

深圳市龙岗区消防救援大队遴选文件
(广东省深圳市龙岗区消防救援大队 20
25 年药品物资配送服务采购项目 (三次
遴选))

(项目编号: 0733ZXZB-25202337)

遴选文件

采购人: 深圳市龙岗区消防救援大队

采购代理机构: 中信国际招标有限公司

2025 年 7 月

广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）遴选公告

项目概况

根据《深圳市消防救援支队采购管理暂行规定（2024 年版）》，广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）采用内部评选遴选方式择优选择供应商。项目情况如下：

一、项目基本情况

项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）

项目编号：0733ZXZB-25202337

预算金额：人民币 41.2 万元

采购需求：确定一家供应商，为采购人提供 2025 年药品物资配送服务。

合同履行期限：自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。

二、参评人的资格要求

1. 参评人必须是具有独立法人资格或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查）；

2. 参与本项目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（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

3. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

4. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；【注：采购代理机构将通过“信用中国”中“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”、“中国政府采购网”中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”、“深圳信用网”以及“深圳市政府采购监管网”查询供应商的信用信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。信用信息查询记录将作为项目档案材料一并保存。】

5. 单位法定代表人（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参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；【注：采购代理机构将通过国家企业信用信息公示系统(<https://www.gsxt.gov.cn/index.html>)、机关赋码和事业单位登记管理网(<http://gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/>)、全国社会组织信用信息公示平台(<https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList>)等网站查询供应商信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。】

6. 不同参评人的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员不得为同一人或同一单位或在同一单位缴纳社会保险（由供应商在《资格声明函》中作出声明，并提供《人员情况表》及人员开标前一个月的社保缴纳情况）；

7. 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，不得参加本项目参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

8. 本项目不接受联合体参评，不接受进口产品参评，不允许转包、分包（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

9. 本项目属于专门面向小微企业采购的项目（提供符合要求的《中小企业声明函》，参评人必须属于小型企业或微型企业；如参评人为残疾人福利性单位或监狱企业，视同小型、微型企业，提供《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件亦视为符合）；

本项目对应的中小企业划分标准所属行业：批发业；

10. 本项目特定资格要求：参评人须具备有效期内的《药品经营许可证》（提供《药品经营许可证》复印件加盖公章，原件备查）。

三、获取遴选文件

1. 时间：2025年07月17日至2025年07月24日（上午 9:00-12:00，下午 14:00-17:00，北京时间，法定节假日除外）。

2. 获取遴选文件需提供的资料：

- ① 法定代表人（或单位负责人）授权书/介绍信（加盖公章）
- ② 被授权人身份证明复印件（加盖公章）
- ③ 《遴选文件发售登记表》（格式详见遴选公告附件）
- ④ 标书款汇款凭证

3. 现场领取：

获取遴选文件截止时间前，参评人代表携上述资料（①至③）至采购代理机构，现场缴纳标书款并领取遴选文件；领取地址：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元。

4. 邮购领取：

获取遴选文件截止时间前，参评人代表以邮件形式将上述资料（①至④）扫描件发送至领取联系人邮箱办理遴选文件领取手续，其中《遴选文件发售登记表》需同时提供参评人代表签字扫描件及 EXCEL 文件。

5. 售价：每套人民币 500 元；若同时需要邮购纸质遴选文件的，邮费到付。

6. 领取联系人：周鑫亚、王世钦；

联系电话：0755-88911788（分机号 8961 或 8959）；

电子邮箱：zhouxyzb@ck.citic.com。

7. 采购代理机构账户信息（标书购买）：

开户名称：中信国际招标有限公司深圳分公司

开户银行：中信银行深圳分行营业部

账 号：7441 0101 8260 0192 391

（分公司账户仅用于标书款收款及收退保证金，标书款及代理费发票由总公司即“中信国际招标有限公司”开具。）

四、提交参评文件截止时间、评选时间和地点

1. 参评文件提交截止时间：2025年07月29日09点30分（北京时间）。

2. 参评文件提交方式：现场递交或邮寄。

参评人如通过邮寄方式递交参评文件的，邮寄前请先与采购代理机构收取联系人联系，邮寄后需及时与收取联系人确认是否收到参评文件。参评人应在参评文件提交截止时间前，按照遴选文件密封要求将参评文件送达指定地点。邮寄过程中导致参评文件遗失、损坏、逾期送达或未送达指定地点的风险，由参评人自行承担责任。

收取地址：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元；

收取联系人：周鑫亚、王世钦；

联系电话：0755-88911788（分机号 8961 或 8959）；

邮编：518000。

3. 评选时间：2025年07月29日09点30分（北京时间）。

4. 评选地点：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元。

五、对本次评选提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

采购人：深圳市龙岗区消防救援大队；
地址：深圳市龙岗区龙城街道白灰围二路；
联系人：李工；
联系电话：0755-89551575；
邮编：518000。

2. 采购代理机构信息

名称：中信国际招标有限公司；
地址：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元；
联系人：周鑫亚、王世钦；
联系电话：0755-88911788。

3. 项目联系方式

项目联系人：周鑫亚、王世钦；
电话：0755-88911788（分机号 8961 或 8959）；
电子邮箱：zhouxyzb@ck.citic.com。

采购人：深圳市龙岗区消防救援大队
采购代理机构：中信国际招标有限公司
2025 年 07 月 17 日

第一章 参评须知

参评须知前附表

序号	项目	内容
1	项目概况	项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选） 项目编号：0733ZXZB-25202337 采购人名称：深圳市龙岗区消防救援大队 采购方式：遴选采购
2	评选有效期	从评选截止之日起 90 日内。
3	参评递交材料	1、参评文件一式四份（正本一份，复印件副本三份），在每一封口处加盖公章，并在封套上标明“项目名称”、“参评人名称”等字样。 2、电子参评文件一份，电子版是以 U 盘或硬盘等移动存储介质提交的加盖公章的 PDF 电子参评文件。 3、单独密封的《唱标文件》一份，内附参标所用《参评报价表》，该表内容应与参评文件中的《参评报价表》内容一致；如有差异，以唱标所用的《参评报价表》内容为准。
4	材料递交方式	☒ 采用顺丰或 EMS 邮寄参评，邮寄地址及收件人：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元，收件人：王世钦，0755-88911788。 ☒ 现场递交地址及收取人：深圳市福田区深南中路 2001 号中信国际大厦（信云大厦）1 栋 39 层 01A 单元，收取人：王世钦，0755-88911788。
5	评选	2025 年 07 月 29 日 09 点 30 分（北京时间）
6	评审小组	全部评审过程由采购人组建的评审小组负责完成，评审小组由 3 人单数成员组成。
7	评审方法	综合评分法
8	预算金额	人民币 <u>412000.00</u> 元。
9	评审步骤	先进行资格、符合性评审，再进行技术、商务及价格的详细评审。只有通过资格、符合性评审的参评人才能进入详细的评审，即为入围参评人。
10	成交候选人的推荐	评审小组结合商务文件部分、技术文件部分和价格部分进行综合评估，将商务得分、技术得分和价格得分相加得出各入围参评人的综合得分。评审小组按综合得分高低次序排出名次，推荐排名第一的参评人为第一候选成交供应商，排名第二的参评人为第二候选成交供应商，排名第三的参评人为第三候选成交供应商。 成交供应商放弃成交资格的或成交资格被依法确认无效的，因情况紧急，重新组织采购不能满足采购人要求时，可依法从其他候选成交供应商中确定替补成交供应商。

11	注意事项	本项目不接受备选参评方案，不接受有任何选择或具有附加条件的报价，参评文件的报价只允许唯一方案报价。				
12	其他	1. 参照原《招标代理服务收费管理暂行办法》的通知（计价格[2002]1980号）和国家发展改革委《关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格[2011]534号）的收费标准执行，向成交人收取招标代理服务费用，不向采购人另行收费。招标代理服务费下浮 10%，本项目招标代理服务收费以采购预算金额（最高支付上限）¥412000.00 元作为计算基准，按差额定率累进法下浮比率计算，下浮 10%后向成交人收取招标代理服务费¥5562.00 元。对专业技术特别复杂的项目，需邀请相关领域专业人员参加评审的，代理服务费下浮 5%。按上述计费标准计算后低于人民币 3000 元的，按最低人民币 3000 元收取。 <table><tr><th>服务费率类型 中标/成交金额</th><th>服务采购</th></tr><tr><td>100 万元以下</td><td>1.5%</td></tr></table> 2. 此项费用参评人无需单独分列，但应包含在参评总价中。招标代理服务费将以采购代理机构可接受的方式进行收取。	服务费率类型 中标/成交金额	服务采购	100 万元以下	1.5%
服务费率类型 中标/成交金额	服务采购					
100 万元以下	1.5%					

参评人必须认真阅读参评须知的内容，以免造成参评失败。

第二章 采购需求

一、基本要求

1. 标有“★”的条款为必须完全满足的项目，任何未响应或负偏离将导致无效响应。
2. 标有“▲”的条款为重要项目，任何未响应或负偏离将被严重扣分。
3. 参评人在响应建议中必须列出具体数值或具体承诺。如果参评人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评审结果。
4. 参评人须对所投报价服务及自身经营情况描述的真实性承担法律责任。
5. 参评人没有在参评文件中注明偏离（文字说明或在响应表注明）的描述、条款视为被参评人完全接受。
6. 参评人应保证，采购人在中华人民共和国使用该货物、服务或货物、服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。

二、参评报价说明

参评报价包括：服务费用、各项税费。

三、项目概况

序号	项目概况	预算限额（元）	最高限价（元）	备注
1	为保障大队下属消防站、专职队及小型站指战员疾病发生造成非战斗性减员，保障好指战员的身体健康，确保执行任务及日常训练正常运行。	412000	412000	拒绝进口

四、需求清单

（2025年龙岗区17个消防救援站、12个专职消防队、90个小型消防站药品采购配送服务项目）

序号	产品名称	规格型号	单位	结算单价最高限价（元）
1	复方氨酚烷胺片	12片	盒	12.5
2	感冒灵	9袋	盒	14.2
3	双氯芬酸钠气雾剂	30克	瓶	25
4	活络油	60ml	盒	48
5	云南白药气雾剂	85g+30g	盒	55
6	板蓝根颗粒	22袋	包	15

7	抗病毒口服液	10ml*14 支	盒	18
8	小柴胡颗粒（无糖）	4 克*10 袋	盒	12
9	布洛芬缓释胶囊	0.3*20 粒	盒	15
10	葡萄糖饮品	6 支	盒	10
11	咳克平胶囊	20 粒	盒	22
12	糠酸莫米松凝胶	20 克	盒	39.8
13	酒精	500ml	瓶	5
14	碘伏	500ml	瓶	10
15	创可贴	100 片	盒	18
16	阿莫西林胶囊	0.5*24 粒	盒	12
17	川贝枇杷糖浆	160ml	瓶	45
18	和胃整肠丸	0.2g*50 丸	瓶	32
19	蒙脱石散	3g*15 袋	盒	12
20	消痛贴膏	2 贴	盒	25
21	筋骨康贴	8 贴	盒	22
22	莫匹罗星软膏	15 克	支	28
23	口服补液盐散	5.125g*8 袋	盒	35
24	对乙酰氨基酚片	18 片	盒	8
25	藿香正气口服液	10 支	盒	28
26	铝碳酸镁咀嚼片	20 片	盒	29

注：包括但不限于以上项目清单，结合实际需求结算。对于合同清单无覆盖的项目内容按成交协议供应商提供的市场价格，按同等折扣率结算，采购人有权对报价进行市场价格对比，若能以更低的价格从市场上购买到所需产品，则由采购人另行采购。

五、服务具体配送要求及质量标准

1、质量标准及售后服务

- (1) 因药品质量问题而造成的一切后果及发生的费用由成交人承担。
- (2) 成交人必须及时保证采购人所需药品的供应。
- (3) 成交人交付的药品必须符合药典或国家药监局管理部门规定标准。
- (4) 有中文标明的产品名称、产品产地、生产厂名及厂址。
- (5) 有产品说明书（包含对规格、等级、所含成份的名称及数量的说明）。
- (6) 有使用期限说明书（包含：生产日期、安全使用期限、失效期限的说明）。对于上述资料，如果产品包装物上已有印刷，或者贴在产品上的商标（标志）上已具备的，可以不另行提供。成交人应在标明的该产品的保修期内对产品的质量全面负责，质保期限为一年，质保开始时间为验收当日起计算。（除人为因素或不可抗拒环境因素外）

2、有效期限

★成交人交付的药品必须在有效期内，并且产品送达日期与生产日期相差不超过 3 个月，不得有过期药品。

六、商务要求

1、服务期限：自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。

2、服务地点：所有配送地址由采购人指定地点。

3、报价要求

项目预算金额：人民币 41.2 万元整（¥412000 元）；

- (1) 基准价：以需求清单中各品种药品的最高单价限价作为本项目结算的基准价。
- (2) 结算价格：本项目按实际发生量结算，结算价格=基准价*成交综合折扣*实际采购量。
- (3) 报价应遵循质量优先、价格合理的原则，不得进行恶性竞争。
- (4) 本次遴选不涉及具体参评金额（无须参评人在参评文件中填报具体参评金额），参评人只需在参评文件中就本项目填报唯一的“综合折扣”，参评人应根据自身成本自行填报“综合折扣”，但不得以低于其成本的报价竞标。

★（5）“综合折扣”填写要求

A. 填写要求： $0 < \text{综合折扣} \leq 1$ ，未按此要求填写将作参评无效处理。

B. 填写的“综合折扣”应为小数，且最多保留小数点后 2 位，如：0.95、0.80、0.78，未按此要求填写将作参评无效处理。

（6）参评人参评只允许填报一个“综合折扣”，不允许填报 2 个（或以上）的“综合折扣”；填报了 2 个或以上“综合折扣”的，其参评将直接作参评无效处理。

（7）“综合折扣”缺填、漏填将直接作参评无效处理。

4、包装标准

- (1) 成交人提供的药品必须按照标准保护措施进行包装，药品必须密封完好，以防止药品转

运破损、变质、污染，确保药品安全无损送到指定地方。否则其所造成的一切损失由成交人负责。

5、配送

(1) 成交人配送的时间和数量以采购人的实际需要为准。

(2) 配送地点：配送至采购人指定所在地。

★6、应急服务需求

当成交人接到采购人应急服务需求时，须 1 小时内送到采购人指定地点(包含周末及节假日)，保障满足采购人的药品需要。

★7、供应商拥有专业的药品售后服务团队，负责处理药品质量投诉、退换货等问题，并提供相关售后服务方案。

8、付款方式

(1) 交货验收合格后，成交人开具正式发票，采购人以转帐方式，付款到成交人公司账户，本项目采购采取按月支付。因采购人财务审批流程导致的延期付款不视为违约。

(2) 根据每月实际开展项目情况进行结算，若结算药品不涉及清单目录内的需成交单位单独报价且报价不得高于市场水平单价，采购人认可后方可按成交折扣率结算。

(3) 采购人因财政审批流程导致延期支付，成交人不予追究违约金。

9、验收

(1) 采购人根据药品专业法规及标准查验时，药品外包装及药物外观不合格，拒收入库。

(2) 采购人根据购药计划查验时，发现药品的数量、品牌和规格不一致，无有效期或近有效期及过期的药品时，应当办理退货手续。

(3) 采购人根据实际需要，对在成交人购进的药品可办理退货或换货。

10、服务团队

拟安排项目团队负责人：需有医药行业采购工作经验，熟悉药品采购流程及市场行情。供应商管理人员需具有质量管理、GMP 管理的相关经验。团队成员具备五年以上相关行业经验，团队成员不少于两名，成员需具备强烈的安全意识，严格遵守药品储存、运输的安全规范，确保药品质量安全和配送过程中的人员、车辆安全。熟悉药品相关知识，包括药品分类、功效、储存条件等。

第三章 评审办法

一、评审与定评

1. 当通过资格、符合性审查的参评人不少于三家时，按照评审程序的规定和依据评分标准、计算方法，各评委单独封闭对每个参评人进行评审和比较。

2. 成交人资格的确定，由评审小组推荐，并由采购人确认。

3. 比较与评价。评审小组按遴选文件中规定的评审方法和标准，对资格审查和符合性审查合格的参评文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。技术、商务、价格部分分值分配如下：

评分项目	技术评分	商务评分	价格评分	合 计
分值	57	33	10	100分

4. 技术评分

(1) 由评审小组对所有参评文件的技术部分的响应进行审核和分析；

(2) 评委独立进行评分，填写“技术评分表”；

(3) 评分标准：按“技术评分表”中的分值进行评分；

(4) 将每一个评委的评分汇集，取算术平均值（精确到小数点后两位）为该参评人的技术得分。

5. 商务评分

(1) 由评审小组对所有参评文件的商务部分的响应进行审核和分析；

(2) 评委独立进行评分，填写“商务评分表”；

(3) 评分标准：按“商务评分表”中的分值进行评分；

(4) 将每一个评委的评分汇集，取算术平均值（精确到小数点后两位）为该参评人的商务得分。

6. 价格评分

(1) 由评审小组对所有参评文件的价格部分的响应进行审核和分析。

(2) 基准价格分：以有效参评人中报价最低的参评报价为基准价，定其基准价格分为满分。

(3) 参评人的价格得分=评审基准价÷参评报价×价格分值（精确到小数点后两位）。由此算出每个参评人的“价格得分”。

(4) 评委检查每个参评人的价格评分计算情况，确认“价格得分”。

(5) 本项目属于专门面向小微企业采购的项目，符合工信部联企业[2011]300号文规定划分标准的小型、微型企业在参加本项目采购活动时，应当提交《中小企业声明函》，不再对其参评价格给予价格扣除。

(6) 符合财库[2014]68号文规定条件的监狱企业或符合财库〔2017〕141号文规定的残疾人福利性单位在参加本项目采购活动时，视同小型、微型企业，应当提交《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件。

(7) 相关声明文件详见参评文件格式要求。

7. 价格错误的修正：

（1）评审小组将审查参评文件是否完整、总体编排是否有序、文件签署是否合格、参评人有无计算上的错误等。

（2）算术错误将按以下方法更正（次序排先者优先）：

（2.1）单独密封提交的开标一览表（报价表）与参评文件中的开标一览表（报价表）不一致的，以单独密封提交的开标一览表（报价表）为准；

（2.2）参评文件中开标一览表（报价表）内容与参评文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（2.3）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（2.4）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

（2.5）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；

（2.6）对不同文字文本参评文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

（3）上述修正错误的原则及方法调整或修正参评文件的参评报价，参评人同意后，调整后的参评报价对参评人起约束作用。如果参评人不接受修正后的报价，则其参评将被拒绝。

二、综合得分的计算

本项目的评审方法采用综合评分法，综合评分法评审步骤：先进行资格、符合性审查，再进行技术、商务及价格的详细评审。只有通过资格、符合性审查的参评人才能进入详细的评审。

综合得分（精确到小数点后两位）=技术得分+商务得分+价格得分。综合得分相同的，按报价由低到高顺序排列；综合得分相同且报价相同的，名次按技术得分由高到低顺序排列；综合得分相同、报价及技术得分均相同的，由评审小组抽签确定。法律法规有明确规定的，以法律法规规定为准。

三、确定成交人

采购人将根据评审结果，确定成交人，同时向成交人发出书面《成交通知书》。

注：本评审办法入围参评人指所有通过资格、符合性审查的参评人。

资格、符合性审查表

项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）

评审内容	
资格性审查要求	1. 参评人必须是具有独立法人资格或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查）；
	2. 参与本项目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（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	3. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	4. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）； 【注：采购代理机构将通过“信用中国”中“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”、“中国政府采购网”中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”、“深圳信用网”以及“深圳市政府采购监管网”查询供应商的信用信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。信用信息查询记录将作为项目档案材料一并保存。】
	5. 单位法定代表人（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参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；【注：采购代理机构将通过国家企业信用信息公示系统(https://www.gsxt.gov.cn/index.html)、机关赋码和事业单位登记管理网(http://gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/)、全国社会组织信用信息公示平台(https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList)等网站查询供应商信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。】
	6. 不同参评人的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员不得为同一人或同一单位或在同一单位缴纳社会保险（由供应商在《资格声明函》中作出声明，并提供《人员情况表》及人员开标前一个月的社保缴纳情况）；
	7. 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，不得参加本项目参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	8. 本项目不接受联合体参评，不接受进口产品参评，不允许转包、分包（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	9. 本项目属于专门面向小微企业采购的项目（提供符合要求的《中小企业声明函》，参评人必须属于小型企业或微型企业；如参评人为残疾人福利性单位或监狱企业，视同小型、微型企业，提供《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件亦视为符合）；本项目对应的中小企业划分标准所属行业：批发业；
	10. 本项目特定资格要求：参评人须具备有效期内的《药品经营许可证》（提供《药品经营许可证》复印件加盖公章，原件备查）。
符合性审查要求	1. 将一个包中的内容拆开参评。
	2. 参评文件及参评报价表未按规定密封、签字、盖章。

	3. 遴选文件未规定允许有替代方案时，对同一项目参评时，同时提供两套或两套以上的参评方案。
	4. 分项报价或参评总价高于预算金额（最高参评限价）的。
	5. 同一项目出现两个及以上报价，按规定又无法确定哪个是有效报价。
	6. 评审小组认为参评人的报价明显低于其他通过符合性审查参评人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，参评人不能在合理的时间内提供书面说明，或无法提交相关证明材料，参评人不能证明其报价合理性的（若评审小组成员对是否须由参评人作出报价合理性说明，以及书面说明是否采纳等判断不一致的，按照“少数服从多数”的原则确定评审小组的意见）
	7. 参评文件载明的采购项目完成或服务期限不满足遴选文件规定的。
	8. 未按遴选文件附件所提供的样式和要求完整填写“资格声明函及参评函”的。
	9. 未按遴选文件要求填写《采购需求响应一览表》。
	10. 实质性响应指标（综合遴选文件中标注★的条款）未满足采购人要求。
	11. 参评报价有严重缺漏项目。
	12. 参考有关法律、法规、规章、规范性文件或遴选文件规定的其他情形。
结论	是否通过进入下一阶段评议。 （写“通过”或“不通过”）

- 1、只有通过资格、符合性评审的参评人才能进入详细的评审，即为入围参评人。
- 2、每一项目通过的打“○”，不通过的打“×”；出现一个“×”的结论为不通过进入下一阶段评议；
- 3、表中全部条件满足为通过，同意进入下一阶段评议；
- 4、是否同意进入下一阶段评议一栏中应写“通过”或“不通过”。
- 5、结论汇总意见采取少数服从多数原则，即超过半数评委的结论为“通过”，则该参评人通过资格审查及符合性检查，否则不通过。

项目评分表

类别	评分项目	分值	评分范围
价格评分	参评总价	10	报价得分=评审基准价÷参评报价×10
技术评分 (57分)	配送服务方案	16分	评分内容： 根据参评人提供的本项目《配送服务方案》完整性进行评审，主要考察以下四个方面的内容： 1. 配送流程； 2. 配送车辆； 3. 配送的时效性、便捷性； 4. 服务团队，能保证在项目实施过程中与采购人沟通顺畅。 评分依据： 1. 参评人提供的《配送服务方案》包含上述四项考察内容的，得<u>12</u>分，每缺少一项扣<u>3</u>分。 2. 在上述基础上，专家根据各参评人的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审： （1）配送服务方案内容分析数据详实； （2）配送服务方案内容系统全面； （3）配送服务方案内容契合实际； （4）配送服务方案内容科学合理、操作性强。 满足以上四项要求得<u>4</u>分，满足以上任意三项要求得<u>3</u>分，满足以上任意两项要求得<u>2</u>分，其它情况不得分，并需专家说明不得分理由。
	产品质量保障措施及方案	14分	评分内容： 根据对项目的理解及自身项目管理经验，提出《产品质量保障措施及方案》，主要考察以下三个方面的内容： 1. 产品质量保障目标； 2. 质量标准设定； 3. 产品质量保障措施。 评分依据： 1. 参评人提供的《产品质量保障措施及方案》包含上述三项考察内容的，得<u>9</u>分，每缺少一项扣<u>3</u>分。 2. 在上述基础上，专家根据各参评人的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审： （1）产品质量保障措施及方案场景考虑周到； （2）产品质量保障措施及方案系统全面； （3）产品质量保障措施及方案内容符合实际； （4）产品质量保障措施及方案内容科学合理、操作性强。 满足以上四项要求得<u>5</u>分，满足以上任意三项要求得<u>3</u>分，满足以上任意两项要求得<u>2</u>分，其它情况不得分，并需专家说明不得分理由。

	应急预案	16 分	评分内容： 参评人结合项目需求，制定本项目《应急预案》，主要考察以下三个方面的内容： 1. 有针对突然增加的任务数量建立应急处理机制； 2. 突发性事件应急配送计划； 3. 突发性事件应急配送响应时间。 评分标准： 1. 参评人提供的《应急预案》包含上述三项考察内容的，得 9 分，每缺少一项扣 3 分。 2. 在上述基础上，专家根据各参评人的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审： （1）应急处理方案内容全面； （2）应急处理方案内容具体； （3）突发性事件应急配送计划可行性高； （4）突发性事件应急配送响应时间科学合理。 满足以上四项要求得 7 分，满足以上任意三项要求得 5 分，满足以上任意两项要求得 2 分，其它情况不得分，并需专家说明不得分理由。
	药品售后服务方案	11 分	（一）评分内容 参评人提供《药品售后服务方案》，主要考察以下两个方面的内容： 1. 售后服务人员安排、服务热线电话号码。 2. 退换货服务响应时间。 （二）评分依据 1. 参评人提供的《药品售后服务方案》包含上述两项考察内容的，得 6 分，缺少任意 1 项扣 3 分。 2. 在上述基础上，专家根据各参评人的具体响应内容按照量化的评审因素指标进一步评审： （1）药品售后服务方案内容全面； （2）药品售后服务方案内容具体； （3）药品售后服务方案整体科学合理； （4）药品售后服务方案整体针对性强、可操作性强。 满足以上四项要求得 5 分，满足以上任意三项要求得 3 分，满足以上任意两项要求得 2 分，其它情况不得分，并需专家说明不得分理由。
商务评分 (33 分)	参评人同类项目业绩情况	12 分	评分内容： 考察参评人 2022 年 5 月 1 日至本项目开标之日(以合同签订时间为准)的同类项目业绩情况： 1. 具有政府机关或行政事业单位委托的与本项目同类项目业绩的，每提供一个得 3 分，最高得 12 分。 评分依据： 1. 要求提供合同关键信息作为得分依据。 2. 通过合同关键信息无法判断是否得分的，还须同时提供能证明

			得分的其它证明资料，如项目报告或合同采购人出具的证明文件等。 3. 以上资料均要求提供扫描件或复印件加盖参评人公章，原件备查。评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。 4. 续签类合同只作为一个有效合同参与评分。
	拟安排项目团队负责人情况	10 分	评分内容： （1）团队负责人为药学、医学、管理学等相关专业专科及以上学历，得<u>4</u>分； （2）团队负责人具备与本项目同类项目经验的，每提供一个项目经验得<u>2</u>分，最高 6 分。 评分依据： 1. 学历证明提供学历证书扫描件或复印件加盖公章，原件备查； 2. 同类项目经验证明提供能证明团队负责人同类项目经验的材料，证明材料须包含项目负责人姓名及岗位说明、且须体现项目服务内容等关键信息，如采购合同关键页，或中标（成交）通知书、履约验收报告等，提供扫描件或复印件加盖参评人公章，原件备查。 3. 评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。
	拟安排项目团队成员情况	6 分	评分内容： 拟安排项目团队人员至少<u>2</u>个（团队负责人除外），否则本项不得分，具体如下： （1）具有五年以上（可累计计算）相关行业经验，每提供 1 名得 1 分，最高得 2 分； （2）具有<u>药学专业</u>专科及以上学历的，每提供<u>1</u>名得<u>1</u>分，最高得 2 分； （3）具有<u>医学专业</u>专科及以上学历的，每提供<u>1</u>名得<u>1</u>分，最高得 2 分。 上述三项最高得<u>6</u>分。 评分依据： 1. 相关行业经验证明提供能证明团队人员具备相关行业经验的材料，证明材料须包含团队人员姓名及项目服务内容、服务时间等关键信息，如采购合同关键页，或中标（成交）通知书、履约验收报告等，提供扫描件或复印件加盖参评人公章，原件备查。 2. 学历证明提供学历证书扫描件或复印件加盖参评人公章，原件备查。 3. 评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。
	企业诚信	5 分	评分内容： 根据《深圳市财政局关于印发〈深圳市财政局政府采购供应商信用信息管理办法〉的通知》（深财规〔2023〕3 号）相关规定，如供应商在全国范围内存在因政府采购违法、违规行为受到财政部

			门罚款等一般行政处罚信息，或者存在该办法第十一条所称在本市集中采购活动中的一般违法失信行为记录信息，且在公示期内的，本项不得分，否则得满分。 评分依据： 采购代理机构通过“信用中国”、“中国政府采购网”、“深圳市政府采购监管网”以及市、区财政部门认定的其他渠道查询供应商信用信息，参评人无需提供证明材料。
--	--	--	--

第四章 合同格式

合同号：_____

广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）

合

同

甲方：_____深圳市龙岗区消防救援大队_____

乙方：_____

甲 方（采购人）：

法定代表人：

地 址：

联系人：

电话：

乙 方（成交人）：

法定代表人：

地 址：

联系人：

电话：

根据广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目编号：0733ZXZB-25202337）的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《中华人民共和国民法典》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、项目基本情况

1. 项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）
2. 项目类型：服务类
3. 项目服务地点：广东省

二、项目服务期

服务期限：自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。

本项目的服务期为____年，自____年____月____日起至____年____月____日止。

三、合同价格

1. 本合同总价（含税价格）：大写 人民币 元（¥ 元）。折扣率为____。
2. 本合同总价包括了人员薪酬待遇、咨询、税费（包括关税、增值税）、保险费、场地管理费、服务资料费、项目管理、水电费等全部费用。未经甲方书面同意，乙方不得就本合同的履行另行收取其他费用。

四、项目服务内容及要求

1. 需求清单（2025 年龙岗区 17 个消防救援站、12 个专职消防队、90 个小型消防站药品采购配送服务项目）

序号	产品名称	规格型号	单位	原单价	折扣率	结算单价
1	复方氨酚烷胺片	12 片	盒			
2	感冒灵	9 袋	盒			
3	双氯芬酸钠气雾剂	30 克	瓶			
4	活络油	60ml	盒			
5	云南白药气雾剂	85g+30g	盒			
6	板蓝根颗粒	22 袋	包			
7	抗病毒口服液	10ml*14 支	盒			
8	小柴胡颗粒（无糖）	4 克*10 袋	盒			
9	布洛芬缓释胶囊	0.3*20 粒	盒			
10	葡萄糖饮品	6 支	盒			
11	咳克平胶囊	20 粒	盒			
12	糠酸莫米松凝胶	20 克	盒			
13	酒精	500ml	瓶			
14	碘伏	500ml	瓶			
15	创可贴	100 片	盒			
16	阿莫西林胶囊	0.5*24 粒	盒			
17	川贝枇杷糖浆	160ml	瓶			
18	和胃整肠丸	0.2g*50 丸	瓶			
19	蒙脱石散	3g*15 袋	盒			
20	消痛贴膏	2 贴	盒			
21	筋骨康贴	8 贴	盒			
22	莫匹罗星软膏	15 克	支			

23	口服补液盐散	5.125g*8 袋	盒			
24	对乙酰氨基酚片	18 片	盒			
25	藿香正气口服液	10 支	盒			
26	铝碳酸镁咀嚼片	20 片	盒			

注：包括但不限于以上项目清单，结合实际需求结算。对于合同清单无覆盖的项目内容按成交协议乙方提供的市场价格，按同等折扣率结算，甲方有权对报价进行市场价格对比，若能以更低的价格从市场上购买到所需产品，则由甲方另行采购。

2. 质量标准及售后服务

- (1) 因药品质量问题而造成的一切后果及发生的费用由乙方承担。
- (2) 乙方必须及时保证甲方所需药品的供应。
- (3) 乙方交付的药品必须符合药典或国家药监局管理部门规定标准。
- (4) 有中文标明的产品名称、产品产地、生产厂名及厂址。
- (5) 有产品说明书（包含对规格、等级、所含成份的名称及数量的说明）。
- (6) 有使用期限说明书（包含：生产日期、安全使用期限、失效期限的说明）。对于上述资料，如果产品包装物上已有印刷，或者贴在产品上的商标（标志）上已具备的，可以不另行提供。乙方应在标明的该产品的保修期内对产品的质量全面负责，质保期限为一年，质保开始时间为验收当日起计算。（除人为因素或不可抗拒环境因素外）

3. 有效期限：乙方交付的药品必须在有效期内，并且产品送达日期与生产日期相差不超过 3 个月，不得有过期药品。

五、双方的权利义务

1. 乙方应在签订本合同当日，细分工作内容并和甲方严格确定项目的实施范围，如有变动需征求甲方的意见，并获得甲方的书面许可。
2. 甲方审核乙方提出的服务年度计划，由甲方进行监督实施并验收。
3. 甲方有权对不履行合同或违反甲方管理规定的乙方人员提出警告，并要求乙方更换服务态度差、仪表差、工作差的管理人员、服务人员，乙方保证无条件予以更换，并承担一切责任及赔偿甲方损失。
4. 乙方须每季度向甲方提交服务记录、情况汇报等材料，以供甲方审阅，并作为对乙方服务质量评估的依据。
5. 甲方有权对乙方服务进行中期评估及末期评估，评估结果作为结算依据。

6. 乙方承诺根据本项目遴选文件、参评文件、本合同约定内容及按照甲方要求修改、完善的实施方案的要求提供服务。

六、配送及包装标准

1. 乙方配送的时间和数量以甲方的实际需要为准。

2. 配送地点：配送至甲方指定所在地。

3. 应急服务需求：

当乙方接到甲方应急服务需求时，须 1 小时内送到甲方指定地点（包含周末及节假日），保障满足甲方的药品需要。

4. 乙方拥有专业的药品售后服务团队，负责处理药品质量投诉、退换货等问题，并提供相关售后服务方案。

5. 乙方提供的药品必须按照标准保护措施进行包装，药品必须密封完好，以防止药品转运破损、变质、污染，确保药品安全无损送到指定地方。否则其所造成的一切损失由乙方负责。

七、付款方式

1. 交货验收合格后，乙方开具正式发票，甲方以转帐方式，付款到乙方公司账户，本项目采购采取按月支付。因甲方财务审批流程导致的延期付款不视为违约。

2. 根据每月实际开展项目情况进行结算，若结算药品不涉及清单目录内的需乙方单独报价且报价不得高于市场水平单价，甲方认可后方可按成交折扣率结算。

3. 甲方因财政审批流程导致延期支付，乙方不予追究违约金。

4. 乙方的银行账户信息：

（1）开户名称：_____；

（2）开户银行：_____；

（3）开户账号：_____。

5. 乙方每次申请付款时均应向甲方开具相应金额的发票，甲方收到发票后在合同约定的期限内发起支付流程。

八、验收

1. 甲方根据药品专业法规及标准查验时，药品外包装及药物外观不合格，拒收入库。

2. 甲方根据购药计划查验时，发现药品的数量、品牌和规格不一致，无有效期或近有效期及过期的药品时，应当办理退货手续。

3. 甲方根据实际需要，对在成交人购进的药品可办理退货或换货。

九、服务团队

拟安排项目团队负责人：需有医药行业采购工作经验，熟悉药品采购流程及市场行情。乙方管理人员需具有质量管理、GMP 管理的相关经验。团队成员具备五年以上相关行业经验，团队成员不少于两名，成员需具备强烈的安全意识，严格遵守药品储存、运输的安全规范，确保药品质量和配送过程中的人员、车辆安全。熟悉药品相关知识，包括药品分类、功效、储存条件等。

十、知识产权归属

1. 甲方对本项目的遴选文件、实施方案、履行本合同所形成的一切工作成果、刊物上发表与消防救援有关的“课题调研或经验”等项目成果享有知识产权。未经甲方书面同意，乙方不得将本项目成果以任何方式披露给任何第三方，或使用于其他项目。
2. 乙方保证，甲方在享受乙方提供的服务的全部或任何一部分时，免受任何第三方提出侵犯其知识产权或其他合法权利的投诉或起诉。否则，乙方应承担一切责任，并赔偿甲方因此遭受的一切损失（包括但不限于索赔、律师费、采取补救措施的费用等）。

十一、保密条款

1. 甲、乙双方应永久恪守因签署或履行本合同而获知的对方秘密信息及其它秘密资料（包括但不限于乙方获知的甲方单位、职工的任何商业秘密、个人隐私），特别是国家安全秘密和政府信息数据等。
2. 任何一方如将获知的对方秘密信息泄露给第三方，应承担一切责任，并赔偿因泄密而给对方造成的一切损失并承担相应的法律责任（包括刑事责任）。

十二、违约责任与赔偿损失

1. 如乙方未按本合同及其附件的约定时间提供项目服务的，每项服务每逾期 1 次，乙方每天应向甲方支付本合同总价千分之五的违约金；累计逾期 5 次的，甲方有权单方解除本合同，乙方除应向甲方支付此前的逾期违约金外，还应向甲方支付合同总价 20%的赔偿。
2. 如乙方未按本合同及其附件的约定时间向甲方提交服务记录、情况汇报的，每违反 1 次，乙方应向甲方支付本合同总价百分之三的违约金；因乙方前述行为，导致甲方无法进行中期评估或末期评估的，甲方有权拒绝支付相应的合同款项。
3. 如乙方提供的项目服务不符合遴选文件、参评文件、本合同、附件约定或甲方要求的，乙方应无条件按照甲方要求进行整改，且每违反 1 次，乙方应向甲方支付合同总价百分之三的违约金；如乙方累计 5 次或连续 3 次拒不整改或整改后仍不符合遴选文件、参评文件、本合同、附件约定或甲方要求的，甲方有权单方解除本合同，乙方应向甲方支付合同总价 20 %的违约金。
4. 如甲方无故逾期付款的，经乙方书面催告后 30 日内仍未支付，甲方每天应向乙方按照应付未付款项的千分之一支付违约金，但财政支付导致的付款延迟除外。

5. 任何一方违反本合同约定的保密义务，承担由此引起的责任，违约方应按本合同总价的 20%支付违约金。如该违约金不足以弥补守约方损失的，违约方还应承担守约方因此遭受的一切损失。
6. 在服务期内，乙方不得无故单方解除本合同。否则，乙方应将甲方已付的全部合同款项如数返还给甲方，并向甲方支付合同总价 20 %的违约金；如该违约金不足以弥补守约方损失的，违约还应承担守约方因此遭受的一切损失。
7. 如发生违约事件，守约方要求违约方支付违约金时，应以书面方式通知违约方，内容包括违约事件、违约金、支付时间和方式等。违约方在收到上述通知后，应于 7 天内答复对方，并支付违约金。如双方不能就此达成一致意见，将按照本合同约定的争议解决条款解决双方的纠纷。
8. 如违约方拒不承担违约责任（包括拒不整改、拒不支付违约金），则守约方有权通过本合同约定的争端解决方式解决，由此产生的费用及开支（包括但不限于诉讼费、律师费、公证费、邮寄费、采取补救措施的费用及开支等）均由违约方承担。

十三、争端的解决

1. 凡与本合同有关而引起的一切争议，甲、乙双方应首先通过友好协商解决；如经协商后仍不能解决的，任何一方均可向甲方所在地有管辖权的法院提起诉讼。
2. 本合同按照中华人民共和国的法律进行解释。

十四、不可抗力

1. 由于不可抗力，直接影响本合同的履行或者不能按照合同的约定履行时，遇有上述不可抗力的一可以免除相关合同责任。但遇有上述不可抗力的一方应立即书面通知对方，并在 15 天之内提供不可抗力的详细情况及合同不能履行，或者部分不能履行，或者需要延期履行的理由和有效的证明文件。按不可抗力对履行合同影响的程度，由双方协商决定是否解除合同，或者部分免除履行合同的义务，或者延期履行合同。一方迟延履行本合同时发生不可抗力的，迟延履行方的合同义务不能免除。
2. 受到不可抗力影响的一方，应尽可能地采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对本合同的履行所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的，该方不得就扩大损失的部分要求免责或赔偿。

十五、未尽事宜

本合同如有未尽事宜，甲、乙双方首先应友好协商解决，签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

十六、本合同之附件

1. 本合同所有附件、遴选文件、参评文件、成交通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2. 在执行本合同的过程中，所有经甲、乙双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、合同修改书、往来信函等）均为本合同的有效组成部分，其生效日期为双方均签字盖章之日期。

十七、合同生效

- 1. 本合同自甲乙双方法定代表人或其授权代表签字盖章之日起生效。
- 2. 合同壹式__份，其中甲乙双方各执__份，均具同等法律效力。
- 3. 本合同于__年__月__日在深圳市签订。

（以下无正文）

甲方（盖章）：	乙方（盖章）：
代表：	代表：
地址：	地址：
电话：	电话：
传真：	传真：

注：本合同样本仅供参考，具体条款内容由采购单位和成交单位协商确定。

第五章 参评文件格式

唱标文件

项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）

项目编号：0733ZXZB-25202337

参评人名称（盖章）：_____

日期：____年____月____日

参评报价表

项目编号：0733ZXZB-25202337

项目名称	参评报价	合同期限
广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目 (三次遴选)	综合折扣：_____	自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。

“综合折扣”填写要求：

1. 填写要求： $0 < \text{综合折扣} \leq 1$ ，未按此要求填写将作参评无效处理。
2. 填写的“综合折扣”应为小数，且最多保留小数点后 2 位，如：0.95、0.80、0.78，未按此要求填写将作参评无效处理。
3. 参评人参评只允许填报一个“综合折扣”，不允许填报 2 个（或以上）的“综合折扣”；填报了 2 个或以上“综合折扣”的，其参评将直接作参评无效处理。
4. “综合折扣”缺填、漏填将直接作参评无效处理。

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

参评文件

(☐正本/☐副本)

项目名称：广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）

项目编号：0733ZXZB-25202337

参评人名称（盖章）：_____

日期：____年____月____日

目录

- 一、资格声明函（附资格证明材料）
- 二、参评函
- 三、法定代表人证明书
- 四、法定代表人委托书
- 五、参评报价表格式
- 六、采购需求响应一览表
- 七、参评人同类项目业绩情况
- 八、拟安排项目团队成员情况
- 九、企业诚信
- 十、服务实施方案
- 十一、参评人认为必要的其他资料（格式自拟）

评审指引表

（置于参评文件的首页）

为方便参与该项目的评委专家的评标，快速找到评审事项与该项目参评文件所对应的位置，请参评人参照下表格式，编制本项目评标指引表。

项目评标指引表

一、资格性检查指引			
序号	资格性检查项目	证明文件	起止页码
1	参评人不具备参评资质要求，或未提交相应资格证明材料的。	营业执照或其他证明材料复印件	
		《资格声明函》	
		《人员情况表》及人员开标前一个月的社保缴纳情况	
		《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件	
		《药品经营许可证》复印件	
2	参评人未按遴选公告要求的时间完成报名的。	无需提供证明材料，由需求单位核查。	
二、符合性检查指引			
序号	符合性检查项目	参评人自查情况	
1	将一个包中的内容拆开参评。	不存在（示例）	
2	参评文件及参评报价表未按规定密封、签字、盖章。		
3	遴选文件未规定允许有替代方案时，对同一项目参评时，同时提供两套或两套以上的参评方案。		
4	分项报价或参评总价高于预算金额（最高参评限价）的。		
5	同一项目出现两个及以上报价，按规定又无法确定哪个是有效报价。		
6	评审小组认为参评人的报价明显低于其他通过符合性审查参评人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，参评人不能在合理的时间内提供书面说明，或无法提交相关证明材料，参评人不能证明其报价合理性的（若评审小组成员对是否须由参评人作出		

	报价合理性说明,以及书面说明是否采纳等判断不一致的,按照“少数服从多数”的原则确定评审小组的意见)	
7	参评文件载明的采购项目完成或服务期限不满足遴选文件规定的。	
8	未按遴选文件附件所提供的样式和要求完整填写“资格声明函及参评函”的。	
9	未按遴选文件要求填写《采购需求响应一览表》。	
10	实质性响应指标(综合遴选文件中标注★的条款)未满足采购人要求。	
11	参评报价有严重缺漏项目。	
12	参考有关法律、法规、规章、规范性文件或遴选文件规定的其他情形。	

三、评分指引

评分类别	评分项目	对应章节	起止页码
技术部分	配送服务方案		
	产品质量保障措施及方案		
	应急预案		
	药品售后服务方案		
商务部分	参评人同类项目业绩情况		
	拟安排项目团队负责人情况		
	拟安排项目团队成员情况		
	企业诚信		

注:

1. 对于“参评人自查情况”,请参评人根据检查项目认真自查,并参照示例填写“存在/不存在”,如填写“存在”将可能导致参评人符合性审查不通过;

2. 对于“综合评分指引”请参评人按照第二册第二章的《项目评分表》的评分要求,根据各评分项目以自上而下的顺序编制。因项目次序混乱而影响评标效率及评标结果者,参评人自负其责。

一、资格声明函

资格声明函

致：深圳市龙岗区消防救援大队

根据贵方广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目编号：0733ZXZB-25202337）的采购公告，本单位（企业）自愿参加评审，现承诺如下：

我单位具有独立承担民事责任能力，是在中华人民共和国境内注册的企业法人。

我单位参与本项目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。

我单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件。

我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位的法定代表人或单位负责人与所参投的本采购项目的其他参评人的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他参评人之间不存在直接控股、管理关系。

我单位的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员与参投的本采购项目的其他参评人的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员不为同一人且不在同一单位缴纳社会保险。

我单位不存在为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的情况。

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。我单位非联合体参评，非采用进口产品参与投标，成交后项目不转包，未经采购人同意不进行分包。

我单位确认并承诺：由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

参评人名称（**并加盖公章**）：_____

参评人法定代表人或其委托人**签名或印鉴**：_____

日期：_____年____月____日

附件（资格证明材料）：

（一）参评人必须是具有独立法人资格或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查。）

（二）参评人法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员缴纳社会保险情况（提供《人员情况表》及人员开标前一个月的社保缴纳情况。）

（注：参照《深圳经济特区政府采购条例实施细则》第七十五条规定，以下内容将作为评审小组和主管部门判定本项目不同投标供应商是否涉嫌、属于串通投标的重要依据，请供应商认真填报，并保证所填信息的真实、准确和完整。）

1. 人员情况表

序号	内容	姓名	身份证号	社保缴纳单位	社保缴纳年、月
1	法定代表人（负责人）				
2	主要经营负责人				
3	项目投标授权代表人				
4	项目负责人				
5	主要技术人员 1				
6	主要技术人员 2				
7					

说明：

1. 如本项目未安排项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员的，则无需提供项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员的社会保险缴纳证明。

2. 主要经营负责人即实际控制人，是指通过投资关系、协议或者其他安排，能够实际支配公司行为的人。如参评人无主要经营负责人的，无需提供主要经营负责人的社保。

3. 如无法按上述要求提供人员社会保险证明材料的，提交以下材料亦视为符合：

①如开标前一个月的社保材料因社保部门原因暂时无法取得，则可以往前顺延一个月。

②若参评人为新成立企业且成立时间不足一个月，提供加盖参评人公章的情况说明或者证明材料。

③若为退休人员，提供退休证明。

④如依法不需要缴纳社会保险的，应提供相应文件证明。

⑤若因为社保部门原因无法提供的，需提供劳动合同及社保部门官方通知证明（或官网公告截

图)。

2. 证明材料:

(1) 法定代表人(负责人)

①开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(2) 主要经营负责人

①身份证复印件(正反面):

②开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(3) 项目投标授权代表人

①开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(4) 项目负责人

①身份证复印件(正反面):

②开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(5) 主要技术人员 1

①身份证复印件(正反面):

②开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(6) 主要技术人员 2

①身份证复印件(正反面):

②开标前一个月的社保缴纳凭证 (须由社保部门出具, 并至少载明参保人姓名、身份证号和参保单位名称):

(7)

3. 参评人认为必要的其他材料。

(三) 参评人须具备有效期内的《药品经营许可证》(提供《药品经营许可证》复印件加盖公章, 原件备查。)

（四）本项目属于专门面向小微企业采购的项目（提供符合要求的《中小企业声明函》，参评人必须属于小型企业或微型企业；如参评人为残疾人福利性单位或监狱企业，视同小型、微型企业，提供《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件亦视为符合）。

注：

本项目为专门面向中小企业预留采购份额，资格证明材料部分必须提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或《监狱企业声明函》及监狱企业证明文件。

采购人、采购代理机构、评标委员会（评审小组）在依法进行资格审查、评审过程中，发现《中小企业声明函》存在明显笔误或者含义不明确的，按照政府采购相关规定要求供应商进行澄清、说明或补正。澄清、说明或补正后符合中小企业条件的供应商，可以享受中小企业扶持政策。（参照《广东省政府采购促进中小企业发展实施细则》第十八条精神）。

（1）中小企业声明函（服务）

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加深圳市龙岗区消防救援大队（采购单位名称）的广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。本企业的具体情况如下：

广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目名称），属于批发业（所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于_____（请选择填写：中型企业、小型企业、微型企业）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本公司已知悉《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《中小企业划型标准规定》（工信部联企〔2011〕300号）、《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》等规定，承诺提供的声明函内容是真实的，并知悉根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第二十条规定，供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《政府采购法》等政府采购有关法律法规规定追究相应责任。本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日 期：_____

注：

1. 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2. 参评人应按照《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）规定的企业划分标准确定本公司企业规模类型。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

3. 本项目采购标的对应的中小微企业划分标准所属行业：**批发业**，**所属行业划型标准：**

批发业。从业人员 200 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 20 人及以上，且营业收入 5000 万元及以上的为中型企业；从业人员 5 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为小型企业；从业人员 5 人以下或营业收入 1000 万元以下的为微型企业。

（2）残疾人福利性单位声明函（仅限残疾人福利性单位）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位知悉《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，承诺提供的声明函内容是真实的，如提供声明函内容不实，则依法追究相关法律责任。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。

单位名称（盖章）：_____

日 期：_____

（3）省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件（样表）

本单位郑重声明，根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，本单位为符合条件的监狱企业，且本单位参加（采购单位名称）单位的（采购项目名称）项目采购活动，并提供：☐ 本单位制造的货物；☐ 由本单位承担的工程、提供服务；☐ 提供其他监狱企业制造的货物（承诺人在☐处打√）。本条所称货物是指单一产品采购项目中的货物，或者非单一产品采购项目中的核心产品（货物）。

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。

附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业证明文件。

法定代表人或其授权委托人（**签名或盖私章**）：_____

投标单位（**盖公章**）：_____

日期：____年__月__日

二、参评函

参评函

致：深圳市龙岗区消防救援大队

根据贵方广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目编号：0733ZXZB-25202337）的采购公告，本人代表参评人（参评人名称）
参加评审，并提交参评文件。

据此函，本人宣布同意如下：

1. 我方郑重承诺：我方将全部满足遴选文件中的各项实质性要求，如果发现参评文件中另有与遴选文件中不一致的响应或没有响应，我方同意采购人有权要求我方按照遴选文件的要求提供货物或服务。我方并同意按照遴选文件的规定履行合同责任和义务。我方参评总报价包含采购需求说明的所有产品功能和服务内容，漏报的单价或每单价报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在参评总报价中，成交后不再向采购人收取任何费用。

2. 我方已详细审查全部遴选文件内容，包括澄清、延期、更正文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解遴选文件要求并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3. 我方同意本项目参评有效期为自评选截止之日起 90 日，如我方获成交，同意评选有效期自动延长至合同终止为止。

4. 我方同意提供按照贵方可能要求的与我方参评有关的一切数据或资料，理解贵方不一定接受最低价的参评。我方提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。

5. _____同志，现任我单位法定代表人。

6. 我方兹授权_____同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：全权代表本公司 / 单位参与上述采购项目的参评，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

7. 与本评选有关的一切正式往来通讯请现场递交至：

参评人地址及项目联系人：_____；电话：_____。

参评人名称（公章）：_____

参评人法定代表人签名或印鉴：_____

参评人委托人（代表）签名或印鉴：_____

日期：_____年_____月_____日

三、法定代表人证明书

法定代表人证明书

致：深圳市龙岗区消防救援大队

单位名称：_____

地 址：_____

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 职务：_____

联系电话或手机号码：_____（如法定代表人为参评人代表，则必须需填写此项）。

我系_____（参评人名称）的法定代表人（负责人或执行事务合伙人）。本
证明书用于_____（参评人名称）签署 广东省深圳市龙岗区消防救援大队 202
5 年药品物资配送服务采购项目（三次遴选）（项目编号：0733ZXZB-25202337） 项目的
参评文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

日 期：_____年____月____日

注：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。

法定代表人（负责人或执行事务合伙人） 身份证正面	法定代表人（负责人或执行事务合伙人） 身份证反面
---	---

说明：

1. 本证明书要求参评人提供**加盖公章**后的原件方为有效；
2. 须提供法定代表人（负责人或执行事务合伙人）的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件；
3. 遴选文件、参评文件中涉及需法定代表人授权和签字（或盖私章）之处，非法人组织可由负责人或执行事务合伙人执行。
4. 如是法定代表人（负责人或执行事务合伙人）直接参评，必须填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》，可不用填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》。

四、法定代表人委托书

法定代表人委托书

致：深圳市龙岗区消防救援大队

本授权委托书声明：我____（姓名）系____（参评人名称）的法定代表人（负责人或执行事务合伙人），现授权委托____（姓名）为我公司签署本项目已递交的参评文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的参评文件内容我均承认。

法定代表人的**签字（或盖私章）**：_____

被授权人**签字（或盖私章）**：_____

参评单位**（盖公章）**：_____

代理人无转委托权，特此委托。

代理人：_____ 性别：_____ 年龄：_____

联系电话：_____ 手机：_____

身份证号码：_____ 职务：_____

参评单位：_____

法定代表人：_____

授权委托日期：____年____月____日

被授权人身份证正面

被授权人身份证反面

说明：

- 1. 本授权书要求参评人提供有被授权人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章后的原件方为有效；
- 2. 提供被授权人的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件。

3. 如是代理人（受托人）参评，则必须提供《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》和《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》，且《参评函》的委托代理人与《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》的代理人（受托人）必须一致。

五、参评报价表格式

参评报价表

项目编号：0733ZXZB-25202337

项目名称	参评报价	合同期限
广东省深圳市龙岗区消防救援大队 2025 年药品物资配送服务采购项目 (三次遴选)	综合折扣：_____	自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。

“综合折扣”填写要求：

1. 填写要求：0<综合折扣≤1，未按此要求填写将作参评无效处理。
2. 填写的“综合折扣”应为小数，且最多保留小数点后 2 位，如：0.95、0.80、0.78，未按此要求填写将作参评无效处理。
3. 参评人参评只允许填报一个“综合折扣”，不允许填报 2 个（或以上）的“综合折扣”；填报了 2 个或以上“综合折扣”的，其参评将直接作参评无效处理。
4. “综合折扣”缺填、漏填将直接作参评无效处理。

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

六、采购需求响应一览表

采购需求响应一览表

序号	采购需求指标	参评人响应情况描述	偏离说明（正偏离/完全响应/负偏离）	对应参评文件位置及页码
1	五、服务具体配送要求及质量标准 1、质量标准及售后服务 （1）因药品质量问题而造成的一切后果及发生的费用由成交人承担。 （2）成交人必须及时保证采购人所需药品的供应。 （3）成交人交付的药品必须符合药典或国家药监局管理部门规定标准。 （4）有中文标明的产品名称、产品产地、生产厂名及厂址。 （5）有产品说明书（包含对规格、等级、所含成份的名称及数量的说明）。 （6）有使用期限说明书（包含：生产日期、安全使用期限、失效期限的说明）。对于上述资料，如果产品包装物上已有印刷，或者贴在产品上的商标（标志）上已具备的，可以不另行提供。成交人应在标明的该产品的保修期内对产品的质量全面负责，质保期限为一年，质保开始时间为验收当日起计算。（除人为因素或不可抗拒环境因素外）			
2	2、有效期限 ★成交人交付的药品必须在有效期内，并且产品送达日期与生产日期相差不超过3个月，不得有过期药品。			
3	六、商务要求 1、服务期限：自合同签订之日起一年，支付金额达到预算上限合同提前结束。			
4	2、服务地点：所有配送地址由采购人指定地点。			

5	3、报价要求 项目预算金额：人民币 41.2 万元整（¥412000 元）； （1）基准价：以需求清单中各品种药品的最高单价限价作为本项目结算的基准价。 （2）结算价格：本项目按实际发生量结算，结算价格=基准价*成交综合折扣*实际采购量。 （3）报价应遵循质量优先、价格合理的原则，不得进行恶性竞争。 （4）本次遴选不涉及具体参评金额（无须参评人在参评文件中填报具体参评金额），参评人只需在参评文件中就本项目填报唯一的“综合折扣”，参评人应根据自身成本自行填报“综合折扣”，但不得以低于其成本的报价竞标。			
6	★（5）“综合折扣”填写要求 A. 填写要求：0<综合折扣≤1，未按此要求填写将作参评无效处理。 B. 填写的“综合折扣”应为小数，且最多保留小数点后 2 位，如：0.95、0.80、0.78，未按此要求填写将作参评无效处理。 （6）参评人参评只允许填报一个“综合折扣”，不允许填报 2 个（或以上）的“综合折扣”；填报了 2 个或以上“综合折扣”的，其参评将直接作参评无效处理。 （7）“综合折扣”缺填、漏填将直接作参评无效处理。			
7	4、包装标准 （1）成交人提供的药品必须按照标准保护措施进行包装，药品必须密封完好，以防止药品转运破损、变质、污染，确保药品安全无损送到指定地方。否则其所造成的一切损失由成交人负责。			
8	5、配送 （1）成交人配送的时间和数量以采购人的实际需要为准。 （2）配送地点：配送至采购人指定所在地。			
9	★6、应急服务需求 当成交人接到采购人应急服务需求时，须 1 小时内送到采购人指定			

	地点（包含周末及节假日），保障满足采购人的药品需要。			
10	★7、供应商拥有专业的药品售后服务团队，负责处理药品质量投诉、退换货等问题，并提供相关售后服务方案。			
11	8、付款方式 （1）交货验收合格后，成交人开具正式发票，采购人以转帐方式，付款到成交人公司账户，本项目采购采取按月支付。因采购人财务审批流程导致的延期付款不视为违约。 （2）根据每月实际开展项目情况进行结算，若结算药品不涉及清单目录内的需成交单位单独报价且报价不得高于市场水平单价，采购人认可后方可按成交折扣率结算。 （3）采购人因财政审批流程导致延期支付，成交人不予追究违约金。			
12	9、验收 （1）采购人根据药品专业法规及标准查验时，药品外包装及药物外观不合格，拒收入库。 （2）采购人根据购药计划查验时，发现药品的数量、品牌和规格不一致，无有效期或近有效期及过期的药品时，应当办理退货手续。 （3）采购人根据实际需要，对在成交人购进的药品可办理退货或换货。			
13	10、服务团队 拟安排项目团队负责人：需有医药行业采购工作经验，熟悉药品采购流程及市场行情。供应商管理人员需具有质量管理、GMP 管理的相关经验。团队成员具备五年以上相关行业经验，团队成员不少于两名，成员需具备强烈的安全意识，严格遵守药品储存、运输的安全规范，确保药品质量和配送过程中的人员、车辆安全。熟悉药品相关知识，包括药品分类、功效、储存条件等。			

注：1. 如遴选文件中标有“★”的条款为不可偏离条款，如有一条偏离将做参评无效处理，▲为重要项目，任何未响应或负偏离将被严重扣分。

2. 参评人在响应建议中必须列出具体数值或具体承诺。如果参评人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评审结果。

（此表可延长）

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

七、参评人同类项目业绩情况

注：同类项目业绩一览表为参考格式，参评人可根据遴选文件要求和自身实际情况修改。

同类项目业绩一览表

序号	委托单位	项目名称	服务时间	备注

（此表可延长）

（注：按评分表要求提供证明资料复印件或扫描件加盖参评人公章，原件备查。）

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

八、拟安排项目团队成员情况

（服务团队简历表为参考格式，参评人可根据遴选文件要求和自身实际情况修改）

服务团队简历表

	姓名	学历	职称资质	服务经验	其他
项目负责人					
团队成员 1					
团队成员 2					
团队成员 3					
团队成员 4					
团队成员 5					
.....					

（注：按评分表要求提供证明资料复印件或扫描件加盖参评人公章，原件备查。）

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

九、企业诚信

诚信承诺函

致：深圳市龙岗区消防救援大队

我公司承诺近三年在采购招标投标活动中，不存在以下情形：

- （一）被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
- （二）未按本条例规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
- （三）隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
- （四）以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
- （五）与其他采购参加人串通投标的；
- （六）在采购活动中应当回避而未回避的；
- （七）恶意投诉的；
- （八）向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
- （九）阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
- （十）履约检查不合格或者评价为差的；
- （十一）主管部门认定的其他情形。

如我司存在以上情形，被有关主管部门按照《中华人民共和国政府采购法》第 77 条处罚、或者上述行为超出法定追诉时效未被追诉、或者上述情节轻微未给予禁止参加政府采购的行政处罚，我司自愿承担虚假应标以及其他一切不利的法律后果。

特此承诺。

参评人名称（并加盖公章）：_____

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期：_____年____月____日

十、服务实施方案

（一）配送服务方案

注：此处由参评人根据评分表要求内容及自身情况拟写。

（二）产品质量保障措施及方案

注：此处由参评人根据评分表要求内容及自身情况拟写。

（三）应急预案

注：此处由参评人根据评分表要求内容及自身情况拟写。

（四）药品售后服务方案

注：此处由参评人根据评分表要求内容及自身情况拟写。

.....

十一、参评人认为必要的其他资料（格式自拟）