三甲创建工作书籍制作招标文件（第一次）

1. 项目名称： 三甲创建工作书籍制作采购项目

二、采购需求：

|  |
| --- |
| **三甲创建书籍制作** |
| 书籍 | 需要数量（本） | 书籍总页数（页） | 书籍尺寸 | 纸质要求 | 最高限价（元） | 总价（元） |
| 卓越服务 | 10 | 100 | A4 | 封面250g哑粉纸，内页157g哑粉纸彩印 | 60 | 600  |
| “逐梦”书籍制作 | 200 | 100 | A4 | 封面250g哑粉纸，内页157g哑粉纸彩印 | 44 | 8800  |
| 全面质量管理简报 | 20 | 100 | A4 | 封面250g铜版纸，彩印 覆亚膜 ，内页157g铜版纸彩印 | 52 | 1040  |
| 法律法规 | 94 | 809 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 32.36 | 3042  |
| 应知应会（无护理部） | 1100 | 73 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 2.92 | 3212  |
| 应知应会（护理部版） | 841 | 148 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 5.92 | 4979  |
| 医疗制度 | 100 | 559 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 22.36 | 2236  |
| 党建行政制度 | 20 | 430 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 25.8 | 516  |
| 运营评价制度 | 10 | 184 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 12.88 | 129  |
| 后勤保障制度 | 20 | 90 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 7.5 | 150  |
| 院级应急预案 | 1940 | 107 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 4.28 | 8303  |
| 医院管理委员会工作手册 | 100 | 50 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 4.5 | 450  |
| 院级应急演练汇编 | 20 | 300 | A4 | 封面250g铜版纸，彩印 覆亚膜 ，内页双胶纸彩印 | 30 | 600  |
| 专家手册 | 27 | 100 | A4 | 封面250g铜版纸，彩印 覆亚膜 ，双胶纸黑白正反面印刷 | 18 | 486  |
| 迎评手册 | 90 | 50 | A5 | 封面250g铜版纸，彩印 覆亚膜 ，内页双胶纸彩印 | 13 | 1170  |
| 18项核心制度 | 610 | 43 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 1.72 | 1049  |
| 护理制度 | 841 | 195 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 7.8 | 6560  |
| 护理应急预案 | 841 | 151 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 6.04 | 5080  |
| 护理操作并发症 | 841 | 130 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 5.2 | 4373  |
| 护理十大手册 | 120 | 646 | A5 | 封底封面250g铜版纸彩印 覆亚膜 双胶纸黑白正反面印刷 | 25.84 | 3101  |
| 总计 | 7845 | 4365 |  |  |  | **55875**  |

备注：以上项目不接受单独报价，按此表中的最终投标价为投标人所投产品的统一折扣率（统一折扣率计算方式：投标报价/采购限价\*100%）

1. 付款方式：结算数量以实际送货量为准，随货同行单经申请科室及总务部签字确认项目及数量后，次月支付合同金额的70%，余款在服务周期满后的次月支付。
2. 采购周期：一年

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价

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：2024年4月18日9 ：00，超过报名时间的投标单位将被拒绝。

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： 李女士：13574860346 宋先生：13787048812

浏阳市人民医院

2024-4-10

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

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. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）
6. 供货商认为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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 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。

日期：年月日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**