附件3

医用耗材及试剂配送企业遴选评分表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评价内容** | **考评内容** | **证明文件或材料（复印件加盖公章并按评分项顺序装订，原件备查）** | **评分办法** | **总分值** | **自评分** |
| 1 | 配送资金保障（5分） | 企业注册资金 | 提供企业营业执照 | **未提供整体一票否决\***  一档（1分）注册资金≤200万元；  二档（3分）注册资金在201万元-500万元；  三档（5分）注册资金500万元以上。 | 5 |  |
| 2 | 经营规模（20分） | 年度销售额 | 提供经审计的2024年度的财务报告为依据评价 | 一档（5分）2024年销售额小于1000万；  二档（10分）2024年销售额1000万—5000万；  三档（15分）2024年销售额5000万元以上；  不提供不得分。 | 15 |  |
| 年度税收额 | 以2024年度税收完税证明为依据评价 | 提供得5分，不提供不得分。 | 5 |  |
| 3 | 仓储能力（10分） | 仓储面积 | 提供与经营许可证、经营备案凭证“库房地址”相符的仓库用地产权证明或现有库房租赁合同及产权证明、仓库图片、仓库平面图等。 | 一档（2分）提供仓库面积≤200平方米的；  二档（5分）提供仓库面积在201平方米-1000平方米；  三档（8分）提供物流仓库面积在1000平方米以上；  提供阴凉库相应证明文件加1分；  提供冷藏库相应证明文件加1分；  不提供整项不得分。 | 10 |  |
| 阴凉库面积 |
| 冷藏库容积 |
| 4 | 配送能力（35分） | **配送资质** | **提供广西药品和医用耗材招采管理系统账户信息截图** | **未提供整体一票否决\*** |  |  |
| 耗材供应能力及资质 | 提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证、危化品证等相关资质证书、相关供应耗材的销售业绩、专科耗材人才队伍建设情况。 | **未提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证整体一票否决\*** |  |  |
| 提供3份区内医院合同期限内购销合同，其中有二甲及以上等级医院购销合同的每份得4分，二甲以下等级医院购销合同每份得2分，满分12分。 | 12 |  |
| 提供公司从业人员基本情况（包含人员名字、职位、年龄、学历、专业、社保缴纳情况等）： 一档（5分）公司团队20人以下； 二档（7分）公司团队20—50人；  三档（10分）公司团队50人以上。 | 10 |  |
| 提供危化品经营证加3分，不提供不得分。 | 3 |  |
| 自有配送车辆 | 提供配送商公司名下的配送车辆行驶证及车辆照片，如供应低温保存产品，需提供配送商公司名下的具有冷链物流配送能力车辆行驶证及车辆照片。 | 一档（2分）配送公司名下运营车辆5辆以下；  二档（4分）配送公司名下运营车辆5辆以上（含5辆）；  有冷链车加1分。 | 5 |  |
| 一般耗材、急用耗材配送时效 | 提供配送服务承诺函 | 一档（3分）服务承诺函配送服务超过48小时送到的；  二档（4分）服务承诺函配送服务超过24小时—48小时送到的；  三档（5分）服务承诺函配送服务24小时内送到的。 | 5 |  |
| 5 | 质量管理（25分） | 公司管理体系、信誉度、其他认证资质 | 公司质量管理制度、ISO质量管理体系认证证书复印件、“信用中国”官网查询结果截图等。 | **“信用中国”官网查询结果存在失信记录整体一票否决\*** |  |  |
| 制定有公司质量管理制度：  一档（5分）质量管理制度简单，提供相关涵盖采购、验收、配送，资质审核制度的；  二档（11分）质量管理制度较完善，在满足一档的前提下，有提供公司组织架构，相关从事人员职责，不良事件、信息安全等内容；  三档（17分）质量管理制度完整齐全，在满足二档的前提下，有质量控制方面的制度、措施、流程。 | 17 |  |
| 有ISO质量管理体系认证书加5分；  有官方授予关于质量控制管理相关的证书，每项加1分，满分3分。 | 8 |  |
| 6 | 服务能力（5分） | 伴随服务 | 公司可提供伴随服务说明（承诺函等） | 承诺函需包含无偿更换近效期产品、无偿退换问题产品、无偿提供技术支持等内容，不提供不得分（3分）。 | 3 |  |
| 宜州区售后服务**（宜州区外配送商）** | 宜州区售后服务网点的营业执照、仓库的房产证或租赁合同复印件、名下的车辆行驶证及车辆照片复印件。 | 提供全部三项资料得2分，资料不全不得分（2分）。 | 2 |  |
| 7 | 财务能力 | 公司运行情况 | 提供接受医院使用耗材、试剂满12个月付款承诺函。 | **未提供一票否决\*** |  |  |
|  | **合计得分** | | | | 100 |  |
| **注：提供材料需真实有效，一经核实存在弄虚作假，取消竞选资格；材料中提及承诺材料（如承诺函等），实际工作中存在未按承诺履行情况，将取消配送资格。** | | | | | | |