**采 购 文 件**

**项目名称：益阳市妇幼保健院**

**布类用品采购项目**

**采购人：益阳市妇幼保健院**

**二○一九年三月**

**目 录**

[第一章采购公告 2](#_Toc531213461)

[第二章货物技术规格及要求 5](#_Toc531213462)

[第三章附件（响应文件格式） 7](#_Toc531213463)

[1、响应函格式 8](#_Toc531213464)

[2、报价一览表格式 9](#_Toc531213465)

[3、分项报价表格式 10](#_Toc531213466)

[4、货物说明一览表格式 11](#_Toc531213467)

[5、技术要求偏离表格式 12](#_Toc531213468)

[6、资格证明文件格式 13](#_Toc531213469)

[7、伴随服务承诺书 17](#_Toc531213470)

[8、主要用户、业绩表 17](#_Toc531213471)

[9、货物响应性技术资料 17](#_Toc531213472)

[第四章评审办法 18](#_Toc531213473)

# 第一章 采购公告

采购公告

现我院对下列货物进行公开采购，现邀请有意向的供应商参加。具体如下：

1、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 预算金额（元） |
| 1 | 布类用品 | 详见第二章 采购需求 | 200,000.00 |

1.1 地点：益阳市妇幼保健院

1.2 时间：合同签订后 1 个月内

2、资金来源：自筹资金

3、资格要求：

3.1 必须具备独立的法人资格，企业财务状况良好，具有固定营业场所，且许可范围涵盖本次采购范围。

3.2 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时对本项目响应。

3.3 与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的法人、其他组织或者个人，不得响应。

3.4 供应商必须符合法律法规规定的其他条件。

4、报名时间、地点：

4.1 报名时间： 2019年 3 月25 日至2019年3 月 31 日，每天8:30～12:00, 14:30～17:30(北京时间，节假日除外)。

4.2 获取地点：益阳市妇幼保健院（湖南省益阳市赫山区秋果路2号）

4.3 报名时请授权代表携带以下资料：

①本人身份证；

②法定代表人身份证明材料或授权委托书原件；

③营业执照复印件。

**注：以上资料复印件上须加盖供应商原始公章。**

5、响应文件递交截止时间：2019年 3月 31 日 17 ：00 （北京时间）。

6、响应文件递交地点：益阳市妇幼5楼办公室（湖南省益阳市赫山区秋果路2号）。

7、采购结束后对未中选单位未中选原因采购人不予解释，未中选单位不再另行通知。

8、采购人：益阳市妇幼保健院

8.1地址：湖南省益阳市赫山区秋果路2号

8.2联系人：汤女士

8.3联系电话：0737--4204803

#

# 第二章 采购需求

**一、采购需求一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 年预算金额（元） |
| 1 | 布类用品 | 1套 | 20,000.00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 布类用品名称 | 规格型号 | 单位 | 单价上限（元） |
| 1 | 床单、被罩、枕套 | 280\*150cm--240\*150cm | 套 | 160 |
| 2 | 枕芯 | 45\*70cm | 个 | 25 |
| 3 | 男女医生工作服（冬装） | 加厚的卡布料三色 | 件 | 95 |
| 4 | 男女医生工作服（夏装） | 的线平布料加彩边 | 件 | 78 |
| 5 | 护士工作服（冬装） | 加厚的卡布料彩边 | 套 | 135 |
| 6 | 护士工作服（夏装） | 的线平布料加彩边 | 套 | 135 |
| 7 | 手术衣 | 黑绿色加厚纯棉 | 件 | 95 |
| 8 | 洗手衣 | 黑绿色加厚纯棉 | 套 | 135 |
| 9 | 护士帽 | 加扛 | 顶 | 12 |
| 10 | 无菌巾 | 50\*70 | 块 | 18 |
| 11 | 内外双层 | 100\*110 | 块 | 55 |
| 12 | 包布双层 | 100\*110 | 块 | 55 |
| 13 | 中单单层 | 90\*180 | 块 | 55 |
| 14 | 孔巾双层 | 50\*30 | 块 | 18 |
| 15 | 剖腹单层 | 320\*200 | 块 | 155 |
| 16 | 台布双层 | 200\*150 | 块 | 135 |
| 17 | 暖箱罩 | 105\*45 | 个 | 95 |
| 18 | 隔离衣服袋 |  | 套 | 95 |
| 19 | 腹带 | 大、中、小三种型号 | 个 | 8.5 |
| 20 | 护士鞋 |  | 双 | 160 |
| 21 | 护士表 |  | 块 | 55 |
| 22 | 头花 |  | 个 | 28 |
| 23 | 鸟巢 |  | 个 | 80 |

**二、采购清单**

**三、商务要求**

1.服务承诺：承诺在服务期内，若采购人对中选供应商所提供货物的价格、质量不满意，以及对中选供应商提供的服务不满意，则采购人可以随时终止合同。

2.地点：益阳市妇幼保健院。

3.交货期：合同签订后， 1 个月内完成项目供货。

4.付款方式：

5.违约责任

（1）中选供应商延期交货，每延期一天，按延期交付的货物总额0.5%交付违约金，最多不超过延期交付的货物总额的10%。

（2）中选供应商所提供的货物规格、质量等不符合合同规定标准的，采购人有权拒收，而中选供应商应及时予以更换，并承担由此而发生的一切费用。

6.其他未尽事项，由采购人与中选供应商合同签订时另行约定

# 第三章 附件（响应文件格式）

**附件**

### 1、响应函格式

**响应函**

致：（采购人名称）

根据贵方为（采购项目名称）的采购邀请，签字代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称、地址）提交下述文件正本一份、副本 四 份。

1. 报价一览表
2. 分项报价表
3. 货物说明一览表
4. 技术要求偏离表
5. 资格证明文件

在此，签字代表宣布同意如下：

* 1. 所附报价表中规定的应提交和交付的货物总价为人民币 元。
	2. 供应商将按采购人的规定履行合同责任和义务。
	3. 供应商已详细审查全部采购文件，包括补充文件（如果有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
	4. 供应商同意提供按照贵方可能要求的与其采购有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低采购报价的采购结果。
	5. 与本采购有关的一切正式往来信函请寄：

|  |  |
| --- | --- |
| 地址：电话： | 传真：电子函件： |

供应商代表签字：

供应商名称：

供应商公章：

日期：

### 2、报价一览表格式

**报价一览表**

供应商名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 评审名称 | 内 容 |
| 项目名称 |  |
| 报价承诺 | 我公司承诺：按清单内上限价格的 %进行供货。 |
| 供货地点、时间 | 全部响应 □ 不能响应 □ |
| 质量要求 | 全部响应 □ 不能响应 □ |
| 投标声明 |  |

注：报价不能超过上限价格。

供应商代表签字： 供应商公章：

### 3、分项报价表格式

**分项报价表**

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 单价（元） |  |
| 1 | 床单、被罩、枕套 | 160 |  |
| 2 | 枕芯 | 25 |  |
| 3 | 男女医生工作服（冬装） | 95 |  |
| 4 | 男女医生工作服（夏装） | 78 |  |
| 5 | 护士工作服（冬装） | 135 |  |
| 6 | 护士工作服（夏装） | 135 |  |
| 7 | 手术衣 | 95 |  |
| 8 | 洗手衣 | 135 |  |
| 9 | 护士帽 | 12 |  |
| 10 | 无菌巾 | 18 |  |
| 11 | 内外双层 | 55 |  |
| 12 | 包布双层 | 55 |  |
| 13 | 中单单层 | 55 |  |
| 14 | 孔巾双层 | 18 |  |
| 15 | 剖腹单层 | 155 |  |
| 17 | 台布双层 | 135 |  |
| 18 | 暖箱罩 | 95 |  |
| 19 | 隔离衣服袋 | 95 |  |
| 20 | 腹带 | 8.5 |  |
| 21 | 护士鞋 | 160 |  |
| 22 | 护士表 | 55 |  |
| 23 | 头花 | 28 |  |
| 24 | 鸟巢 | 80 |  |

注：分项报价表所填单价，须与报价一览表中报价承诺保持一致。

供应商代表签字： 供应商公章：

### 4、货物说明一览表格式

**货物说明一览表**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要规格 | 数量 | 交货期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商代表签字： 供应商公章：

**注：各项货物详细技术性能应另页描述。**

### 5、技术要求偏离表格式

**技术要求偏离表**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 采购文件条目号 | 采购文件技术要求 | 采购文件技术要求 | 响应/偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商代表签字： 供应商公章：

**注：供应商应对照采购文件技术规格，逐条说明所提供货物和服务已对采购文件的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏差。特别对有具体参数要求的指标，供应商必须提供产品的具体参数值。**

### 6、资格证明文件格式

目录：

6-1 法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书

6-2 企业法人营业执照（三证合一）

6-1  **法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书**

**法定代表人身份证明**

供应商：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名：性 别：

年 龄：职 务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人二代身份证复印件

供应商：（公章）

年 月 日

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：注册于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（地址）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（授权单位名称），法人代表为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法人代表姓名、职务）。现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为本单位的合法代理人，并将以本单位名义参加贵院组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_采购活动。代理人（被授权人）在本项目采购活动中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我单位均予承认。

代理人无转委权，特此委托。

附：代理人（被授权人）二代身份证复印件

代理人（被授权人）情况：

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_传真\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代理人（被授权人）签字：

供应商公章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6-2 企业法人营业执照（三证合一）**

###

### 7、伴随服务承诺书

供应商应根据所投产品实际情况自行提供本项目所需的伴随服务承诺书，内容包括但不限于备品备件、人员培训、售后服务等内容。

### 8、主要用户、业绩表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 用户名称 | 货物型号 | 数 量 | 科室主任 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### 9、响应性技术资料

# 第四章 评审办法

评 审 办 法

**评审程序：**

1、初步评审

1.1审查响应文件是否完整、资格证明文件是否齐全。

1.2评审委员会要审查各供应商的响应文件是否实质上符合了采购文件的全部要求。

1.3对未符合采购文件要求的供应商，评审委员会可以将其不列入下一阶段投票范围之内。

1.4本项目存在符合采购文件要求的供应商，应继续评审并选出中选供应商。

2、中选规则

2.1评审委员会将本着公平、公正的原则对所有合格供应商的报价、产品规格、响应文件等进行评比，并投票表决，得票数最多的为本项目的中选供应商。