**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：营养科定制家具用具**

**一批采购项目（第二次）**

**编制日期：2025年05月09日**

**三台县人民医院关于营养科定制家具用具一批**

**的采购公告**

根据医院工作需要，拟对营养科定制家具用具一批进行院内询价采购，请符合相应要求的潜在供应商参加，具体事项如下：

**一、项目名称：**营养科定制家具用具一批采购项目

**二、采购方式**：院内询价

**三、限价**：2.76万元

**四、报名方式及截止时间：**请潜在申请人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年05月12日至2025年05月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2025年05月19日12：00（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合询价邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次询价只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**七、询价时间：**2025年05月19日15：00（北京时间）。

**八、询价地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**九、评定方式：**一次性报价，在符合采购需求、质量和服务要求前提下低价中标。

**十、询价结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、询价文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2025年05月09日

# 三台县人民医院关于采购营养科定制家具用具一批

# 的询价文件

# 第一章 邀请函

根据医院工作需要，拟对营养科定制家具用具一批进行院内询价采购，请符合相应要求的潜在供应商参加，具体事项如下：

**一、项目名称：**营养科定制家具用具一批采购项目

**二、项目内容**：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目内容 | 数量 | 限价（万元） | 备注 |
| 营养科定制家具用具 | 1批 | 2.76 |  |

**三、供应商资格要求**

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.与其他询价申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7.法定代表人授权委托书；

8.供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录。

**四、供应商资格证明文件**

1.提供有效的企业营业执照副本复印件。

2.提供具有良好的商业信誉承诺书及具有健全的财务会计制度承诺函。

3.提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4.提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5.提供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的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6.承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7.法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

8.提供供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录承诺函。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在申请人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年05月12日至2025年05月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2025年05月19日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合询价邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次询价只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**八、询价时间：**2025年05月19日15：00（北京时间）。

**九、询价地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**十、评定方式：**一次性报价，在符合采购需求、质量和服务要求前提下低价中标。

**十一、询价结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十二、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

项目咨询人：解老师

电 话：13991137357 （咨询时间：法定工作日8:00-12：00，14:30-18:00）。

**第二****章 技术、商务要求**

**一、采购家具用具清单及参数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 尺寸 | 参数要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 三包围四层平板货架 | 2200\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，三面用201型不锈钢包围，不设门 | 1 | 台 |
| 2 | 三包围四层平板货架 | 2000\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，三面用201型不锈钢包围，不设门 | 1 | 台 |
| 3 | 三包围四层平板货架 | 1800\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，三面用201型不锈钢包围，不设门 | 1 | 台 |
| 4 | 三包围四层平板货架 | 1400\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，三面用201型不锈钢包围，不设门 | 1 | 台 |
| 5 | 三包围四层平板货架 | 1200\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，三面用201型不锈钢包围，不设门 | 1 | 台 |
| 6 | 四门六层推拉门柜 | 1500\*400\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度0.8mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，门体设推拉门，门体内嵌可内视玻璃 | 1 | 台 |
| 7 | 四门六层推拉门柜 | 900\*600\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度0.8mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，门体设推拉门，门体内嵌可内视玻璃 | 1 | 台 |
| 8 | 四门六层推拉门柜 | 650\*400\*2000 | 采用优质201型不锈钢，平板面厚度0.8mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，门体设推拉门，门体内嵌可内视玻璃 | 1 | 台 |
| 9 | 单层工作台 | 2200\*1300\*830 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，不设门，台面下内空不包围 | 1 | 台 |
| 10 | 单通柜工作台 | 1400\*700\*830 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，内有两层，门体设推拉门 | 1 | 台 |
| 11 | 单通柜工作台 | 1300\*700\*830 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，内有两层，门体设推拉门 | 1 | 台 |
| 12 | 单通柜工作台 | 2300\*700\*830 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，内有两层，门体设推拉门 | 1 | 台 |
| 13 | 单通柜工作台 | 1700\*700\*830 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱50\*1.0mm不锈钢管，内有两层，门体设推拉门 | 1 | 台 |
| 14 | 三边围三层台上架 | 1500\*300\*900 | 采用优质304型不锈钢，平板面厚度1.0mm，立柱38\*1.0mm不锈钢管，三面采用304型不锈钢包围，内有三层不锈钢平板，不设门 | 1 | 台 |

**二、商务要求及其他**

1.交货期：合同签订后15个工作日内完成货物交付。

2.交货及安装地点：三台县人民医院指定地点。

3.质保期：1年，如国家或行业标准期限长于本项目质保期的，按国家或行业标准执行。

4.付款方式：货到安装验收合格1个月内付合同总价的100% 。

5.售后服务：保修期内接到报修电话半小时内响应，远程不能有效解决问题，24小时内到达现场，所有人工费、材料费、差旅费等各种费用由中标方支付。终生维修。保修期外费用双方协商确定。

▲**注：所有参数**、**商务要求均为实质性要求，负偏离将导致响应文件无效。**

**附件**

**询价文件**

**项目名称：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**供应商全称： （盖章）**

**年 月 日**

**报价单**

致：三台县人民医院

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **数量** | **单位** | **报价（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.所报产品名称、规格型号、生产厂家等信息如实填写，没有就以“/”表示。

2.报价已包括货物、包装、运输、安装、调试、检测、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务等所有其他有关各项的含税费用。

单位名称（盖章）：

联 系 人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次询价项目的询价申请人，根据询价文件要求，现郑重承诺如下：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.本项目参加采购活动的投标人、法定代表人(非法人负责人、自然人本人)在前三年内不得具有行贿犯罪记录；

7.完全接受和满足本项目询价文件中规定的实质性要求，如对询价文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对询价文件有异议的同时又参加询价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

8.在参加本次询价采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他询价申请人参与同一合同项下的询价采购活动的行为。

9.询价申请人未对本次询价项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

10.在参加本次询价采购活动中，不存在和其他询价申请人在同一合同项下的询价项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

11.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

12.我公司的一切营销行为，严格遵守国家的相关法律法规和规章制度，绝不出现有违纪违规的行为。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

询价申请人名称（加盖公章）：

法定代表人/单位负责人（签字或加盖个人名章）：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**商业信誉承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有健全的财务会计制度承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必须的设备和专业技术**

**能力的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有依法缴纳税收和社会保障资金良好**

**记录的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无重大违法记录的书面声明**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重声明：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无行贿犯罪记录的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

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 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（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

附：1.法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

2.授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**资质证明文件（复印件加盖鲜章）**

**彩页资料、公司业绩、服务方案等(加盖鲜章)**