**院内响应文件**

**（货物/服务/维修类）**

**采购项目名称：**

**采 购 人： 长沙市中心医院**

**2023** **年 月**

响应文件组成

供应商提交的响应文件应包含以下六个部分：

1. 采购须知 （不用传邮箱）
2. 采购需求（不用传邮箱）

三、供应商的资格证明材料

附件1：法定代表人授权书(委托代理人参加谈判

附件2：供应商基本情况表

四、技术/商务响应与偏离表

五、报价一览表及报价文件

六、供应商认为需提供的其它资料

第一章采购须知

| 条款名称 | 编列内容规定 |
| --- | --- |
| 采购人 | 长沙市中心医院 |
| 供应商的邀请方式 | 公开邀请 |
| 供应商资格条件 | 1. 基本资格条件：   1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件。  2、供应商单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目。  3、供应商与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加本项目。  4、必须符合法律法规规定的其他文件。  (3)特定资格条件：  ①服务人员需具备《长沙市临床用血医疗机构血液运输培训合格证书》 ； |
| 谈判文件的可能实质性变动内容 |  |
| 提交首次响应文件的截止时间 | 相关资料（响应文件）谈判现场提交即可 |
| 采购项目预算 | 详见公告 |
| 响应文件的递交地点 | 长沙市中心医院 二办公楼一楼114采购办公室 |
| 医院官网 | 长沙市中心医院（www.csszxyy.com） |

一：基本要求

1. 供应商应按照采购的要求提交全部资料，否则可能导致响应被拒绝，该风险由供应商承担。
2. 响应货币及价格：响应货币须为人民币；供应商应报出项目分项价格和总价。
3. 迟交的响应文件：采购人拒绝接受截止期后收到的任何响应文件。
4. 取消采购的权力：采购人在中标通知发出之前的任何时候，有权取消本次采购项目，对因此而受影响的供应商不承担任何责任，也没有义务向受影响的供应商解释采取这一行动的理由。
5. 响应文件正本内的文书每页需签盖相应原章或签字。
6. 采购人保留所有响应文件电子档，请按要求传医院邮箱。
7. 供应商在响应文件中一次性列出所有优惠条件，作为合同的组成部分之一；

在谈判过程中，响应文件可能发生实质性变动的技术、服务要求以及合同草案条款，请在最终报价单可能变动的条款旁予以文字注明，并重传邮箱。

二：评审办法

1.按最低价原则确定中标候选人

评标委员会对所有能够满足谈判文件的实质性要求，并且经评审的谈判价格最低的供应商为第一中标候选人，但是谈判价格低于成本的除外，按照价格由低到高顺序排列，以此类推第二第三中标候选人。

# 三：本文书为长沙市中心医院院内专用采购文件，未经授权不得转载或转发给其他单位或个人，否则将追究法律责任。

第二章 采购需求

一、详细需求

（一）、合同期内，为采购人从长沙血液中心运输血液制品到甲方单位，运送的血液制品其规格、型号、数量、收货人及运输时限等都由甲方确定。

（二）运输要求

1. 按照国家规定的标准和采购人的要求在血液中心对血液质量进行验视，清点规格、数量无误后，在血液出库单上签字，完善血液领取手续。如遇血液质量和数量疑问可向血液中心提出，并且可以拒收。

2. 必须使用汽车运送，维护车辆在正常使用状态，保证汽车空调正常使用，车辆及司机必须证照、保险齐全。

3. 使用专用的运输箱需经甲方确认并不定期抽查，红细胞类的运输温度控制在2～10℃范围内，血浆及冷沉淀运输维持在冰冻状态。血袋间避免互相挤压和碰撞，需加入外部冰源维持运输温度的，应按要求放入适量冰源。红细胞类运输，冰源应放在最上层并隔断，不得直接接触血液。血浆类运输，冰源可直接放在血浆周围。

4. 按照双方约定的标准和时间安全送达采购人指定的地点，并且与采购人工作人员进行交接和签字确认。若中选人不能按时将血液制品送达，按每拖延一小时扣除一次运输费用计算。

5. 若承运的血液制品存在短缺、损坏或变质，中选人负责照价赔偿。

6.常规送血时间一般为接到采购人电话后两小时内出发，紧急送血为接到采购人电话后立即出发。从出发到完成送达的时间一般为一小时。如遇不可抗力的自然灾害和恶劣天气，不能提供服务时，必须及时告知。

7.本项目服务期壹年，单价限价75元/次，年预算不超过4.8万。

二：合同专用条款

下列合同特殊条款是我院一般性合同条款的补充，响应文件应对本合同特殊条款响应，若有偏离，应在偏离表中说明，否则视为响应。

附件1：合同专用条款

**血液制品运输合同书**

甲方（委托人） 长沙市中心医院

乙方（送血人）：

24小时服务电话（XXXXXXXXX）乙方负责人：xxxx

甲乙双方经过协商根据《中华人民共和国民法典》及国家相关法律、法规之规定，订立血液制品运输合同，条款如下：

一、本合同为一年期合同，从签订之日生效。双方均有权随时解除合

同，但应提前三天通知对方，合同未解除前本合同持续有效。

二、合同期内，乙方为甲方从长沙血液中心运输血液制品到甲方单位，

运送的血液制品其规格、型号、数量、收货人及运输时限等都由

甲方确定。

三、乙方的义务

1. 乙方按照国家规定的标准和甲方的要求在血液中心对血液质量进行验视，清点规格、数量无误后，在血液出库单上签字，完善血液领取手续。如遇血液质量和数量疑问可向血液中心提出，并且可以拒收。

2. 乙方必须使用汽车运送，维护车辆在正常使用状态，保证汽车空调正常使用，车辆及司机必须证照、保险齐全。

3. 使用专用的运输箱需经甲方确认并不定期抽查，红细胞类的运输温度控制在2～10℃范围内，血浆及冷沉淀运输维持在冰冻状态。血袋间避免互相挤压和碰撞，需加入外部冰源维持运输温度的，应按要求放入适量冰源。红细胞类运输，冰源应放在最上层并隔断，不得直接接触血液。血浆类运输，冰源可直接放在血浆周围。

4. 按照双方约定的标准和时间安全送达甲方指定的地点，并且与甲方工作人员进行交接和签字确认。若乙方不能按时将血液制品送达，按每拖延一小时扣除一次运输费用计算。

5. 若承运的血液制品存在短缺、损坏或变质，乙方负责照价赔偿。

四、甲方的义务

1. 第一时间通知乙方，让乙方有准备时间，保障乙方第一时间将货物安全送达甲方。

2. 甲方需向乙方支付相应的运输报酬，每月结算。

五、运输的费用及时间

1. 常规送血时间一般为接到甲方电话后两小时内出发，紧急送血为接到甲方电话后立即出发。从出发到完成送达的时间一般为一小时。如遇不可抗力的自然灾害和恶劣天气，乙方不能提供服务时，必须及时告知甲方。

2. 运输的费用双方协商为：不论时段，一律按XX元/次结算（包含个人所得税和发票税）。

3. 乙方指定的收款账户：

户名：xxxx，开户银行：XXXXXX，银行账号：XXXXXXX；

乙方须在甲方每次付款前向甲方提供等额税发票。

六、甲乙双方系运输合同关系，不是劳动、雇佣关系。运输过程中乙方发生的交通安全事故、人身损害以及运输工具的损失由乙方自行承担。

七、执行本合同发生争议，可由双方协商解决。无法协商一致的，双方均可向甲方所有地人民法院起诉。

八、双方以手机短信向对方发送信息时，以发送方手机发送的信息内容和时间为准。

九、本合同一式两份，双方各持一份，双方签字盖章后生效。

甲方： 签章 乙方:

代表：

时间： 时间：

三、供应商的资格证明材料

附件1（适用于公司）

法定代表人授权书(委托代理人参加谈判)

本人 （姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权 （姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：(1)签署、澄清、补正、修改、撤回、提交 （包号、项目名称）响应文件；(2)签署并重新提交响应文件及最后报价；(3)退出谈判；(4)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。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

附：委托代理人身份证复印件及法定代表人身份证明(附件1，原件)

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

附件2

供应商基本情况表

1、如为公司，请在本页提供供应商营业执照复印件（需清晰、完整，模糊不清的视为无效）并加盖盖供应商单位章

2、如为个人或其他组织，请提供身份证明材料与运输血液制品合格证书

四、技术/商务响应与偏离表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件包号 | 采购规格/商务条款 | 响应文件的规格/商务条款 | 响应与偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、“响应与偏离”应注明“响应”或“偏离”。

2、属谈判文件规定可能变动的内容在“说明”栏中注明。

供应商名称：

法定代表人或其委托代理人(签字)：

日 期： 年 月 日

五、报价一览表及报价文件

报价一览表（服务/维修类适用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 项目名称 |  | 采购包号 |  |
| 报价 | 大写： 元人民币整  小写： 元人民币整(按照单价进行报价，不超过75元/次) | | |
| 服务要求 | 服务期限（壹年） | | |
| 项目负责人 |  | | |
| 备 注 |  | | |

供应商（签字或盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

六、供应商认为需要提供的其它资料