总务物资纸张采购项目招标文件

一、项目名称： 总务物资纸张采购项目

二、采购清单及上限价：详见附件1，所有项目需提供样品。

三、服务期限：意向两年，一年一签

四、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，经申请科室及总务科签字确认项目及数量后，每月结算一次。

五、评标办法：竞争性议价

六、服务要求：

1、接到甲方供货需求后，2个日历天内送达。

2、中标人向甲方缴纳履约保证金2万元，乙方因质量、服务等问题被投诉，经甲方核实无误后每出现1例投诉，甲方从履约保证金中扣除。每年投诉超过3次，甲方有权终止合同。

六、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）

七、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2。

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3月17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：刘先生：13907497269  宋先生：13973193610

**附件1：总务物资纸张清单及上限价**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **规格型号** | **单位** | **页数** | **单价上限价（元）** | **备注** |
| 1 | 复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | A4 | 包 | 500张 | 21 |  |
| 2 | 复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | A3 | 包 | 500张 | 41.6 |  |
| 3 | 复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | A5 | 包 | 500张 | 11 |  |
| 4 | 彩色复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | A5 | 包 | 500张 | 17 |  |
| 5 | 复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | B5 | 包 | 500张 | 16.5 |  |
| 6 | 复印纸 | 欣乐或同等品质品牌 | 16K | 包 | 500张 | 17.5 |  |
| 7 | 彩色打印纸 |  | 红色 | 包 | 500张 | 23 |  |
| 8 | 票据打印纸 | 订做 | 一联 | 盒 | 70G1000张 | 65 |  |
| 9 | 票据打印纸 | 订做 | 二联 | 盒 | 70G1000张 | 72 |  |
| 10 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-1联 | 盒 | 1000张 | 42 |  |
| 11 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-1联-1/2（中间有虚线） | 盒 | 1000张 | 43 |  |
| 12 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-2联 | 盒 | 1000张 | 49 |  |
| 13 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-2联-1/2（中间有虚线） | 盒 | 1000张 | 50 |  |
| 14 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-3联 | 盒 | 1000张 | 52 |  |
| 15 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-3联-1/2（中间有虚线） | 盒 | 1000张 | 52 |  |
| 16 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-4联 | 盒 | 1000张 | 54 |  |
| 17 | 打印纸 | 紫天章或同等品质品牌 | 宽度241mm-4联-1/2（中间有虚线） | 盒 | 1000张 | 54 |  |
| 18 | 条码纸 | 订做 | 试管专用 | 卷 | 专用低温胶三防1000张 | 12 |  |
| 19 | 条码纸 | 订做 | 放射专用 | 卷 | 专用低温胶三防1000张 | 28 |  |
| 20 | 瓶贴纸 | 订做 |  | 卷 | 三防800张 | 18.5 |  |
| 21 | 彩喷打印纸 | 赛格或同等品质品牌 | 100g | 包 | 100张 | 17 |  |
| 22 | 彩喷打印纸 | 赛格或同等品质品牌 | 130g | 包 | 100张 | 19 |  |
| 23 | 彩喷打印纸 | 赛格或同等品质品牌 | 150g | 包 | 100张 | 22 |  |
| 24 | 热敏纸 |  | 57mm\*30mm | 卷 |  | 0.8 |  |
| 25 | 热敏纸 |  | 57mm\*50mm | 卷 |  | 1.5 |  |
| 26 | 热敏纸 |  | 80mm\*60mm | 卷 |  | 2.7 |  |
| 27 | 热敏纸 |  | 80mm\*110mm | 卷 |  | 6.5 |  |
| 28 | 热敏纸 |  | 监护仪专用 | 卷 |  | 4 |  |

**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（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
5. 服务方案
6. 供应商需要提供的其它资料

**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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**根据总务物资纸张清单进行报价**

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设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、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

1. **服务方案**
2. **供应商需要提供的其它资料**