|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **赣州市妇幼保健院医用耗材遴选评分表** | | | | | | |
| 遴选序号及产品名称规格： | | | | | | |
| 序号 | 报名企业 | 议价结果 | **评分标准** | | | 得分 |
| 一、产品价格 （70分） | 二、产品优势  （15） | 三、配送企业服务能力 （15分） |
| 报价得分=(基准价／报价)×70；最低的报价为基准价，其价格分为满分。计算分数时四舍五入取小数点后两位。（报价以现场价格核查后一次性报价结果为准） | 1、产品具有独家优势技术参数，一项得2分，10分封顶。（提供产品说明书、专利证书或检测报告等证明材料）  2、产品在本省、市三级甲等医院占有率，每家得1分；5分封顶。（提供供货依据，发票或合同，三个月内有效） | 1. 根据近半年医院配送服务考核表平均成绩（百分制）计算，乘以15%得出该项得分。   2、若该公司未在医院配送服务考核范围，则需提供以下证明材料：  ①能保障医院紧急供应，仓库位置距离医院不超过10km得2分；（提供真实位置及照片） ②承诺有专职人员配送，不通过快递方式送货，得2分；（法人授权） ③配送企业在本市内三甲医院服务，每家得2分，6分封顶（提供三个月内真实供货发票）。 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 备注：①根据《关于做好赣州市公立医院卫生机构医用耗材应急采购备案工作的通知》的要求，当一个品目有中标产品和未中标产品同时进入议价程序时，未中标产品只作为中标产品不能满足临床需求时备选。② 存在商业回扣、不良记录以及纳入医院黑名单的厂商一票否决。   |  | | --- | | 议价小组成员签名： 时间： 地点： | | | | | | | |