深圳市前海蛇口自贸区医院医用洗手液遴选公告

我院近期拟对医用洗手液进行遴选，相关要求如下：

1. 项目详情：

（一）项目名称：医用洗手液

（二）项目编号：LX-YLHC-2022-07-01

1. 采购限价：15元/瓶（1000ml）

二、资质要求：

（一）投标人必须具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任能力的其它组织，《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或“三证合一”的《营业执照》（提供相关证明扫描件，原件备查）；；

（二）投标人必须承诺参与本项目投标前3年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（承诺函模板见附件）；

（三）本项目的特定资格要求：

[（1）若所投产品为进口产品，则投标人必须为提供所投产品的制造商或合法代理商或合法授权供应商；若所投产品为国产产品（非进口产品），则投标人不需要提供其为所投产品的制造商或合法代理商或合法授权供应商的证明；](http://www.szzfcg.cn%29%3B/)

[（2）投标人若为生产企业：所投产品为第二、三类医疗器械的，提供食品药品监督管理部门颁发的涵盖所投医疗器械的《医疗器械生产许可证》（有效期内）扫描件，原件备查。投标人若为经营企业，所投产品为第二类医疗器械的，提供食品药品监督管理部门颁发的涵盖所投医疗器械的《医疗器械经营备案凭证》（有效期内）扫描件，原件备查；所投产品为第三类医疗器械的，提供食品药品监督管理部门颁发的涵盖所投医疗器械的《医疗器械经营许可证》（有效期内）扫描件，原件备查；](http://www.szzfcg.cn%29%3B/)

[（3）产品具备相关主管部门要求的认证资料：所投产品为第一类医疗器械的，提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械备案凭证》扫描件，原件备查；所投产品为第二、三类医疗器械的，提供食品药品监督管理部门签发的涵盖所投产品的《医疗器械注册证》(有效期内)扫描件，原件备查；](http://www.szzfcg.cn%29%3B/)

1. 技术参数要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **检测项目**  |

 |

|  |
| --- |
| **内控标准指标参考依据：****GB/T 34855洗手液、化妆品安全技术规范（2015版**）  |

 |
| 原材料 | 应符合GB/T26396-2011中对B类产品的相关规定，主要成分里要含有抑菌剂。 |
|  外观 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | 透明粘稠液体（与样版比较）  |

 |
| 色泽 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | 无色透明（与样版比较）  |

 |
| 香气 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | 特征性香味（与样版比较）  |

 |
|

|  |
| --- |
| 有效物含量/%  |

 |  10-12 |
|

|  |
| --- |
| pH值(25(25，10%水溶液)  |

 |  5.0-7.5 |
|

|  |
| --- |
|  粘度(25(25，3# 12r/min)  |

 |  3000-5000 |
|

|  |
| --- |
|  耐寒  |

 |

|  |
| --- |
| （﹣8±2）℃保持24h，恢复室温后无分层现象  |

 |
|

|  |
| --- |
|  耐热  |

 |

|  |
| --- |
|  （40±2）℃保持24h，恢复室温后无分层现象  |

 |
|  甲醛/（mg/kg） | ≤500 |
|

|  |
| --- |
|  菌落总数/CFU/g  |

 |

|  |
| --- |
|  ≤1000  |

 |
|

|  |
| --- |
| 霉菌酵母菌总数CFU/g  |

 |

|  |
| --- |
|  ≤100  |

 |
|

|  |
| --- |
|  耐热大肠菌群 /g  |

 |  不得检出  |
|

|  |
| --- |
|  金黄色葡萄球菌 /g  |

 | 不得检出 |
|

|  |
| --- |
|  铜绿假单胞菌 /g  |

 | 不得检出 |
|

|  |
| --- |
|  汞 mg/Kg  |

 | ≤1 |
|

|  |
| --- |
|  铅 mg/Kg  |

 |  ≤10 |
|

|  |
| --- |
|  砷 mg/Kg  |

 | ≤2 |
|

|  |
| --- |
|  镉 mg/Kg  |

 | ≤5 |
|  二噁烷mg/Kg | ≤30 |
|  保质期 | 三年 |

四、商务需求：供应商应在接到采购需求起三日内交货。

五、报价以最小单位进行报价，超过采购控制价的视为无效报价，详见报价单（附件1）。供货商补充签订《供货承诺函》，明确该供货商供应给我院的供货价格是深圳市全市公立医院供货的最低价格（附件3）。

六、遴选方式：采用综合评选方式公开遴选出2家供货商。

（一）评委根据投标文件及样品进行综合评选，投票产生质量排名前三的产品，相同票数的进行二次投票，最终选出质量前三名的样品并排序；

（二）质量前三名的产品，按照价格排序，若报价相同的，则以质量排名为准。

（三）排名前二名的供货商入围，排名第一的供应商为成交供应商，排名第二的供应商为备选供应商。

七、样品及相关文件投递：

（一）时间：2022年7月27日17:00前。

（二）地点：深圳市南山区南海大道蛇口科技大厦3楼招标采购办公室。

（三）联系人：易老师/唐老师0755-26889433。

（四）报价单表及承诺函应密封，所有资料一式五份，一正四副，且随样品一并投递,不强制提供样品，若投递样品需包含外包装，样品一份且不再退返。

（六）投递资料清单

1.所投样品一式一份（不强制要求提供）；

2.营业执照复印件（盖公章）；

3.生产许可证

4.产品备案凭证

5.法定代表人或委托代理人授权书、身份证复印件；

6.报价单（附件1）；

7.售后服务承诺书（附件2）；

8.供货价格承诺函（附件3）。

9.技术偏离表

（七）若为快递方式投递，需在7月27日17:00前送达，具体以快递签收时间为准，过时拒收。

深圳市前海蛇口自贸区医院

2022年7月25日

附件1:

报价表

深圳市前海蛇口自贸区医院：

报价如下（人民币报价、单位：元）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 品牌 | 产地 | 型号/规格 | 单位 | 报价（单位/元） |
|  |  |  |  |  |  |

公司名称：

公司盖章：

法人或法人授权人签名：

联系人电话：

 年 月 日

附件2

售后服务承诺书

致：深圳市前海蛇口自贸区医院

我公司承诺：

1.我公司依法缴纳税收和社会保障资金。

2. 我公司承诺在参与本项目前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

3.我公司对本项目所提供的货物未侵犯知识产权。

4.如我公司在所投文件中提供了专利证书的，我公司保证所投对应产品具有该项专利。

5.我公司保证采购人拥有所投项目完整的所有权，不以保护知识产权或技术保密的名义对所有权和使用权进行任何限制。

6.如果我公司中选，我公司承诺在采购人下单后3天内将货物送至采购人指定的地点，若疫情严重或其他特殊情况，可做到1小时响应需求，3小时送货到位。

7.我公司承诺将依照本项目所文件需求、投标承诺及采购合同，做到诚信履约，不偷工减料，货物验收达到合格，力争优良。

8.我公司已认真核实了投标文件的全部资料，所有资料均为真实资料。我公司对所投文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我公司的所投文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受主管部门的行政处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

供货商（公章）：

法定代表人或委托代理人：

日期：

注：由委托代理人签署的，需附法定代表人签署的“委托授权书”。

附件3

供货价格承诺函

致：深圳市前海蛇口自贸区医院

我方本着诚实信用的原则，自愿承诺如下：

我方保证该项目供货价格是深圳市全市公立医院供货的最低价格，并且在给贵院供货期间，若其他医院调低该项目供货价格，我方将相应调低给贵院的供货价格。如贵院发现有深圳市其他公立医院的价格比我方供给贵院的低，贵院可以取消我方供货资格并拒付已送货但未结算的货款。

供货商（公章）：

法定代表人或委托代理人：

日期：

注：由委托代理人签署的，需附法定代表人签署的“委托授权书”。

附件四：技术偏离表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **采购方具体要求** | **偏离情况（正偏离、负偏离、无偏离）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |