**项目编号：SZRFYZB202411-196**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**患者满意度第三方评价项目**

**竞争性磋商文件**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**二〇二四年十一月**

**目 录**

**第一章 竞争性磋商公告**

**第二章 供应商须知**

**第三章 采购内容及要求**

**第四章 评标标准和方法**

**第五章 合同基本条款**

**第六章 其他说明**

**第七章 响应文件格式**

**第一章 竞争性磋商公告**

本着“公开、公正、公平”原则，陕西中医药大学第二附属医院患者满意度第三方评价项目进行竞争性磋商，欢迎符合资格条件、有能力提供本项目所需相关服务的单位参加。

**一、项目概况：**

1、项目名称：陕西中医药大学第二附属医院患者满意度第三方评价项目

2、招标内容：详见磋商文件第三章

3、成交供应商数量：1个

4、项目预算：21万元，服务期一年

**二、报名需提供以下资质：**

1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，提供合法有效的营业执照等证明文件（原件及复印件）；

2、法人授权委托书、法人身份证复印件、被授权人身份证复印件（需注明项目名称及联系方式，法人报名的仅需提供法人身份证复印件）；

3、投标人须在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的“信用信息”查询并下载“信用信息报告”（加盖单位鲜章）；

**注：（1）以上复印件均须加盖单位鲜章，不接受电脑扫描件作为原件资质；**

**（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目采购活动；**

**（3）本项目不接受联合体投标，不允许分包。**

**三、报名时间：**2024年11月29日起至2024年12月5日（节假日和非工作时间除外），上午9:00-11:30；下午14:30-17:00。

**四、报名地点**：西咸新区沣西新城龙台观路831号住院楼11层1102办公室

**五、开标时间及地点**

开标时间：2024年12月10日14:30

开标地点：西咸新区沣西新城龙台观路831号住院楼11层1106会议室

**六、报名费用：**无 **投标保证金：**3000元（公对公转账，报名期间缴纳）

**投标保证金缴纳账户：**

**单位名称：陕西中医药大学第二附属医院**

**开户行名称：建行咸阳渭阳路支行**

**账号：61001635208050004866**

1.缴费时请备注“项目名称+投标保证金”字样；

2.请务必在招标项目报名期间缴纳投标保证金，逾期缴纳视为无效报名，报名结束第二天采购人进行核验投标保证金缴纳情况；

3.退还方式：投标保证金在中标公告公示期满后7日内无息全额退还。

**七、报名咨询电话：**029-33350559（张老师）

**八、业务咨询电话：**029-33350728（郭老师）

**第二章 供应商须知**

1、供应商应认真浏览招标公告及磋商文件，将磋商文件中的资格要求与供应商已取得的资格文件进行对照，满足资格文件要求的，方可参与。

2、报名时不得将失效的证书复印件装订在资格审查资料中。

3、供应商在编制资格审查文件时，应按照磋商文件中要求的提供，不得遗漏，也不要人为增加。

4、响应文件应对磋商文件的要求做出实质响应，符合磋商文件的所有条款、条件和规定且无负偏离。

5、响应文件中有近三年业绩证明，尽量提供在陕的销售或服务合同。

6、供应商应对招标项目做出合理的报价，若报价高出招标限价或中标价格高于市场价一经核实，按废标处理。

8、开评标过程中供应商应准确回答评标专家的质询。供应商应委托本单位懂业务、懂技术（包括商务、技术）并且熟悉投标项目全部情况的人员参加开标会议，接受评委的质询。

**第三章 采购内容及要求**

**一、项目基本情况**

为积极响应和落实《公立医院等级评审管理办法》、《公立医院绩效考核管理办法》和《进一步改善医疗服务行动计划》，加强医院管理，改善医院环境，提升医疗服务，提高医疗质量，杜绝发生漠视群众利益事件，现拟通过第三方调研机构公平、公正、公开开展患者和职工满意度调研工作。

**二、服务内容**

（一）调研内容

1、门诊患者满意度调查；

2、住院患者满意度调查；

3、出院患者满意度调查；

4、患者对医技科室满意度；

5、患者对服务窗口满意度；

6、临床对行政职能科室满意度；

7、职工满意度调查。

（二）调研方式

现场一对一调研、电话调研。出院患者采用电话回访形式进行调研（采用电话调研系统，确保录音安全不外泄），其余均由调研人员前往医院现场与患者和职工一对一沟通调研。

（三）样本量要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 西咸院区样本量 | 秦都院区样本量 | 样本总量 |
| 门诊患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 住院患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 出院患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 患者对医技科室满意度 | 60份/月 | 30份/月 | 90份/月 |
| 患者对服务窗口满意度 | 30份/月 | 20份/月 | 50份/月 |
| 临床对行政职能科室满意度 | 70份/月 | 30份/月 | 100份/月 |
| 职工满意度 | 830份/年 | 70份/年 | 900份/年 |

（四）调研结果

每月10日前应向院方提供上月的调查结果和调研报告；每年11月底前完成本年度职工满意度调研1次。

（五）调研报告内容

调研范围、调研时间、调研数据及结果分析建议，调研结果应有各模块整体满意度、各项目满意度、各科室满意度及排名情况等等。

（六）中标单位满意度调研方案设置科学合理，可行性高，各模块满意度调查问卷维度符合医院要求和医院实际情况。同时，做好保密工作，确保患者信息、调查问卷、调查资料等资料不外泄。

**三、服务要求**

1. 人员要求

供应商必须具有专业的调研团队，负责现场调查人员应为医学类专业人员，数据分析统计人员应具备专业统计证书，以上人员需提供相关证书文件，**严禁聘请兼职人员开展调研工作，需提供人员社保证明和公户发放薪资证明。**

2. 服务标准

（1）调研方案和调查问卷维度参照《国家医管中心》中患者和职工满意度考核维度，并符合医院要求和医院实际情况。

（2）按时完成调研工作和出具调研报告。现场调研采用一对一访问调研，保证调研结果真实性，详细记录患者反馈的意见（时间、地点、事件经过、当事人、床号等），方便院方根据意见进行落实调研真实性和后续整改。

（3）提供出院患者电话调研录音，真实收集患者意见和建议。

3、其他要求

（1）调研期间调研人员不得与患者或家属发生矛盾。

（2）有切实措施确保调查数据不外泄，仅可用于履行本项目之目的。

（3）调研过程不得出现弄虚作假，捏造事实等现象。

（4）应在规定时间内，保质保量完成有效调研样本量，并提交调研报告。

（5）医院可根据患者反馈意见或建议的真实性对供应商进行考核。

（6）应按时将满意度报告、问卷原件交医院管理部门，便于医院对调研数量和相关细节进行审核。

（7）接受医院的监督：是否持证上岗、是否规范着装、是否与患者发生冲突等。

**四、商务要求**

（一）服务期限：一年。

（二）付款方式：按季度支付服务费用。

（三）当月完成所有类型调研工作，次月10日前提供调研报告；对于院方存在质疑数据，及时响应并答疑，必须现场答疑问题在接到通知后，项目负责人须2小时内到达医院现场进行沟通解决。

（四）成果交付要求：

1、供应商按时按量完成调研工作，按时提交调研报告；

2、符合服务内容、服务标准和质量验收条件；

3、调研报告需符合医院要求，数据必须真实、客观、准确、完整；

4、不得虚报、瞒报、漏报，并对此承担全部责任。

**三、对供应商的资质要求**

1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，提供合法有效的营业执照等证明文件（原件及复印件）；

2、法人授权委托书、法人身份证复印件、被授权人身份证复印件（法人参与的仅需提供法人身份证复印件）**（供应商代表须与响应文件中被授权人一致，供应商代表身份证原件现场核查）**；

3、在参加本次采购活动前3年内的经营活动中没有重大违法记录，未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目采购活动；

5、本项目不接受联合体投标，不允许分包。

**四、响应文件的组成**

1、供应商编写的响应文件应包括下列各项内容：

1.1投标函

1.2报价表

1.3商务和技术偏差表

1.4合同条款响应

1.5供应商拒绝商业贿赂承诺书

1.6资格证明文件

1.7技术响应及其他相关情况

**五、响应文件编制与装订**

1、响应文件为一正两副、电子版（U盘）一份，正本和副本均需用A4纸打印，字迹应清晰易于辨认，并应在响应文件封面的右上角清楚地注明“正本”或“副本”。**响应文件正副本均需逐页加盖鲜章，电子投标版文件应为签章完整的正本PDF扫描件，保存于U盘并用标签注明单位名称。**正副本应分别胶装成册，装订应牢固、不易拆散和换页，不得采用活页装订。

2、响应文件封面及其它有要求的部位应加盖供应商盖章并经法定代表人或其委托代理人签字或盖章。由委托代理人签字或盖章的响应文件中须同时提交供应商签署的授权代理委托书。供应商签署授权代理委托书格式、签字、盖章、及内容均应符合要求，否则响应文件签署授权代理委托书无效。响应文件不得存在涂改、行间插字或删除的情况。如果出现上述情况，按废标处理。

**3、响应文件的正本1份及电子版响应文件（U盘）密封于一个密封袋内，副本2份密封于一个密封袋内；封面上应清晰标明“正本”、“副本”等字样，封口密封骑缝处应加盖供应商单位公章，密封袋正面标明投标名称、响应文件启封时间、供应商名称（加盖鲜章），并按投标日程规定日期送至指定地点。**

4、供应商在响应文件截止递交时间之前可书面修改或撤销，迟交或未按规定密封的不予接受。

5、响应文件有效期为自开标之日起算九十（90）个日历日，中标候选人的响应文件有效期延长至合同执行完毕。

**\*六、本次中标供应商为1家，若资格审查通过供应商数量不足3家，则招标人重新组织招标，已经通过资格审查的供应商二次招标报名时不再进行资格审查。**

**第四章 评分标准和方法**

**一、评标方式及评分标准**

1、评标方式：综合评标法。

2、评分标准：

|  |  |
| --- | --- |
| **评审因素** | **评分标准** |
| 磋商报价（20分） | 价格分统一采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×20 计算分数时四舍五入取小数点后两位 |
| 整体构想及整体服务方案（20分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的整体构想及整体服务方案进行综合评审：服务方案科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得13-20分；服务方案有一定的可行性，基本满足项目要求，具有一定的合理性、针对性得7-12分；服务方案基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-6分；未提供本项不得分。 |
| 服务质量保证措施（10分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的服务质量保证措施进行综合评审：保证措施科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得7-10分；有一定的可行性，基本满足项目要求，具有一定的合理性、针对性得4-6分；基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-3分；未提供本项不得分。 |
| 服务进度保证措施（5分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的服务进度保证措施进行综合评审：保证措施科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得3-5分；有一定的可行性，基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-2分；未提供本项不得分。 |
| 项目团队组成（15分） | 评委会根据供应商针对本项目组建的专业调研团队进行综合评审，团队中必须包括项目负责人、现场调查人员（医学类专业人员）、数据分析统计人员（具备统计证书）等人员。调研团队科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得10-15分；有一定的可行性，基本满足项目要求，具有一定的合理性、针对性得5-9分；基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-4分；未提供本项不得分。**（注：提供所有人员岗位名单、专业资格证书复印件（清晰可辨）及供应商为实施团队缴纳的近1年内连续三个月社保和公户发放薪资证明材料，未提供相关证明材料不得分。）** |
| 硬件设施（5分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的硬件设施（电话调研系统等）、功能、信息安全等情况进行综合评审：硬件设施科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得3-5分；有一定的可行性，基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-2分；未提供本项不得分。 |
| 信息安全、保密措施（5分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的信息安全、保密措施进行综合评审：措施科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得3-5分；有一定的可行性，基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-2分；未提供本项不得分。 |
| 服务及时性响应承诺（5分） | 评委会根据供应商针对本项目提供的服务及时性响应承诺进行综合评审：内容科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得3-5分；有一定的可行性，基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-2分；未提供本项不得分。 |
| 合理化建议（5分） | 根据投供应商提出的有利于供应商的合理化建议进行综合评审： 合理化建议科学合理、满足项目要求，合理性、针对性强得3-5分；有一定的可行性，基本可行，合理性、针对性稍有欠缺的得0-2分；未提供本项不得分。 |
| 同类业绩（10分） | 供应商提供自2022年1月1日至今**同类业绩**合同证明。每提供一份合同证明得2分，本项最高得10分，未提供有效业绩证明不得分。**附合同（清晰可辨）复印件或扫描件并加盖供应商公章，时间以合同签订时间或合同中体现的时间为准。** |

**二、确定中标候选人**

1、中标候选人的确定标准

a、供应商的响应文件应该是实质上响应响应文件。

b、评标专家应当根据响应情况，在符合招标要求的前提下，按照综合评分顺序，确定前3名为中标候选人。

c、最低报价不是成交的唯一条件。

2、有下列情况的，响应文件被视为无效标书，并取消供应商的投标资格：

a、供应商未交付投标保证金的；

b、未按磋商文件格式填写的；

c、未按磋商文件要求提供有关证明材料的；

d、响应文件内容不全的；

e、响应文件字迹模糊无法辨认，影响评标的；

f、投标供应商在响应文件中出具假、伪证明材料的；

g、供应商针对同一项目递交两份或多份内容不同的响应文件，未书面声明哪一份是有效的，出现选择性报价的；

h、投标报价超出招标人采购预算的。

**三、招标人依据评审结果确定中标候选人，招标人不对供应商就招标结果做任何解释。**

**第五章 合同基本条款**

甲方：陕西中医药大学第二附属医院，其注册登记地址为：陕西省咸阳市渭阳西路5号，法定代表人为： 栗文彬 。

乙方： ，其注册登记地址为： ，法定代表人为： 。

**一、委托事项**

甲方委托乙方通过电话回访、现场一对一调研等方式开展就诊患者和本院职工的满意度调研工作。

**二、样本量要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 西咸院区样本量 | 秦都院区样本量 | 样本总量 |
| 门诊患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 住院患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 出院患者满意度 | 300份/月 | 100份/月 | 400份/月 |
| 患者对医技科室满意度 | 60份/月 | 30份/月 | 90份/月 |
| 患者对服务窗口满意度 | 30份/月 | 20份/月 | 50份/月 |
| 临床对行政职能科室满意度 | 70份/月 | 30份/月 | 100份/月 |
| 职工满意度 | 830份/年 | 70份/年 | 900份/年 |

乙方于每月调研结束后次月10日前提交分析报告及建议，每年11月底前完成本年度职工满意度调研1次。

**三、甲方责任**

1、甲方应指定专人对接调研事宜。联系人： ；联系电话： ；指定邮箱： 。

2、甲方需积极配合乙方调研工作，包括但不限于许可乙方在导诊台或住院科室等甲方现场开展问卷采集工作。

**四、乙方责任**

1、乙方应指定专人对接调研事宜。联系人： ；联系电话： ；指定邮箱： 。

2、乙方应在甲方现场调研时，对反映存在问题应详实记录信息，包括但不限于姓名、性别、年龄、就诊科室、疾病诊断、联系电话、就诊医生等。乙方应对患者信息的真实性、来源的合法性负责。

3、乙方应通过现场调研等形式进行样本采集，采集过程中应确保患者或家属亲自完成问卷填写，并对所采集的数据进行归纳、分析，，进而形成书面调研报告；该调研报告内容应包括但不限于：调研形式、调研范围、调研数据及结果分析建议等。

4、乙方应在次月10日以前将上月调研数据和调研报告提交给甲方专人接收，遇节假日顺延至节后第一个工作日。

5、满意度调查人群排除标准：（1）患有较严重的认知及精神障碍；（2）患有其他较严重的疾病，如心肌梗死、心力衰竭、帕金森综合征等其他严重影响患者生活质量的疾病；（3）没有完整回答完问卷内容的被调研者；（4）入院不足3天者；（5）当天手术后，或正在治疗者；（6）同一病房同一时间段不能填写调查问卷2份以上。

6、每月的满意度调查报告仅反映当月所收集到的意见与建议。

**五、保密事项**

1、调研报告涉及的内容，未经甲、乙双方书面同意，均不得泄露给除甲、乙双方以外第三方。

2、若甲、乙任意一方违反合同约定，泄露调查报告内容，对甲、乙任意一方或第三人利益造成损害的，由泄露内容的一方承担全部责任。

3、未经甲方书面同意，乙方在完成调研报告后不得留存甲方提供的技术文件与资料。

4、未经乙方同意，甲方不得泄露与本协议有关信息，但应用于正常检查资料的情形除外。

5、本协议保密期限不因合同的终止而解除。

**六、费用及支付的方式、时间**

1、本合同款项共计人民币 元整（￥ ）。

2、支付方式及时间：甲方通过银行转账方式按季度向乙方支付调研服务费。每季度乙方需在提交前一季度调研报告后 5个工作日内向甲方提供合规正式发票，甲方在收到发票 10个工作日内付清款项。若乙方延迟提供发票，甲方可顺延付款期限，且不承担任何违约责任。

乙方开户名称：

乙方开户行：

乙方银行账号：

1. **合同期限**

本合同期限壹年，自 年 月 日起至 年 月 日止，合同到期后自行终止。

**八、违约责任**

1.乙方应按照合同约定交付调研报告，每延迟一天，乙方应向甲方支付相当于当月服务费用的3%作为违约金，甲方原因导致延迟交付的除外。最长超过7个工作日仍未提交报告，视为乙方严重违约，甲方有权解除合同，要求乙方退还未履行部分的合同费用，同时乙方需额外支付未履行费用的15%作为违约金。

2、如乙方无法向甲方提供调研过程的工作底稿或存在任何其他虚假编制调研报告的情况，视为乙方根本违约金，甲方有权解除合同，要求乙方退还全部合同费用，并要求乙方另行支付合同总费用的30%作为违约金。

3、乙方违反合同约定泄露调查报告内容或患者信息，给甲方或任何第三方造成损失的，乙方应承担由此给甲方或第三方造成的全部损失，并承担合同总金额30%的违约金。

4、乙方开展本项目期间的一切行为由乙方自行承担，甲方不承担任何责任（含连带责任）。

5、为确保调查报告的严谨性，若每份报告中出现错误或不实内容超过三次，将对当月合同费用处以5%的扣罚。

**九、争议解决**

本合同在履行过程中发生的任何争议，应由甲、乙双方友好协商解决，协商不成的，甲乙双方任意一方有权向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**十、合同生效及其他**

1.本合同一式肆份，双方各执贰份，自甲、乙双方签字并加盖公章之日起生效。

2.本合同附件是本合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

3.本合同未尽事宜，由甲、乙双方另行签订补充合同，补充合同作为本合同附件，与本合同具有同等法律效力。

**（本页以下无正文）**

**甲方（盖章）：**陕西中医药大学第二附属医院

法定代表人（签章）：

授权委托人：

经办人：

年 月 日

**乙方（盖章）：**

法定代表人（签章）：

授权委托人：

**第六章 其他说明**

为了保证招标公平、公正、公开、有序进行，防止串通抬价、恶意杀价，或中标后不签订合同，不履行承诺等，供应商在开标前应缴纳投标保证金**人民币叁仟元（公对公转账，报名期间缴纳）**。供应商有下列情形之一者，其投标保证金不予退还，情节严重的，由医院将其列入不良行为纪录名单，在三年内禁止参加医院采购活动，并予以通报：

1、供应商在交纳投标保证金后无故放弃投标者；

2、供应商在开标时中途退场、影响评标正常进行者；

3、中标供应商未在规定期限内与招标人签订合同；

4、成交项目转让给他人的。

**投标保证金在中标公告公示期满后7日内无息全额退还。**

**第七章 响应文件格式**

**项目编号：SZRFYZB202411-196 正本/副本**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**患者满意度第三方评价项目**

**响应文件**

**投 标 人（盖章）：**

**法定代表人或授权委托代理人（签章）：**

**时 间：**

**目 录**

第一部分：投标函

第二部分：磋商报价表

第三部分：商务和技术偏差表

第四部分：合同条款响应

第五部分：供应商拒绝商业贿赂承诺书

第六部分：资格证明文件

（一）营业执照等主体资格证明文件及其他资格条件（如有要求）

（二）法定代表人授权委托书

（三）信用记录

（四）控股管理关系

（五）本项目不接受联合体投标，不允许分包

（六）投标保证金缴纳银行回单

第七部分：投标响应及其他相关情况

**第一部分 投标函**

**陕西中医药大学第二附属医院：**

我单位收到 （项目名称：患者满意度第三方评价项目；项目编号：SZRFYZB202411-196）磋商文件，经我单位详细研究，决定参加本项目的招标活动。为此，我单位进行郑重声明，并愿意承担相应的法律责任：

1.我单位已详细阅读了磋商文件，完全理解并同意磋商文件的所有事项及内容。

2.我单位提交的响应文件为正本 壹 份，副本 贰 份，电子响应文件 壹 份。

3.我单位愿意按照磋商文件中的一切要求，完成本项目合同责任和义务。

4.我单位在规定的响应文件有效期内撤回响应文件及承诺，我单位的保证金将被贵方没收。

5.我单位同意向贵方提供与本投标有关的任何证明材料，保证所提交的证明材料真实、合法、有效。我方理解最低价不是中标的唯一条件，并尊重评标委员会的评审结果。

6.我单位的响应文件在开标之日起 90 个日历日内有效，如中标，延长至合同执行完毕时止。

7.我单位已悉知并关注了贵方在陕西中医药大学第二附属医院官网上发布的关于本项目的有关变更公告（包括但不限于对磋商文件做出的修改或澄清、答疑纪要，以及项目暂停、重启、延期、终止等）。

8.所有关于本次开标的函电，请按下列地址联系：

供应商名称（盖章）：

地 址：

开户银行：

帐 号：

电 话：

传 真：

邮 编：

年 月 日

**第二部分 磋商报价表**

**1、磋商报价表**

项目名称：患者满意度第三方评价项目

项目编号：SZRFYZB202411-196

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 报价合计 | 大写： 小写：￥  |
| 服务期限（年） |  |
| **备注：本磋商报价表以“元”为单位，保留小数点两位。** |

备注：以上报价包括但不限于为完成合同规定的工作所需要的全部费用，包括但不限于人员成本（含劳动保险、福利、加班费等）、运维费、税费等。

供应商名称（公章）：

 法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

 年 月 日

**2、磋商分项报价表**

项目名称：患者满意度第三方评价项目

项目编号：SZRFYZB202411-196

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 磋商总报价 | 大写： 小写： |
| 备注 | 报价保留小数点后两位。 |

说明：

1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到小数点后两位。

2.该表中包含供应商认为完成本项目所需的所有费用，各项费用须列出明细清单，供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。

3.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

4.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应磋商文件。

供应商名称（公章）：

 法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

 年 月 日

**第三部分 商务和技术偏差表**

项目名称：患者满意度第三方评价项目

项目编号：SZRFYZB202411-196

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件采购需求 | 响应文件相应内容 | 偏离情况 | 说 明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**注：供应商应按照采购需求内容进行逐条响应，如有偏离，请在此表中清楚地列明，并加以说明，并在此表之后提供能够证明其参数响应的相关证明材料。如无偏离，直接盖章。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第四部分 合同条款响应**

完全理解并接受磋商文件中“合同基本条款”要求。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第五部分 供应商拒绝商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理招标采购领域商业贿赂行为的号召，我单位在此庄严承诺：

1、在参与贵院院内招标活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2、不向招标采购单位和评标专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3、不向招标采购单位提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与竞争并谋取中标。

4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得中标。

5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标供应商。

6、不在提供货物和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害招标采购单位的合法权益。

7、不与招标采购单位和评标专家或其他投标供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护院内招标秩序。

8、尊重和接受监督管理部门的监督和招标采购要求，承担因违约行为给招标采购单位造成的损失。

9、不发生其他有悖于招标采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位： （盖章）

全权代表： （签字）

地 址：

电 话：

年 月 日

**第六部分 资格证明文件**

（一）营业执照等主体资格证明文件及其他资格条件（如有要求）

**备注：资质资料务必清晰**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（二）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书（格式）

陕西中医药大学第二附属医院：

现委派被授权代表姓名 （身份证号： ）为本公司的被授权代表，参加贵单位组织的 患者满意度第三方评价项目（项目编号：SZRFYZB202411-196）采购活动，就该项目的投标及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。本授权自开标之日起生效，有效期与响应文件有效期一致。

被授权代表职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（有人像面，**务必清晰**） | 被授权代表身份证复印件（有人像面，**务必清晰**） |
| 法定代表人身份证复印件（有国徽面，**务必清晰**） | 被授权代表身份证复印件（有国徽面，**务必清晰**） |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

备注：1、**法定代表人亲自参加投标的，无需提供该委托授权书，但须提供法定代表人本人身份证（正反面）复印件，并在复印件中注明联系方式。**

**2、**法人的分支机构参与投标时，除提供《法定代表人授权委托书》外，还须同时提供法人给分支机构出具的授权书。

3、**供应商代表须与响应文件中被授权人一致，供应商代表身份证原件现场核查。**

（三）信用记录

供应商信用记录书面声明函（格式）

陕西中医药大学第二附属医院：

我方作为 患者满意度第三方评价项目（项目编号：SZRFYZB202411-196）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。

2、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，按照有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（四）控股管理关系

**供应商提供直接控股和管理关系清单，格式不限。**

**控股管理关系（样表）**

陕西中医药大学第二附属医院：

我方与以下供应商存在直接控股、管理关系：

|  |
| --- |
| 存在直接控股、管理关系的相关供应商 |
| **序号** | **直接控股股东名称及出资比例** | **直接管理关系单位名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

备注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

3.本表所指的控股、管理关系仅限于直接控股、直接管理关系，不包括间接的控股或管理关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

4.供应商如不存在直接控股股东的，则在“直接控股股东名称及出资比例”处填写“无”或“/”。供应商不存在直接管理关系的，则在“直接管理关系单位名称”中填“无”或“/”。

（五）本项目不接受联合体投标，不允许分包

**非联合体不分包投标声明（格式）**

本单位郑重声明，参加 患者满意度第三方评价项目（项目编号：SZRFYZB202411-196）采购活动，为非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（六）投标保证金缴纳银行回单

**第七部分 投标响应及其他相关情况**

参照磋商文件第四章评审条款要求，结合第三章招标内容及要求编制。对必须满足的内容，必须完全满足。对响应有差异的，则说明差异的内容。