义乌市妇幼保健院加厚门帘遴选采购公告

义乌市妇幼保健院加厚门帘采购项目经院内审批流程通过，现进行公开遴选，欢迎国内合格的供应商报名参加。

一、采购编号：YWFBY20230118

二、组 织 类 型：自行采购

三、采 购 方 式：遴选

四、项目概况要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 预算 | 门帘要求 | 备注 |
| 1 | 加厚门帘遴选 | 预算18000元 | 1. 门帘采用优质高透PVC材质，厚度3.0mm，透明度高，柔韧性强，采用塑胶热合工艺，内置整根磁条，自吸闭合；配件采用加厚铝合金。 2. 初步预计工程量为75平方米，如有新增工程量，按单价如实结算。（详见附件） | 1、 投标时需提供门帘材料及配件样品各一，各参与单位报每平米单价。  2、 院内组织专家对样品进行遴选： 综合产品品质、性能价格，确定一家供应商。  3、确标后一周内完成供货安装  4、货款按实际安装数量进行一次性结算。 |

五、投标人的资格要求：

1）在中华人民共和国境内注册，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的；2）该行业国家规定必备的资质、资格；3）本项目不接受联合体投标。

六、遴选文件内容（必须包含以下内容,加盖公章）

1、报价单（详见附件）；

2、法人营业执照副本复印件；

3、法定代表人或授权委托书及被委托人身份证复印件；

4、门帘材料及配件样品各一。

七、报名

（1）报名方式：潜在供应商必须先通过电子邮件形式进行在线报名，将报名资料（单位营业执照副本、法定代表人或授权委托书及被委托人身份证复印件,加盖公章）以PDF扫描件形式发送至采购人指定邮箱122806988@qq.com。（邮件标题：投标项目+投标单位，邮件正文：联系人姓名 +手机 ）。

（2）报名时间：公告发布后至投标截止时间前。

（3）招标文件获取：义乌市妇幼保健院官方网站。

八、递交投标截止时间及开标时间：

遴选文件递交截止时间：2023年5月15日下午14:00

九、联系地址和电话：

联系人及电话：

丁主任: 0579-83803211 （采购招标办）

联系地址：义乌市妇幼保健院行政楼三楼采购招标办公室

（义乌市新科路C100号）

义乌市妇幼保健院

2023年5月8日

**投标文件部分格式（供参考）**

1、投标函格式

2、报价一览表格式

**封面格式**

**正本（副本）**

项目

**投 标 文 件**

**（采购编号）**

投标文件内容： （技术标或商务标）

投 标 人： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人申明书（格式）**

姓名： 性别：

年龄： 职务：

身份证号码：

系 （单位名称）的法定代表人，法定地址： 。为 项目的投标、开标等事宜，签署上述投标文件，进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此申明

投标单位：（盖章）

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

**投标人法定代表人授权书（格式）**

项目名称：

日 期：

致：（采购人名称）

（招标代理机构名称）

注册于 （注册地址）的

（投标人名称），系中华人民共和国合法企业；本人 （授权人姓名）系该公司的法定代表人。现特授权本单位的（被授权人姓名） （身份证号码） 为我公司合法代理人，全权代表我公司办理就 项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托。特此声明。

被授权人身份证复印件：

投标人公章：

授权人签名： 职 务：

被授权人签名：

注：投标人法定代表人参加投标的，提供法定代表人申明书和身份说明即可。

**投标函（格式）**

致：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人全称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全名、职务）为全权代表参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目（招标项目名称、采购编号）的招标、投标等有关活动，为此提交下述文件：

1、技术标，正本一份，副本 份；

2、商务标，正本一份，副本 份；

3、其他：

4、据此函，签字代表宣布同意如下：

1）所附投标报价表中规定的应提供和支付的货物和服务投标总价为（人民币） \_\_\_\_\_\_ \_， 即 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（大写）。

2）投标方已详细审查全部招标文件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3）投标方将按招标文件规定履行合同责任和义务。

4）其投标自开标之日起有效期\_\_\_\_个日历天。

5）如果在规定的开标时间后，投标方在投标有效期内撤回投标，将按失信行为上报义乌市信用管理部门。

6）投标方同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

7）与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （公章）

投标方代表职务： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标日期： \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 全权代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**报价一览表**

投标人名称（盖章）： 采购编号：YWFBY20230118

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标单位 | 报价 |  |
|  | 元/平方米 | **报价含税费、运输费、安装费等一切费用** |

全权代表签字：

日 期：

注：

1、投标人应根据国家的有关规定和**实际情况**并结合企业的实际情况进行投标报价。**投标报价为投标方所能承受的最低、最终一次性报价。**

2、此表在不改变表式内容的情况下，可自行制作。