部分总务物资采购项目招标文件（第一次）

一、项目名称：部分总务物资

二、采购清单及上限价：详见附件1

三、服务期限：意向三年，合同一年一签

四、付款方式：货到甲方指定地点，甲乙双方共同对产品进行验收，乙方每月需向甲方提供符合甲方要求的发票，经甲方核对送货数量与所开具发票一致，甲方在完成内部付款流程后，签发6个月银行承兑汇票。

五、交货时间：接到甲方供货需求后，3个日历天内送达。。

六、评标办法：竞争性议价

七、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、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人所投产品，提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、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。

九、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11月30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、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：采购办 李女士：13574860346  宋先生：13787048812

**附件1：采购清单及上限价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品 名 | 规格型号配置 | 产地品牌 | 单位 | 单价 |
| 1 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 小号 | 山东立普多 | 米 | 5 |
| 2 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 中号 | 山东立普多 | 米 | 7 |
| 3 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 大号 | 山东立普多 | 米 | 11 |
| 4 | 追溯打印标签(空白标签） | 500片/卷 | 烟台隆德 | 卷 | 187 |
| 5 | 追溯打印标签(指示标签） | 500片/卷 | 烟台隆德 | 卷 | 230 |
| 6 | 防水服 | 均码 | 山东立普多 | 件 | 187 |
| 7 | 耐高温压脉带 | 可重复 | 济南中康 | 根 | 2 |
| 8 | 耐高温器械塑料网筐 | 560\*250\*55MM | 杭州启转 | 个 | 662 |
| 9 | 辛卫润滑防锈保养剂（喷雾型） | 500ml  | 长沙利辉 | 瓶 | 403 |
| 10 | 牙科手机清洗润滑剂 | 300ml | 西诺 | 瓶 | 106 |
| 11 | 清洗用润滑剂(动力系统专用) | FLC905/500ML | 重庆西山 | 瓶 | 1060 |
| 12 | 润滑剂（动力系统专用） | FLC9030/500ML | 重庆西山 | 瓶 | 1060 |
| 13 | 医用手术钻清洗剂 | 500ml | 上海海联 | 瓶 | 259 |
| 14 | 追溯专用碳带 | 70\*300 | 烟台隆德 | 卷 | 187 |
| 15 | 追溯专用碳带 | 110\*300 | 烟台隆德 | 卷 | 230 |

备注：商家所投产品档次需等于或高于表格内品牌产品。

浏阳市人民医院

2023-11-23

**附件2：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
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）
4. 采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）
5. 报价文件（根据《采购清单及上限价》提供报价）

六、 供应商认为需要提供的其它资料。（包括但不限于基本账户信息）

**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、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**五、报价文件（根据《采购清单及上限价》提供报价）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品 名 | 规格型号配置 | 产地品牌 | 单位 | 单价 |
| 1 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 小号 | 山东立普多 | 米 |  |
| 2 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 中号 | 山东立普多 | 米 |  |
| 3 | 万亚柏科牌医用锐 器保护套 | 大号 | 山东立普多 | 米 |  |
| 4 | 追溯打印标签(空白标签） | 500片/卷 | 烟台隆德 | 卷 |  |
| 5 | 追溯打印标签(指示标签） | 500片/卷 | 烟台隆德 | 卷 |  |
| 6 | 防水服 | 均码 | 山东立普多 | 件 |  |
| 7 | 耐高温压脉带 | 可重复 | 济南中康 | 根 |  |
| 8 | 耐高温器械塑料网筐 | 560\*250\*55MM | 杭州启转 | 个 |  |
| 9 | 辛卫润滑防锈保养剂（喷雾型） | 500ml  | 长沙利辉 | 瓶 |  |
| 10 | 牙科手机清洗润滑剂 | 300ml | 西诺 | 瓶 |  |
| 11 | 清洗用润滑剂(动力系统专用) | FLC905/500ML | 重庆西山 | 瓶 |  |
| 12 | 润滑剂（动力系统专用） | FLC9030/500ML | 重庆西山 | 瓶 |  |
| 13 | 医用手术钻清洗剂 | 500ml | 上海海联 | 瓶 |  |
| 14 | 追溯专用碳带 | 70\*300 | 烟台隆德 | 卷 |  |
| 15 | 追溯专用碳带 | 110\*300 | 烟台隆德 | 卷 |  |

注：本项目采用费用包干方式，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

**六、供应商认为需要提供的其它资料**