# 和田地区传染病专科医院

# 环保应急预案编制项目询价采购公告

（第三次）

**一、项目基本情况**

和田地区传染病专科医院环保应急预案编制采购项目的潜在供应商应在中国政府采购网新疆分网（政府采购云平台）进行在线报价。

项目编号：crbyy-hp202402

项目名称：和田地区传染病专科医院环保应急预案编制采购项目

采购方式：在线询价

预算单价合计金额（元）：10000.00（壹万元整）

最高限价（元）：10000.00（壹万元整）

数量:1

简要规格描述：和田地区传染病专科医院院区环保应急预案编制，具体以环保部门要求为准。

合同履约期限：按照合同约定。

本项目（不）接受联合体投标。

**二、申请人的资格要求**

（1）具有有效的营业执照且符合国家法律法规要求的资质要求；

（2）近三年内（本项目投标截止期前）如在“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”被列入失信被执行人、企业经营异常名录、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信名单（尚在处罚期内的）；在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的）；在“国家企业信用信息公示系统（http：//www.gsxt.gov.cn）”列入经营异常名录信息、列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息的将拒绝其参加本次政府采购活动（截屏盖章）；

（3）提供2023年度财务审计机构出具的财务审计报告或提供银行出具的近一个月的资信证明；

（4）提供2024年税务机关出具近三个月的完税证明（新成立不足3个月的公司按实际发生提供，零申报的需提供依法报税资料），注：以完税证明税款所属日期为准，代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证（如社保缴税等）

（5）提供《法定代表人身份证明书》或《法定代表人授权委托书》；

（6）提供本单位缴纳的近三个月社保缴纳证明（单位社保缴费凭证，2024年8月份后成立的公司按实际发生提供）；

（7）本项目专门面向中小企业采购，提供有效的中小企业声明函；

（8）提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

（9）提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

（10）所有资料每页必须加盖公章

（11）此次询价采购潜在供应商应充分了解医院环保应急预案编制要求及医院情况。

**三、响应文件的制作**

1.潜在供应商将投标内容密封至档案袋内，注明产品信息、资信证明、营业许可证、法人授权书、投标报价一览表（具体内容以第二条、申请人的资格要求）准备。

2. 报价一览表必须上传至政采云平台且与平台报价一致，其余资料潜在供应商按照第二条、申请人的资格要求，将投标内容密封至档案袋内邮寄（送达）至采购人，所有报价需保持一致（政采云平台报价、上传资料报价、邮寄资料报价等），否则予以废标处理。

开标方式：不见面开标

报名截止时间：公告发布之日起三日（具体时间以政采云平台报名关闭时间为准）

**四、响应文件开启**

公告发布截止日3日内

**五、公告期限**

公告发布之日起三日（具体时间以政采云平台报名关闭时间为准）

**六、其他补充事宜**

1、报价包括此项目有关的所有费用(含人工费、评审费、编制费、调查费、税金等）

2、付款方式：按要求完成全部应急预案编制内容并取得环保部门备案许可证后，中标商应先行提供符合采购人财务要求的全额发票，按采购人付款流程进行支付，如采购人遇到资金困难或其它原因导致不能及时支付的，不承担违约责任及其它经济补偿。

3、货物送达地点：和田市玉龙喀什镇玉龙喀什路30号

4、编制的环保应急预案符合医院的实际情况、环保部门及其它部门的要求。

5、中标之日起3日内完成编制并取得环保部门备案证书。

6、编制完成后，中标企业须向采购人提供备案证书、编制成果文件6套、PDF扫描件一套。

**七、询价人通讯地址**

名 称：新疆和田地区传染病专科医院

地 址：和田市玉龙喀什镇玉龙喀什路30号

联系方式：孙晓东 18609039258

**八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系**

1.询价人信息

名 称：新疆和田地区传染病专科医院

地 址：和田市玉龙喀什镇玉龙喀什路30号

联系方式：孙晓东 18609039258

2.投诉举报电话：15894096562 13565526887

因存在地域差异，请潜在供应商按照采购人所在地法定工作时间咨询。

请潜在供应商认真阅读竞价要求，不符合竞价要求的供应商均视为恶意报价，并上报相关监管部门严肃处理。

新疆和田地区传染病专科医院

2025年1月13日

**开标一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | | 和田地区传染病专科医院环保应急预案编制采购项目 |
| 1 | 被询价单位名称 | |  |
| 2 | 采购内容 | | 和田地区传染病专科医院环保应急预案编制采购项目 |
| 3 | 投标总价（人民币） | 小写 |  |
| 大写 |  |

投标人： （单位公章）

法定代表人或授权代表人： （签字或盖章）

### 联系人：

年 月 日