总务物资五金水暖采购项目招标文件

一、项目名称： 总务物资五金水暖采购项目

二、采购清单及上限价：详见附件1，**清单中备注需提供样品的必须提供样品。**

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，4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。

3、质量要求：所有产品均需提供生产许可证、检测合格证。

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。

八、投标截止时间、开标时间及地点：

**2023年4月 14日至2023年4月 20日17 ：00在浏阳市人民医院设备器材部主任办接受现场报名，超过报名时间的投标单位将被拒绝。4月15-16日为法定节假日，不接受报名。**（联系方式：陈女士 18273179750）报名资料包括报名表、营业执照、法人身份证明、授权委托书。报名表格式见附件2

1、开标时间：2023年 4月21日9:00，超过开标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。

九、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：总务物资五金水暖清单及上限价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌规格 | 单位 | 上限价（元） | 备注 |
| 1 | 单开开关 | 西蒙、福田 | 只 | 4.5 |  |
| 2 | 双开开关 | 西蒙、福田 | 只 | 5 |  |
| 3 | 三开开关 | 西蒙、福田 | 只 | 8 |  |
| 4 | 四开开关 | 西蒙、福田 | 只 | 9 |  |
| 5 | 五孔插座 | 西蒙、福田 | 只 | 7 |  |
| 6 | 空调插座（C4-5） | 西蒙、福田 | 只 | 7.5 |  |
| 7 | 淋浴软管1.5米 | 金牛、九牧王、美福龙 | 根 | 17 |  |
| 8 | 淋喷头 | 金牛、九牧王、美福龙 | 只 | 11 |  |
| 9 | 喷头挂卡 | 　 | 只 | 3 |  |
| 10 | 15水龙头（不锈钢） | 昂泉、九牧王、美福龙 | 只 | 11.5 |  |
| 11 | 长嘴龙头 | 昂泉、九牧王、美福龙 | 只 | 16 |  |
| 12 | 洗手盆龙头 双用 | 昂泉、九牧王、美福龙 | 只 | 78 |  |
| 13 | 三角阀 | 昂泉、九牧王、美福龙 | 只 | 11 |  |
| 14 | 分水阀 | 昂泉、九牧王、美福龙 | 只 | 38 |  |
| 15 | 感应龙头 | 蒙娜丽莎、运朗 | 套 | 110 |  |
| 16 | 感应器总成 | 蒙娜丽莎、运朗 | 套 | 40 |  |
| 17 | 脚踏阀 | 蒙娜丽莎、运朗 | 只 | 68 |  |
| 18 | 卧式脚踏阀 | 佐银、造康 | 只 | 80 |  |
| 19 | 高弯龙头 单用 | 佐银、造康 | 只 | 35 |  |
| 20 | 平头软管 | 50cm | 根 | 7.3 |  |
| 21 | 平头软管 | 120cm | 根 | 15.8 |  |
| 22 | 平头软管 | 1.5m | 根 | 17.4 |  |
| 23 | 平头软管 | 2m | 根 | 20.4 |  |
| 24 | 尖嘴软管 | 80cm | 根 | 9.5 |  |
| 25 | 下水管 | 　 | 根 | 3.2 |  |
| 26 | LED防爆灯 | 晨雕、嘉迪 | 只 | 20 |  |
| 27 | 灯泡LED | 10W晨雕、嘉迪 | 只 | 5 |  |
| 28 | 灯泡LED | 50晨雕、嘉迪 | 只 | 20 |  |
| 29 | LED光源模组感应灯 | 晨雕、嘉迪 | 只 | 12 |  |
| 30 | 地脚灯LED | 西蒙、嘉迪 | 只 | 17 |  |
| 31 | LED面板灯 | 300×300简洁、嘉迪 | 盏 | 35 |  |
| 32 | LED面板灯 | 600×600诺米、嘉迪 | 盏 | 60 |  |
| 33 | LED光源模组 | 12W瑞的、嘉迪 | 只 | 8 |  |
| 34 | LED光源模组 | 24W瑞的、嘉迪 | 只 | 10 |  |
| 35 | LED筒灯8寸超薄 | 瑞的、嘉迪 | 只 | 28 |  |
| 36 | 灯泡 | 小号 | 只 | 2 |  |
| 37 | 玻璃胶 | 　 | 支 | 8 |  |
| 38 | 活动扳手300mm | 劳动、人民 | 把 | 25 |  |
| 39 | 锤子 | 沪工、人民 | 把 | 15 |  |
| 40 | 测电笔 | 奥格、人民 | 支 | 3 |  |
| 41 | 数字钳形表 | 　 | 只 | 35 |  |
| 42 | 时控天关 | 德力西、正泰 | 只 | 38 |  |
| 43 | 断路开关 | 2P32A德力西、正泰 | 只 | 11 |  |
| 44 | 继电器 | 正泰、人民 | 只 | 30 |  |
| 45 | 断路开关1P带漏电 | 32A正泰、人民 | 只 | 16 |  |
| 46 | 断路开关2P带漏电 | 20A正泰、人民 | 只 | 22 |  |
| 47 | 暖风机壁挂(2100W) | 格力、剑牌 | 只 | 410 |  |
| 48 | 排气扇（吸顶） | 钻石王、剑牌 | 台 | 65 |  |
| 49 | 落地扇 | 钻石、剑牌 | 台 | 120 |  |
| 50 | 公牛插排（小） | 公牛、奥格 | 只 | 28 |  |
| 51 | 加大排插座 | 公牛、奥格 | 只 | 50 |  |
| 52 | 电胶布 | 公牛、九头鸟 | 卷 | 3 |  |
| 53 | 松料带 | 邻龙、奥格 | 卷 | 1.8 |  |
| 54 | 盖板 | 　 | 只 | 1 |  |
| 55 | 地插座 | 正泰  | 只 | 120 |  |
| 56 | 断路开关 | 正泰 2P63A | 只 | 12 |  |
| 57 | 断路开关 | 正泰 3P63A | 只 | 18 |  |
| 58 | 断路开关 | 正泰 C45/40A | 只 | 11 |  |
| 59 | 断路开关 | 正泰 1P32A | 只 | 5 |  |
| 60 | 电工刀 | 　 | 把 | 10 |  |
| 61 | 铜芯线 | 25\* | 米 | 1.5 |  |
| 62 | 剪丝钳 | 　 | 把 | 15 |  |
| 63 | 尖嘴钳 | 　 | 把 | 10 |  |
| 64 | 翻板下水器 | 　 | 个 | 11 |  |
| 65 | 三通 | 　 | 只 | 2 |  |
| 66 | 止回阀 | 　 | 套 | 16.5 |  |
| 67 | 球阀 | 20 | 只 | 2.8 |  |
| 68 | 明盒 | 　 | 只 | 1 |  |
| 69 | 尖嘴软管 | 600mm | 根 | 7.5 |  |
| 70 | 小便感应器 | 　 | 个 | 70 |  |
| 71 | 洗衣机进水管 | 　 | 根 | 11 |  |
| 72 | 胶枪 | 　 | 把 | 8 |  |
| 73 | 管钳 | 　 | 把 | 25 |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附件2 报名表**

**浏阳市人民医院总务物资临床用品报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位 |  （盖章） |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 报名时间 |  |

备注：报名时间请到报名地点手写

**附件3：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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**根据总务物资临床用品清单进行报价**

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**