桐城市人民医院新院区病员凳采购公开询价招标

1. **项目概况与招标范围**

1、项目实施地点：桐城市望溪路166号；

2、采购及安装内容：拟采购病员方凳，约1000个，具体数量根据医院需求供货。

3、采购供货、安装周期：签订合同之日起5个工作日内供货300个病员方凳，以后按医院发出需求数量后，5个工作日供货；

4、采购病员方凳技术参数及要求：

产品名称：病员方凳

产品规格：340×270×430mm

技术参数：

1、由凳架和凳面组成；

2、凳架由40×20×1.2mm方管及20×20×1.2mm方管经焊接机器人焊接制成；焊接处除焊渣、打磨，防锈处理；

3、凳整体经酸洗磷化后并静电喷塑,涂料有抗菌作用,成品色纯泽亮,喷塑层涂着均匀,固着牢固不易脱落；

4、凳面为环保ABS原料经模压一体制成；

5、凳架下配橡胶脚套，防滑，防止划伤地板。

①所投厂品需焊接机器人，提供现场操作图；

②所投厂品需激光切割机，提供现场操作图；

③提供钢板盐雾≥800小时CMA检测报告；

5、投标人自行踏勘现场，满足招标人使用要求。

二、**投标单位基本资质条件**

1、具有工商行政管理部门颁发营业执照的独立法人资格，能够立承组民事责任能力的生产厂家、代理商或经销商；

2、本项目**不接受**联合体投标。

**三、最高控价：**

桐城市人民医院新院区病员凳采购：**病员方凳80元/张。**

**四、付款方式**

按医院需求总数提供的床头柜并安装，安装结束验收合格后，支付货款（数量\*单价）的100%，付款前中标单位先行支付合同价款的5%为质保金，质保期（1年）满后一次性支付全额质保金（不计息）。

**五、投标文件提交**

1、投标文件提交截止时间：**2023年12月28日16点00分（北京时间）**；

2、地点：报价文件加盖公章密封，投标人应在投标文件提交截止时间前到**桐城市人民医院(新院区)门诊楼（2层）行政办公区综合采购办公室**递交纸质投标文件；逾期送达的投标文件，将予以拒收，不接收快递报价文件。

3、投标文件份数：一份正本，二份副本；

4、投标文件格式见附件。

**六、确定中标单位**

1、投标单位满足基本资质条件，符合技术参数后，合理低价中标；

2、中标人确定后，桐城市人民医院发中标公示，公示期满后，招标人可向候选中标人发出中标通知书，签订合同。

**七、联系方式**

桐城市人民医院综合采购办：0556-6197331

项目联系人：朱主任13500554336

|  |
| --- |
| **说明：**位置位于医疗综合楼（3-14层）病房间，投标报价含运输费、安装费、税金、利润等为完成本次项目所发生的一切费用。 |

安徽省桐城市人民医院 2023年10月23日

一、投标函

致: 安徽省桐城市人民医院

1、根据你单位拟定的招标公告，我单位愿以单价人民币(大写)\_ \_ 元/张(小写\_ \_元/张)的报价来承担桐城市人民医院新院区病员方凳采购项目。

3、我方承诺:我单位严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，若发现我单位投标文件和货物有弄虚作假、与招标文件不实等行为，愿接受相关主管部门的任何处罚。

单位名称：

2023年 月 日

二、法定代表人身份证明书（原件）及法人二代居民身份证（复印件）

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 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

附：法人二代居民身份证(复印件)

三、授权委托书

我 (姓名)系 (投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位 (姓名、职务)为我公司代理人。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)的投标文件、签订合同和处理投标过程中的有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。特此委托。

投标人： (盖单位公章)

法定代表人： (签字或盖章)

委托代理人： (签字或盖章)

日期： 年 月 日

附：委托代理人身份证复印件

四、企业资质证书(复印件)；

五、企业法人营业执照(复印件)；