小时内到达现场，72小时内处理完毕，不得影响采购人的正常工作业务。

7.2供应商出现私自加价，供货不及时、商品以次充好，甚至拒绝供货等恶劣情况，且直接导致采购人后勤补给工作不能正常运作的，视作违约。采购人有权直接取消其供货资格并终止合同，过程中双方产生的费用及损失均由成交供应商自行承担，且采购人未来五年内出现同类商品需求采购时，不接受违约单位作为符合资质的供应商参与谈判。

7.3. 明确售后服务承诺，出具售后服务承诺书，承诺书中需附带说明针对本项目制定的详细供货方案、应急方案、服务人员配置安排、运输投入等方案。

8.付款方式：项目产品全部交货完毕并验收合格后，采购人凭成交供应商有效完税发票60个工作日内一次性支付全部货款。

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3：**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） | |  |  |  |
| 3 | 企业信用信息公示报告 | |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 | |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 | |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月内社保缴费证明 | |  |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 | |  |  |  |
| 10 | 如有则提交2020年1月1日（以合同签订时间为准）至今的同类业绩（格式见附件7）作为评审依据。（注：①供应商最多提供5份完整的合同复印件作为证明材料即可，其他业绩合同备查。②提供上述业绩的验收报告或用户满意度评价）。 | |  |  |  |
| 11 | 样板 | |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

同志，现任我单位 职务，联系手机： ，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期： 年 月 日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、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。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

供应商名称（加盖盖章）：

日期：

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日期： 年 月 日

注：

1、同类业绩需附完整的合同复印件作为证明材料。

2、供应商未按上表和要求填报的，视为2020年1月1日起至今无用户。

附件8：**【2022年医护工作服】报价书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称 | 规格/型号 | 数量 | 单位 | 报价 | | 备注 |
| 单价 （元） | 小计 （元） |
| 1 | 男医生长袖工作服 | S-XL码 | 300 | 件 |  |  | 白色 |
| 2 | 女医生长袖工作服 | S-XL码 | 500 | 件 |  |  |
| 3 | 护士长袖 工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |  |  |
| 4 | 男医生短袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |  |  |
| 5 | 女医生短袖工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |  |  |
| 6 | 护士短袖 工作服 | S-XL码 | 200 | 件 |  |  |
| 7 | 护士长裤 | S-XL码 | 300 | 条 |  |  |
| 8 | 医生工作服(短袖) | S-XL码 | 70 | 套 |  |  | （紫色） 急诊门诊及全科医学科 |
| 9 | 医生工作服(长袖) | S-XL码 | 70 | 套 |  |  |
| 10 | 护士工作服（长袖） | S-XL码 | 140 | 套 |  |  | （果绿色） 急诊门诊及全科医学科 |
| 11 | 护士帽 | L码 | 50 | 顶 |  |  |
| 项目总计报价：  小写：  大写： | | | | | | | |
| 备注：  1、本项目预算金额：19万元，超出预算的报价为无效报价。  2、必须满足并响应本采购项目《用户需求书》的全部内容。  3、请严格按照本报价书格式报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为无效报价单。  4、本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场  5、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） | | | | | | | |

报价单位：　　 （盖章）

年　 月　 日