2023年护士鞋采购项目招标文件

一、项目名称：2023年护士鞋采购项目

二、采购预算单价：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| 护理部 | 2023年护士鞋采购 | 1560 | 双 | 150 |  |  |
| 护理部 | 2023年手术拖鞋采购 | 192 | 双 | 75 |  |  |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后次月，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在验收合格满 壹年后付清。

四、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、基本账户信息

招标要求

浏阳市人民医院护士鞋和手术拖鞋年度招标

因医院业务需求，现院内公共招标护士鞋和手术拖鞋，具体情况如下：

**一、护士鞋**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 要求 |
| 1 | 数量 | 1560双 |
| 2 | 鞋面 | 白色纳帕头层小牛软皮 |
| 3 | 内里 | 猪皮 |
| 4 | 鞋垫 | 天然乳胶外贴，透气防臭鞋垫，减震缓冲气垫 |
| 5 | 鞋底 | 带弹性气垫，耐折耐磨符合国家标准，防滑，弹性佳，耐磨，静音，质轻。 |
| 6 | 胶水 | 采用环保胶水。 |
| 7 | 尺码 | 女式33码～42码，男式38～46码。 |
| 8 | 楦型 | 一型半 |

**二、手术拖鞋**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 要求 |
| 1 | 数量 | 192双 |
| 2 | 鞋底 | 防滑、耐磨 |
| 3 | 胶水 | 采用环保胶水 |
| 4 | 尺码 | 35码-46码 |
| 5 | 性能 | 静音、超轻、透气、防刺伤、防静电、有排气孔 |

**备注：**

**1、要求提供样品。**

**2、本次招标采取质量和价格优者中标的评审方式。**

十、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

十一、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年7月7日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十二、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘先生：13907497269  李女士：13574860346

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件

五、 供应商需要提供的其它资料。（包括但不限于有成功举办过150人以上的大型拓展活动2次及以上的证明材料、户外拓展项目资质、基本账户信息、服务方案等）

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 活动时间 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**五、 供应商需要提供的其它资料。（包括但不限于有成功举办过150人以上的大型拓展活动2次及以上的证明材料、户外拓展项目资质、基本账户信息、服务方案等）**