永嘉县人民医院条码纸供应商遴选项目采购文件

第一章 投标须知

根据医院相关规定， 我院对条码纸供应商遴选项目进行院内洽谈，欢迎符合要求的供应商前来投标。投标单位在投标之前必须认真阅读本采购文件的说明、表格、条件及规范等所有内容，投标方因未能遵循此要求而造成的对本采购文件所要求投标方提供的任何资料、信息、数据的遗漏或任何非针对采购文件要求项目的报价，均须自担风险并承担可能导致其投标文件被采购方拒绝的后果。

1. 项目编号: 详见采购公告
2. 采购内容：见第五章
3. 投标单位的资格要求：见第二章
4. 采购文件发放：请符合要求的供应商在永嘉县人民医院网站上下载采购文件
5. 投标报名及时间：

投标单位应于2024年10月29日17时00分前将报名信息（附件三）发至邮箱：yycgzx@qq.com

1. 开标时间和地点：

开标时间：2024年10月31日14时00分。

开标地点： 永嘉县人民医院-急诊楼8楼小会议室（如有变更另行通知）

八、联系方式：

联系人：董先生 联系电话：0577-57762315

联系人：金先生 联系电话：0577-57762511

监督人：胡先生   联系电话：0577-57762588

九、联系地址：

地址：浙江省永嘉县北城街道永中路37号永嘉县人民医院采购中心

第二章 投标单位资格要求

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之供应商资格规定；
2. 营业执照具有相应的经营范围，提供有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码（或三证合一），委托人须携带法人授权委托书、身份证复印件；
3. 投标人参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（查询时间以发布招标公告之后查询结果为准，并将查询结果“截图”加盖公章附在投标文件中）；
4. 符合法律、法规规定的其他条件。

第三章 投标文件格式

一、投标文件内容包括（**逐页加盖公章，投标文件首页注明公司联系电话、邮箱**）：

1. 开标一览表
2. 产品分项报价单
3. 投标单位基本信息
4. 投标单位场所证明
5. 投标单位工商营业执照
6. 投标单位税务登记证
7. 投标单位开户银行、 帐号
8. 投标单位无失信记录截图
9. 《法人代表人授权委托书》（附件一）
10. 受委托人身份证复印件
11. 产品质量与服务承诺书（附件二）
12. 同类型项目相关业绩（需提供合同或发票证明）

五、标书一式5份，正本1份，副本4份，每份投标文件封面标明“正本”或“副本”。

六、投标单位有下列情况之一的，其投标将被拒绝或作无效投标处理：

1. 未在规定时间内将报名信息发送给医院。
2. 投标书未按要求加盖公章或投标文件签署不符合要求的。
3. 投标文件无法人代表签字或签字无法人代表有效委托的。
4. 投标单位不符合投标单位资格要求的。
5. 投标文件中提供伪造、虚假材料的。

第四章 服务要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **要求细则** | **备注** |
| 1 | 项目基本要求 | 固定项目服务人员，不少于1人；未经采购人同意，不得随意更换为项目服务人员；配置配送车辆（具备防雨、防潮、防晒等功能） |  |
| 2 | 货物质量要求 | 1.供应商所供货物应有对应生产许可、合格证，来源合法、包装完整，防伪等标识清晰，产品质量(技术)标准须符合国家相关规定，不得提供三无产品。 |  |
| 2.在技术、服务等指标同等条件下，优先采购属于国家公布的节能、环保清单中产品； |  |
| 3.保质期：有且应当具备有效期的，供应商所供货物距离生产日期不得超过6个月且距离失效期不得超过有效期的一半。 |  |
| 4.质保期不少于1年。 |  |
| 5.货物达不到采购人验收标准的，供应商无条件立即启动调货。 |  |
| 6.一个月内因在使用过程中出现不适用等情况（不限质量问题），对于已验收入库、未经使用的剩余货物，供应商无条件给予办理退货、换货等。 |  |
| 3 | 备货供货要求 | 1.供应商须具备一定的储备量，能满足供货需求的实体店面或仓库，满足采购人品种、数量、规格的需求（不得设最低起供量），严格按采购订单供货。 | 需提供租赁合同/协议 |
| 2.常规货物在接到采购人的订单后24小时内配送、交货、并与采购人当面验货签字。非常规货物（目录以外）的急需货物须48小时内送到指定地点。如遇特殊情况或重大节日、事件，须立即购买并及时送达。 |  |
| 3.采购人无法提供特殊货物准确的型号、规格等，中标方须及时提供现场勘查、测量、样品供选择等相关服务。 |  |
| 4.供应商须接入医院物资管理平台，使用该平台或政采云平台接收医院采购订单，并上传相关物资数据。 |  |
| 4 | 配送要求 | 1.供应商需提供24小时响应和供货要求，不得委托第三方配送，按时送达指定地点，按要求将货物摆放整齐，散装货物需提供组装服务。 |  |
| 2.供应商不得拒绝采购人不唯一配送指定地点的需求。 |  |
| 3.供应商须提供同批订单的分批配送服务需求，同一订单货物须同质。每批次的配送需提供完整的供货清单。 |  |
| 5 | 报价调价要求 | 供应商所报价格含税率、管理费、配送费等；采购人有权定期进行市场询价，发现供应商供货价格明显高于市场价的，采购人有权要求供应商及时调价。 |  |
| 6 | 结算要求 | 根据实际订货金额按月提供发票，采购人不支付预付款。 发票要求：按照采购人要求及时开具符合国家税务规定的正规发票及供货清单及验收单。 |  |
| 注：以上服务要求为供应商实质性必须响应内容，中标人在服务中存在无故不响应的，采购人有权单方面终止合同 | | | |

第五章 物资清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **物资名称** | **单张尺寸/宽度** | **生产厂家** | **品牌** | **规格尺寸** | **张数/长度** | **单价** | **折算单价（每张/每米）** | **适配机器型号** | **参考品牌** |
| 1 | 热敏不干胶条码纸 | 100\*55mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 2 | 热敏收银纸 | 80\*80mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-620 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 3 | 热敏条码纸 | 60\*30mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 4 | 热敏纸 | 80\*60mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 5 | 双底铜板条码纸 | 60\*40mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 6 | 双底铜板条码纸 | 80\*60mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 7 | 碳带 | 60mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 8 | 碳带 | 90mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 9 | 条码 | 70\*70mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 10 | 四排横版条码 | 24\*24mm |  |  |  |  |  |  | 西铁城CL-S621CL-S631 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 11 | 条码 | 50\*30mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 12 | 条码 | 54\*30mm（黄色） |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 13 | 条码 | 57\*30mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 14 | 条码 | 50\*80mm（黄色） |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 15 | 条码 | 210\*100mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 16 | 铜板条码 | 50\*80mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-218 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| 17 | 长效热敏纸条码 | 110\*100mm |  |  |  |  |  |  | 得实DL-620 | 得力/艾利/诺码/雅喆 |
| **注意事项：** | | | | | | | | | | |
| （1）**以上全部物资均需提供样品。** | | | | | | | | | | |
| （2）清单内材料为一年预计主要采购种类。 | | | | | | | | | | |
| （3）最终需求以采购人要求为准，并根据采购人的要求进行调整。 | | | | | | | | | | |
| （4）投标报价应涵盖采购人在采购文件中所要求的所有工作内容。包含了货物生产（含所有配件、备品备件、专用工具等）、包装、运输、装卸、保险、安装调试、管理费、产品保护、技术服务、税金、利润、维保服务、相关部门验收、税金、不可预见及其他相关所有费用，直至交付至采购人使用时所需要的各种费用。 | | | | | | | | | | |
| （5）服务期内不可随意更改品牌和规格型号，如有需更改，必须报院内相关部门备案。 | | | | | | | | | | |
| （6）若合同执行过程中发现有物料单项价格显著偏离市场价格，则应按照市场价格及时调整。 | | | | | | | | | | |
| （7）清单目录外的产品应不超过市场价格，须附报价单待采购人审批同意后方可执行。 | | | | | | | | | | |
| （8）知识产权要求：中标人应保证采购人在使用其提供的产品（或其任何一部分）、技术或服务时不会被第三方提出任何侵犯知识产权（包括但不限于商标权、专利权、著作权、工业设计权、专有技术等）的侵权请求。任何第三方提出侵权请求的，中标人须与第三方交涉并承担由此发生的一切责任、费用和经济赔偿。 | | | | | | | | | | |
| （9）产品要求：中标人应保证向采购人提供的专用条码类产品符合国家相关标准，如不匹配采购人在用条码机型号或不能正常使用，不超过原报价的情况下，调整为适配规格。 | | | | | | | | | | |

附件一：

**法人代表人授权委托书**

**致永嘉县人民医院：**

兹委派我单位     先生/女士，身份证号：     ，联系方式：固定电话     ，手机号     ，代表我公司参加贵院此次     项目洽谈（项目编号：     ），全权处理洽谈过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书必须由本公司法定代表人签字盖章，并加盖本公司公章方为有效。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

附件二：

**产品质量与服务承诺书**

**致永嘉县人民医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的条码纸质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

6.

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

附件三：

**永嘉县人民医院采购项目报名表**

（需加盖公章）

项目编号：

项目名称：

公司名称：

联 系 人：

联系方式：