

岳池县人民医院

新品种引进配送服务采购项目

【项目编号：[YYC-2024-014](#)】

竞 争 性 磋 商 文 件



中国·四川（岳池）

采购人：岳池县人民医院

二〇二四年四月

注：“本公告真实性、合法性、准确性均由信息发布主体负责，广安市公共资源交易网站仅作发布平台

第一章 竞争性磋商采购公告

采购人按照《中华人民共和国药品管理法》及临床诊疗实际需求要求，参照《中华人民共和国政府采购法》等相关法律、法规对岳池县人民医院新药品种引进配送服务采购项目采用竞争性磋商的方式进行采购，现诚邀国内合格的供应商参加。

一、采购项目内容

1、项目内容：新药品种引进配送服务采购项目

2、项目编号：[YYC-2024-014](#)

二、供应商邀请方式、公告方式：

本次磋商邀请在广安公共资源交易 (<https://gasggzy.cn>)网、岳池县人民医院官网 (<http://www.ycxrmyy.net>) 上以公告形式发布。注：本次公告以广安公共资源交易网公告时间为准。

三、磋商供应商资格

1、在中国境内注册的合法企事业；

2、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，以及法律、行政法规规定的其他条件；

3、竞争性磋商文件第三章要求提供的其他资格证明文件。

四、递交响应文件截止时间和磋商时间：2024年4月29日上午9:00时(北京时间)。

五、递交响应文件地址：岳池县九龙街道办事处建设路东段22号，岳池县人民医院门诊大楼8楼开标评标室。收件人：易先生，邮编：638300，联系电话：0826-5683373。

六、磋商地点：岳池县人民医院门诊大楼8楼开标评标室。

七、报名及磋商文件获取时间、方式：

1、凡有意参加竞争性磋商者，请于2024年4月16日至2024年4月22日（正常上班时间，节假日除外）网上报名：(1)请先自行下载参照磋商文件附件中的《介绍信(格式)》（附件一）、《报名信息登记表》（附件二），并按相关要求填写信息(单位名称、经办人姓名、经办人手机号、座机及电子邮箱等)。(2)将已填写的《报名信息登记表》、《介绍信》(附法定代表人及授权委托人身份证复印件)、授权委托书、公司营业执照复印件等加盖供应商单位公章后扫描成PDF发送至 1229498291@qq.com。(注：所有报名资料应合并为一个文件，名称为公司全称+项目名称)

2、报名成功后获取电子竞争性磋商文件或登录广安公共资源交易网（网址：<https://gasggyz.cn>）、岳池县人民医院官网（<http://www.ycxrmyy.net>）下载获取竞争性磋商文件。

注：①供应商必须如实认真填写项目及供应商信息，若因供应商提供的信息错误，对本项目相关事宜造成影响的，由供应商自行承担责任。

②网上报名，经查询 IP 地址相同的供应商均视为无效报名。

八、递交响应文件要求：

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达指定地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，采购人恕不接收。

九、联系方式

采购人：岳池县人民医院

联系人：易先生

联系电话：0826-5683373

注：“本公告真实性、合法性、准确性均由信息发布主体负责，广安市公共资源交易网站仅作发布平台

第二章 投标人资格证明

一、一般资格审查

序号	投标人资格要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	具有独立承担民事责任的力。	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函
2	具有良好的商业信誉	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函
3	具有健全的财务会计制度。	①可提供近三年（任意一年度）供应商经审计的完整有效的财务报告复印件；②也可提供近三年（任意一年度）供应商内部的财务报表复印件（至少应包含资产负债表、现金流量表、利润表）；③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④供应商注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供在市场监督管理部门备案的公司章程（复印件）；⑤非营利性单位或者社会团体或者其他机关事业单位以符合财务会计制度为准或者提供承诺函；⑥供应商为自然人的提供承诺函（格式自拟）。	投标（响应）函 投标人应提交的相关资格证明材料
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函
5	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。	【提供2022年度以来任意三个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件{2023年度新成立公司可不提供，但必须提供承诺函原件（格式自拟）。}】	投标（响应）函 投标人应提交的相关资格证明材料
6	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函
7	不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函
8	不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。	供应商需在响应文件中提供承诺函并加投标人盖章。	投标（响应）函

二、特殊资格审查

序号	投标人资格要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	特殊资格条件	<p>❶、投标人《药品经营许可证》。</p> <p>❷、投标产品（药品）生产企业《药品生产许可证》。</p> <p>❸、投标产品（药品）注册批件或再注册批件或补充申请批件。</p> <p>❹、投标产品（药品）国家质量标准文件（药典或局颁标准）。</p> <p>❺、投标产品（药品）省（市）级或入关口岸药检所药品质量检验报告书。</p> <p>❻、投标产品（药品）经国家药品监督管理局（SFDA）批准的法定说明书及外包装样品（外包装样品附实物彩色照片）。</p> <p>❼、投标产品（药品）及价格应在“四川省药品和医用耗材招采管理系统”上挂网（提供挂网页面截图）。</p> <p>❽、投标产品（药品）属医保品种的须提供在执行或已发布的《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》文件中申报品种所在页复印件和药品国家编码。</p> <p>❾、投标产品（药品）属进口药品的须提供全国总代理供应商的相关资质（药品经营许可证、药品注册批件或药品再注册批件或药品补充申请批件）及产品销售授权委托书。</p>	投标人应提交的相关资格证明材料

三、其他相关资质审查

1、《新药申报信息表》

新药申报信息表

药品通用名		商品名	
药理作用分类		药品本位码	
剂 型		包装规格	
是否医保		医保分类代码	
医保编码		是否基药	
生产厂家		批准文号	
挂网采购类别		挂网价	
投标产品报价（实价）：		日均费用	
适用科室			
主要用途或适应症			
用法、用量及疗程			
申报人		联系电话	
申报人签字并盖单位公章			

注：

- ①、产品报价为评审价
- ②、内容必须真实、完整，否则投标无效。

2、《新药申报承诺书》

新药申报承诺书

岳池县人民医院：

投标人郑重承诺：此次新药申报，严格遵守医院各项规章制度，真实、准确、规范填写《新药申报信息表》，其所属内容真实，无编纂，无不实信息；同时，本企业承诺不直接或间接与临床科室及医生联系，不参与违规操作，如因信息填写错误，隐瞒有关情况，提供虚假材料或参与违规事宜等情形，被取消相关品种入院资格，本企业愿意承担由此导致的一切责任。

投标人（供应商名称）：（鲜章）

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日期：

3、《药品廉洁准入承诺书》

药品廉洁准入承诺书

岳池县人民医院：

为了维护卫生行业的整体形象，保证药品招标投标工作以及药品使用等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本企业特郑重承诺如下：

严格按照《药品管理法》、《招标投标法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本企业的药品竞标工作以及药品准入贵院后的使用等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

本企业保证在竞标工作中做到：

不与其他投标人相互串通投标，损害贵院的合法权益。

不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益。

不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标。

竞标报价不违反相关法律的规定，不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标投标比选工作。

本企业保证在药品促销工作中做到：

保证不在药品销售中采取帐外暗中给予回扣的手段贿赂医务人员。

保证不以开单费、处方费、免费旅游、房屋装修等名义给予贵院医务人员以财物或其他利益。

保证不让贵院临床科室和药剂部门有关人员统计医生处方或为此提供方便。

保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品。

保证遵守贵院的相关规定，严格规范医药代表和有关人员的促销行为并承诺如有以下行为发生以违规论处，本企业保证接受贵院有权取消其代理品种准入资格的处理，由此产生的一切后果由本企业承担。

(1) 不准医药代表擅自进入贵院门诊诊断室给医生抄处方并借机统方或推销药品、转发药品宣传资料等

(2) 不准医药代表伪装患者或家属擅自进入诊断室、病房向医务人员、患者推销药品、发药品资料。

(3) 不准医药代表擅自进入贵院药剂科工作区。

(4) 不准医药代表在上班时间擅自到院区找医生。

(5) 不准私自将会议赞助费交给医生或委托医生和其他人员转交会议赞助费、转发药品宣传资料等。

(6) 不准私自资助贵院科室、医生及相关人员以因私护照出国（境）参加学术或其他活动。

本企业保证竭力维护贵院的声誉，不做任何的损害贵院形象的事情。

本企业保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本企业员工进行法律、法规、规章、政策的教育，切实要求本企业全体员工遵守本承诺各条款的内容。

对本企业及本企业员工如发生有以上所列不正当、不规范行为，本企业保证接受：

发现并查实一次，贵院有权取消本企业在院的品种。

如同时触犯相关规定的，贵院有权按相关规定处置。

本企业或本企业员工上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，本企业愿意承担全部民事赔偿责任。

本企业地区经理或销售代表变更须及时向贵院申请办理变更备案手续，未及时按规定办理者，由此产生的问题概由本企业承担全部的责任并服从贵院的处置。

投标人（供应商名称）：（公章）

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日 期：

4、《药品质量保证承诺书》

药品质量保证承诺书

岳池县人民医院：

为了加强药品质量管理，保证药品质量，维护消费者权益，根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国质量法》、《药品经营质量管理规范》等相关法律、法规的要求，企业特郑重承诺如下：

(1)、本企业具备《药品生产许可证》或《药品经营许可证》、《营业执照》并保证在规定的范围内经营。

(2)、药品质量符合国家现行规定的质量标准和有关质量要求。

(3)、提供进口药品，具有《进口药品检验报告书》与《进口药品注册证》，加盖企业质量管理机构原印章。

(4)、药品整件包装箱内附产品合格证，每批药品均附同批号的《药品检验报告书》并加盖企业原印章。

(5)、保证药品的包装、标签及说明书符合有关规定；包装牢固，符合储存和运输要求。

(6)、保证药品的储存及在途条件符合药品质量标准规定。

(7)、发现药品有质量问题、数量短少、破损等，所造成的损失由本企业全部承担。

(8)、对近效期药品，本企负责退、换货事宜，保证临床正常使用。

(9)、企业严格按照医院采购计划数量及时配送药品。

(10)、紧急情况下，企业接到采购应急药品通知后，保证 4 小时内将应急药品送达医院药库，并确保所供药品的质量合格。

投标人（供应商名称）：（公章）

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日 期：

5、《法定代表人（负责人）资格证明或法定代表人（负责人）授权委托书》

法定代表人（负责人）资格证明书

单位名称：_____

地址：_____

姓名：_____ 性别：____ 年龄：____ 职务：_____

本人系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人）。

就参加采购人组织的采购编号为_____（采购项目编号）的_____（采购项目名称）采购项目的招标、报价，签署上述项目的响应文件及合同的执行、完成、服务和质保，签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

（此处请附法定代表人（负责人）身份证明材料正反两面复印件※）

投标人（供应商名称）：_____（盖单位公章）

法定代表人（负责人）（签字或者加盖个人名章）：_____

日期：_____年_____月_____日

注：1、 法定代表人（负责人）参加本采购项目的，须出具此证明书。

2、 身份证明材料包括居民身份证或居民户口簿或军官证或护照等。

3、 身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

法定代表人（负责人）授权委托书

本授权书声明：注册于_____（注册地点）的_____（供应商名称）的（法定代表人（负责人）姓名与职务）代表本公司授权_____（单位名称）的（被授权人的姓名与职务）为本公司的合法代理人，就参加采购人组织的采购编号为（采购项目编号）的_____（采购项目名称）招标项目的有关应答、签订合同以及合同的执行、完成、服务，以本公司名义处理一切与之有关的事务，由此产生的法律后果由本公司承担。

本授权书于_____年_____月_____日签字（或加盖个人名章）生效，无转委托，特此声明。

代理人：_____性别：_____年龄：_____。

单 位：_____部门：_____职务：_____。

（此处请附法定代表人（负责人）身份证明材料正反两面复印件）

（此处请附被授权人身份证明材料正反两面复印件）

投标人（供应商名称）：_____（盖单位公章）

法定代表人（负责人）（签字或者加盖个人名章）：_____

授权代表（签字或者加盖个人名章）：_____

日 期：____年__月__日

注意： 1、法定代表人（负责人）的授权委托人参加本采购项目报价的，仅须出具此授权委托书。

2、身份证明材料包括居民身份证或居民户口簿或军官证或护照等。

3、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

6、《药品生产企业授权药品配送企业委托书》

药品生产企业授权药品配送企业委托书

岳池县人民医院：

兹委托_____（配送企业名称）负责本企业生产的_____（药品名称）
在贵院配送销售工作，本企业没有安排其他配送企业负责该药品的配送销售工作。若有
不实，被取消产品销售资格，本企业愿意承担由此导致的一切后果。

特此委托！

注：此次附生产企业和生产企业委托药品配送企业的营业执照（复印件）

生产企业名称（公章）

年 月 日

7、《符合法规规定、无不良行为记录及重大违法违规记录承诺书》

岳池县人民医院：

我公司作为本次采购项目的磋商供应商，根据竞争性磋商文件要求，现郑重承诺如下：

一、在参加本项目（项目编号：_____）投标前三年内，在政府采购及招投标活动中无不良行为记录，在经营活动中无重大违法违规记录。若我公司虚假承诺，将自行承担由此带来的一切后果（如取消磋商成交资格、没收保证金、法定时间内禁止参与政府采购投标等）。

二、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件；
- （七）根据采购项目提出的特殊条件。

三、完全接受和满足本项目竞争性磋商文件中规定的实质性要求，如对竞争性磋商文件有异议，已经在磋商截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对竞争性磋商文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

四、参加本次招标采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

五、参加本次招标采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

七、我公司承诺未被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中没有未依法履约被有关部门处罚（处理）的情形，否则我公司本次磋商、成交作无效处理。（**失信供应商可不承诺本条**）

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

承诺人（投标供应商）名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日 期：

注：投标人提供的资质真实有效，不得提供虚假资质，否则投标无效。

第三章、引进新药品种目录

序号	药品名称	剂型	规格
1	洛索洛芬钠凝胶贴膏	贴膏剂	10g: 100mg
2	左乙拉西坦注射用浓溶液	注射液	5ml: 500mg
3	酒石酸唑吡坦片	片剂	10mg*6
4	阿利沙坦酯片	片剂	240mg*7
5	恩格列净片	片剂	10mg*10
6	依折麦布片	片剂	10mg*20
7	硒酵母片	片剂	50ug*60
8	地奥司明片	片剂	0.45g*24
9	多烯磷脂酰胆碱胶囊	胶囊剂	228mg*24片
10	多烯磷脂酰胆碱注射液	注射剂	5ml:232.5mg
11	促肝细胞生长素注射液	注射剂	2ml:30ug
12	丁二磺酸腺苷蛋氨酸肠溶片	肠溶片剂	0.5g*10片
13	水飞蓟宾葡甲胺片	片剂	50mg*60
14	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	颗粒剂	3g*10
15	卡维地洛分散片	分散片	12.5mg
16	碳酸氢钠林格注射液	注射剂	500ml/袋
17	注射用舒巴坦钠	冻干粉针	0.5或1.0g
18	注射用尖吻腹蛇血凝酶	冻干粉针	1单位
19	多糖铁复合物胶囊	胶囊剂	150mg*20
20	帕立骨化醇注射液	注射剂	1ml:5ug
21	包醛氧淀粉胶囊	胶囊剂	0.625g*75
22	艾拉莫德片	片剂	25mg*14
23	盐酸拉贝洛尔片	片剂	50mg
24	醋酸阿托西班注射液	注射剂	5ml:37.5mg
25	醋酸阿托西班注射液	注射剂	0.9ml:6.75mg

26	麝香追风止痛膏	膏剂	7cm*10cm*4
27	盐酸昂丹司琼片	片剂	4mg*10
28	盐酸帕洛诺司琼注射液	注射剂	0.25g
29	依西美坦片	片剂	25mg*30
30	羟基脲片	片剂	0.5g*100
31	西吡氯铵含片	含片	2mg
32	布地格福吸入气雾剂	吸入气雾剂	每瓶 120 揆
33	吸入用乙酰半胱氨酸溶液	吸入溶液剂	3ml:0.3g
34	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	吸入气雾剂	每瓶 120 揆
35	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	注射剂	3ml
36	西格列他钠片	片剂	16mg*24
37	维生素 D2 软胶囊	胶囊剂	0.01mg(40 单位) 0.125mg(5000 单位) 0.25(1 万 IU)
38	注射用胰激肽原酶	注射剂	40 单位
39	脯氨酸恒格列净片	片剂	10mg*10
40	二甲双胍恩格列净片	片剂	0.5g5mg
41	艾地骨化醇软胶囊	软胶囊剂	0.75ug
42	环孢素滴眼液(II)	滴眼剂	0.4ml:0.2mg*30
43	醋酸钙胶囊	胶囊剂	0.6g*12
44	马来酸曲美布汀胶囊	胶囊剂	0.1g
45	盐酸齐拉西酮片	片剂	20mg*30
46	麝香痔疮栓	栓剂	1.5g*12
47	盐酸甲呱卡因/肾上腺素注射液	注射剂	1.8ml
48	复方卡力孜然酊	酊剂	30ml
49	联苯苄唑溶液	溶液剂	1%
50	泛昔洛韦片	片液	0.25g
51	多磺酸粘多糖乳膏	乳膏剂	14g

52	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	喷雾剂	5ml: 5mg
53	硼酸冰片滴耳液	滴耳液	8g
54	钆贝葡胺注射液	注射剂	10ml
55	米诺地尔酊	酊剂	60ml: 3g
56	粉尘螨皮肤点刺诊断试剂盒	试剂盒	每瓶 2ml
57	屋尘螨皮肤点刺诊断试剂盒	试剂盒	每瓶 2ml
58	粉尘螨滴剂 1 号	滴剂	蛋白浓度 1ug/ml
59	粉尘螨滴剂 2 号	滴剂	蛋白浓度 10ug/ml
60	粉尘螨滴剂 3 号	滴剂	蛋白浓度 100ug/ml
61	粉尘螨滴剂 4 号	滴剂	蛋白浓 333ug/ml
62	粉尘螨滴剂 5 号	滴剂	蛋白浓度 1000ug/ml
63	兰索拉唑肠溶片	片剂	15mg*14 片/盒
64	依帕司他片	片剂	50mg*10 片/盒
65	醋酸曲安奈德益康唑乳膏	乳膏剂	15g:16.5mg:150mg*1 支/ 支
66	枸橼酸他莫昔芬片	片剂	10mg*60 片/盒
67	盐酸达克罗宁胶浆(达已苏)	胶浆剂	10ml:0.1g/支
68	枸地氯雷他定片	片剂	8.8mg*6 片/盒
69	蓝芩口服液	口服液	10ml*6 支/盒
70	苏黄止咳胶囊	胶囊剂	0.45g*24 粒/盒
71	百乐眠胶囊	胶囊剂	0.27g*28 粒/盒
72	胃苏颗粒	颗粒剂	5g*9 袋/盒
73	维格列汀片(集 3)	片剂	50mg*14 片/盒
74	碘克沙醇注射液(集 5)	注射剂	100ml:65.2g(32g 碘) /瓶
75	盐酸丁卡因凝胶	凝胶剂	3g (1.5g: 70mg)

注：最高限价为“四川省药品和医用耗材招采管理系统”挂网价

第四章 新药产品质量、服务技术及其他要求

★一、新药产品质量要求：

药品须符合《中华人民共和国药典》2020年版及其他相关标准规定要求。

二、服务技术要求：

1、投标人须提供药品完整的配送、售后、应急服务方案

2、响应文件中应注明所投新药品种委托的配送企业

★三、其他要求：

新药品种生产委托的配送企业须为与岳池县人民医院现有药品配送业务合作的企业（单一集采药品配送企业除外）

注：带“★”号条款为实质性条款，不满足按无效投标处理

第五章 新药申报品目评选规则

一、资格审查:

- 1、投标人资格响应文件单独装订（胶装）成册，一正四副，完全按照本次采购项目磋商文件“第二章，投标人资格证明”的顺序及相关要求编制（资格响应文件须编制详细的目录）。
- 2、涉及所投产品（药品）的相关资质须按“第三章，引进新药品种目录”的顺序编号排序并按“第二章，投标人资格证明”的顺序及相关要求编制（说明：每个产品“新药信息申报表”放在前面，后附该产品相关资质.....）。
- 3、投标人未按照“第二章，投标人资格证明”的顺序及相关要求编制资格响应文件、错放、乱放、漏项等，资格审查不与通过。

二、符合性审查

- 1、投标人其他响应文件单独装订（胶装）成册，一正四副。
- 2、按“第四章，新药产品质量、服务技术及其他要求”编制响应文件。
- 3、按照“综合评分明细表”相关要求提供相关产品证明材料【所投产品提供的证明资料编制在一起并按综合评分明细表（二）顺序装订，所投品种顺序按“第三章，引进新药品种目录”的顺序编号】，未提供证明材料的不得分。

三、新药申报品目评定

- （1）、招标采购办公室组织 5 名专家对申报的新药品目根据磋商文件相关要求综合评审。
- （2）、根据评审结果，申报的药品价格确定为新药的价格，其委托的配送公司确定为新药的配送公司。
- （3）、得分相同的同一品规由评审小组采取抽签方式产生。
- （4）、①产品（药品）未取得生产企业委托配送权的投标无效；②同一品规生产企业委托多个（两个以上【含两个】）企业配送权的投标无效；③生产企业委托药品配送企业的授权委托书须按照磋商文件中第二章“三、其他相关资质审查，第 6 项‘药品生产企业授权药品配送企业委托书’”的格式开具，否则投标无效。
- （5）、新药品种生产委托的药品配送企业须未与岳池县人民医院现有药品配送业务合作的企业，投标无效。
- （6）、药品属特殊商品，所投品种不足三家的采购活动继续开展。
- （7）、评审结果在广安公共资源交易网、岳池县人民医院官网上公示 1 个工作日。
- （8）、解释权属采购人。

第六章 新药申报品目评分标准

综合评分明细表：

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
一	报价 50%	50 分	满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：供应商报价得分=(基准价/供应商报价)×50%×100；	
二	产品（新药）质量 30%	30 分	<p>①新药属于国家组织集中采购药品，四川省中选生产企业得 10 分；其他省中选生产企业得 5 分；未中选生产企业 3 分。本项最多得 10 分。</p> <p>②新药属国家一类新药或国家保密处方中成药或获得国家科学技术奖药品或国家重大新药创制科技重大专项药品或过保护期的化合物专利药品或通过仿制药质量一致性评价的得 10 分；新药属其他专利药品（天然药物提取物专利、微生物及其代谢物专利、药物组合物专利）或获得 FDA/欧盟等制剂认证的药品或获得省级科学技术一等奖药品或获得省政府质量奖药品或首仿（创）药品的得 7 分；新药属其他 GMP 药品或其他进口药品的得 4 分。本项最多得 10 分。</p> <p>③新药生产企业无不良事件通报的得 7 分；新药生产企业有一般不良事件通报的得 7 分；新药生产企业有严重不良事件通报的得 0 分。本项最多得 7 分。</p> <p>④新药生产企业规模，根据最新年度中国医药工业企业百强排名，中国化学药品制药企业百强排名，中国中药制药企业百强排名进行评审，排名最前的得 3 分，排名顺序次之的扣 1 分，依此类推扣完为止。本项最多得 3 分。</p>	提供相关资料
			<p>项目实施方案包括但不限于：</p> <p>1、药品质量管理与措施：</p> <p>①、质量管理目标及质量管理保障依据；</p> <p>②、质量管理措施的具体体现；</p> <p>2、药品配送实施方案与保障：</p>	

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
三	项目实施方案 (20%)	20分	<p>①、药品总体配送实施方案及具体部署；</p> <p>②、药品配送组织架构与配送保障措施；</p> <p>3、药品安全管理体系与措施：</p> <p>①、安全管理目标及使用时的具体安全保障措施；</p> <p>②、药品不良的处理、防范措施；</p> <p>4、售后服务</p> <p>①、售后服务技术人员配置及技术支持；</p> <p>②、售后服务响应措施及退、换货方案；</p> <p>方案包含以上内容（共4项）且无缺陷的得20分，每缺少一项内容扣5分，在此基础上每有一处内容存在缺陷的（缺陷是指：①本项目提供的方案中引用法律、规范、标准存在失效或错误；②非专门针对本项目或内容与本项目需求无关；③内容矛盾或表述前后不一致；④复制或套用其他项目内容；⑤内容不完整、内容存在逻辑问题；以上任意一种情形。）扣1分（这项5分扣完为止），未提供方案的不得分。</p>	提供投标人该项目的实施方案

附件 1:

单位介绍信

岳池县人民医院:

兹介绍我单位同志（身份证号码：_____），代表本单位
前往贵院办理“_____”项目（采购编号/包号：_____）的报名
等相关事宜，请予接洽。

单位（盖章）：

年 月 日

附件 2:

报名信息登记表

项目名称			
包号		项目编号	
投标人名称(全称)		邮箱	
座机		手机	
投标人地址		报名时间	
投标人法定代表人或 委托代理人签字		其他 事项	