成都市金牛区妇幼保健院

院内询价采购公告

1. 项目名称：

医院1号楼机房及弱电井UPS电源院内询价采购项目

二、项目发布方式：

本项目在成都市金牛区妇幼保健院官网主页上公开发布（提供免费下载），供符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商前来参加。

三、投标单位资质要求

（一）在中国境内注册并具有独立法人资格或合伙资格并有效存续的公司；

（二）具有相关资质；

（三）具有良好的商业信誉；

（四）近三年以来具有良好的社会信誉和执业水平且未因工作质量等问题受到相关行政主管部门行政处罚或市场禁入（提供承诺函）。

1. 品目、配置及需求：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格** | **位置** | **数量** | **单位** |
| 1 | UPS机头 | / | 1号楼机房,设备最大功率17KW | 1 | 台 |
| 电池组 | 12V/100AH | 1号楼机房,设备最大功率17KW | 48 | 只 |
| 电池柜 | 定制 | 1号楼机房 | 1 | 台 |
| UPS电池柜空开 | 1P100A | 1号楼机房 | 1 | 个 |
| 线材 | 按需 | 1号楼机房 | 1 | 批 |
| 2 | UPS机头 | / | 1号楼电井,设备最大功率7KW | 1 | 台 |
| 电池组 | 12V/65AH | 1号楼电井,设备最大功率7KW | 36 | 只 |
| 电池柜 | 定制 | 1号楼电井 | 1 | 台 |
| UPS电池柜空开 | 1P100A | 1号楼电井 | 1 | 个 |
| 线材 | 按需 | 1号楼电井 | 1 | 批 |

五、提供真实齐全的资质证明文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订）：

1、封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2、报价一览表（见附件1）

3、营业执照（副本）营业执照范围须具有相关资质

4、税务证（国、地税副本）

5、组织机构代码证（副本）

6、厂家授权书

7、经办人授权委托书（原件，附件2）、法人、经办人身份证复印件。

8、国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供经营许可证书的复印件。

9、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告∕性能自测报告∕出厂检验报告的复印或扫描件（涉及安全用品的需提供）

10、售后服务承诺书（含质量、货源保证，产品验收标准、质保期、售后服务响应等）

11、反商业贿赂承诺书

12、封底

六、报价要求

1、以人民币报价。

2、报价表中的价格应包括货物设计、材料、制造、包装、运输、装卸、保险、关税、增值税、仓储、商检、卫检、报关、输机、清关手续费、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

3、可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及参数。

七、其他说明：

1、根据要求及自身实际，用A4纸编制，严格按上述第五条的装订顺序编制。

2、如有，提供相关的产品技术资料。

3、提供的所有资料须加盖鲜章。

4、以上提供设备根据采购方要求完成运输、安装、调试和调试。

八、投标文件的递交

1、投标文件应包含：本公告第五条所列全部资质文件；并参照项目评分表编制文件（附件1）

2、文件装订要求：A4大小纸张，成本装订并**密封，一份**。

3、投标截止时间：2023年4月5日17:30，投标文件密封送，不接受邮寄文件。

4、投标文件递交地址：成都市金牛区妇幼保健院二号楼5楼501。

地址：成都市长月路12号

联系人：张老师

电话：028-68938000

附件1

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 厂商名称 | 品牌 | 规格 | 备注 | 单位 | 单价（元） |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3、如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附件2

## 法定代表人身份授权书

成都市金牛区妇幼保健院：

本授权声明：（投标人名称）

（法定代表人姓名 、职务 ）授权（被授权人姓名 、职务 ）为我方“ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件3

反商业贿赂承诺书

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章） 法人代表或委托代理人（承诺人）

时间： 年 月 日