泸州市中医医院 水杯采购项目

邀请议价文件

泸州市中医医院 编制 2022 年 3 月

目录

第二章 供应商须知	第一	-章 议价邀请	3
第三章 供应商应提供的响应资料	第二	二章 供应商须知	5
一、供应商资格条件相关证明材料	— ,	供应商须知前附表	5
二、承诺函	第三	E章 供应商应提供的响应资料	6
三、报价表9 四、供应商认为需要提交的其他文件和资料10	— ,	供应商资格条件相关证明材料	6
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料10	_,	承诺函	8
	三、	报价表	9
五、评分办法10	四、	供应商认为需要提交的其他文件和资料	10
	五、	评分办法	•10

第一章 议价邀请

各潜在供应商:

我院拟对<u>泸州市中医医院水杯采购项目</u>进行邀请议价,兹邀请符合本次议价要求的供应商参加。

- 一、项目编号: LZSZYYYCGYJ2022(08)
- 二、项目名称: 泸州市中医医院水杯采购项目
- 三、资金预算/最高限价: 49513.00 元。超过此价格作报价无效处理。
- 四、项目简介:本项目1个包,采购清单如下。

项目名称	页目名称 要求				
	1、数量 739 个;				
沙川主 市屋	2、原料:子母盖 PP, 壶身 PC, 密封圈硅胶;				
<u>泸州市中医</u>	3、耐受温度:子母盖 0~100℃,壶身-10~140℃, 密封圈-30~120℃;				
医院水杯	4、容量: 550 毫升。				
	5、提供一个样品。				

五、供应商邀请方式

- 六、供应商参加本次邀请议价活动,应当在提交响应文件前具备下列条件:
- 1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;
- 1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请议价的供应商若为企业法人:提供"统一社会信用代码营业执照";未换证的提供"营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照";②若为事业法人:提供"统一社会信用代码法人登记证书";未换证的提交"事业法人登记证书.组织机构代码证";③若为其他组织:提供"对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照";④若为自然人:提供"身份证明材料"。以上均在响应文件中提供复印件】;
- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度: 【提供承诺函】;
- 1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】:
- 1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】;
- 1.5参加本次政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录,遵守《中华人民共和国

政府采购法》及其他相关的法律和法规【提供承诺函】:

- 1.6 其他需要提供的资料要求:供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求,并具有所投产品的经营许可或经营备案证明材料复印件【提供证书复印件】
- 2. 本项目不接受联合体【无须佐证,以投标文件判断为准】。
- 七、邀请议价文件发放时间、地点:
- 1. 邀请议价文件发放时间: 自 2022 年 3 月 3 日至 2022 年 3 月 7 日上午 8: 00-12: 00, 下午 14: 30-17: 30 止 (北京时间,节假日除外)
- 2. 邀请议价文件获取: 请将公司资质(营业执照等)联系人及联系电话发送到邮箱 382111555@qq. com 后免费获取,供应商参选资格不能转让。
- 3. 报名方式: 网上报名获取邀请议价文件。

八、递交响应文件截止时间: 2022年3月8日上午8:00止(北京时间)。

文件接收时间: 2022 年 3 月 8 日上午 8:00(北京时间)以前密封递交至医院综合采购部逾期送达的响应文件恕不接受。(本项目供应商不用派人参加开标,只需在 2022 年 3 月 8 日上午8:00 前将相关资料(含样品)密封邮寄到或派人送达即可,邮寄地址:泸州市江阳区连江路 2 段战友茶楼 3 楼综合采购部,收件人:万先生,收件电话: 0830-2962180)

九、递交响应文件地点: 泸州市中医医院综合采购部办公室:

十、响应文件开启时间: 2022 年 3 月 8 日上午 8: 00 (北京时间)。

十一、开启地点: 泸州市中医医院综合采购部办公室;

十二、联系方式

邀请议价人: 泸州市中医医院

报名联系人: 万先生 电话: 0830-2962180

项目咨询人: 章先生 电话: 18982708190

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求		
1	邀请议价人	名 称: 泸州市中医医院		
2	项目名称及编号	泸州市中医医院水杯采购项目 LZSZYYYCGYJ2022(09)		
3	预算金额/最高限价	49513.00元。超过此价格作报价无效处理。		
4	采购方式	邀请议价		
5	邀请议价定标办法	综合评分法		
6	交货时间	按采购人要求供货		
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。		
8	构成邀请议价文件的 其他文件	邀请议价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请议价文件的有效组成部分。		
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天		
11	邀请议价保证金	本项目不收取投标、履约保证金。		
11	备选邀请议价方案	不接受备选邀请议价方案。		
12	签字盖章	供应商必须按照邀请议价文件的规定和要求签字、盖章。		
13	响应文件份数	1份		
14	响应文件外层密封袋 的标注	项目名称、供应商名称		
15	 递交响应文件地点	泸州市中医医院综合采购部办公室		
16	开启时间和地点	开启时间: 2022年3月8日上午8: 00(北京时间) 开启地点: 泸州市中医医院综合采购部办公室		
17	文件解释权	本次采购非政府采购,邀请议价文件解释权归邀请议价人。		

第三章 供应商应提供的响应资料(实质性)

一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供"统一社会信用代码营业执照";未换证的提供"营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照";②若为事业法人:提供"统一社会信用代码法人登记证书";未换证的提交"事业法人登记证书.组织机构代码证";③若为其他组织:提供"对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照";④若为自然人:提供"身份证明材料";【提供复印件加盖单位】;

法定代表人授权书

致: 泸州市中医医院

本授权声明: (供应商名称)(法定代表人姓名、职务)授权(被授权人姓名、职务)为我方""项目(项目编号)比选活动的合法代表,以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

- 注: 1. 法定代表人亲自参与比选,可不提供授权书,但需提供法定代表人身份证复印件。
 - 2. 需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件(正反面);

法定代表人身份证复印件正反面:

被授权人身份证复印件正反面:

供应商(参选人)名称: (盖章)

法定代表人(签字或盖章):

授权代表(签字或盖章):

日期: 年月日

备注: 1. 法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件。

2. 法定代表人/单位负责人授权代理书原件及代理人身份证明材料复印件(注:①法定代表人/单位负责人授权代理书原件需加盖公章;②如响应文件均由参与比选的供应商法定代表人/单位负责人签字的且法定代表人/单位负责人本人参与投标的,则可不提供。)。

二、承诺函

致: 泸州市中医医院

本公司(公司名称)参加(项目名称)(项目编号:)的邀请议价活动,现承诺我单位:

- 1. 我方具有独立承担民事责任的能力;
- 2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:
- 4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力;
- 5. 我方参加本次采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录,遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规;
- 6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件;
- 7. 我方承诺: 我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录;
- 8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请议价文件中规定的实质性要求(如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求),如对邀请议价文件有异议,已依法进行维权救济,不存在对邀请议价文件有异议的同时又参加邀请议价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺,本公司愿承担一切法律责任。

供应商(参选人)名称: (盖章)

法定代表人/单位负责人或授权代表(签字或加盖个人名章): XXXX。

参选日期:

三、报价表

项目名称: 泸州市中医医院水杯采购项目

LZSZYYYCGYJ2022 (09)

项目名称	要求	数量	品牌	供应商报单价 (元)
<u>水杯采购项</u> 旦	1、原料:子母盖 PP, 壶身 PC, 密 封圈硅胶; 2、耐受温度:子母盖 0~100℃, 壶身-10~140℃, 密封圈 -30~120℃; 3、容量:550毫升。	739 个		

供应商报价(数量*单价):

大写:

1.报价要求:供应商的报价是供应商响应邀请议价项目要求的全部工作内容的价格体现,包括运输、税金、保险、培训等供应商完成本项目所需的一切费用(包干价)。

- 2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细,供应商可自行补充。
- 3.交货地点: 采购人指定地点。
- 4.交货时间: 合同签订后 3 天内交货。
- 5.付款方式: 采购人验收合格后 1 个月内支付合同款的 100%。

注: 以上内容均为实质性要求。

供应商(参选人)名称: XXXX(单位公章)。

法定代表人/单位负责人或授权代表(签字或加盖个人名章): XXXX。

邀请议价日期:年 月 日

四、供应商认为需要提交的其他文件和资料

五、评分办法

序号	评分因素	分值	评分标准	说明
			以满足采购清单要求且报价合计金	超过最高限价的视为无效报
			额最低价为评标基准价,其价格分	价。
1	报价	30分	为满分。其他投标人的价格分统一	
			按照下列公式计算: 报价得分=(基	
			准价 / 报价) ×30×100% 。	
			根据供应商提供的样品的质量、外	
			观、色泽、密封性、材质、做工等	
2	样品	70分	进行横向对比综合评分。优的得70	
			分,良的得50分,一般的得30分,	
			差的得10分,未提供的不得分。	

注:综合得分最高的即为本项目的成交供应商,提供的样品请供应商在结果公示后五个工作日内到医院综合采购部自行取回,否则医院将按废弃物处置。