

遵义市播州区人民医院采购项目文件确认书

项目名称	住院病房安装插座项目	
项目编号	BYC-2023-ZW025	
需求科室	总务科	
归口管理科室	总务科	
采购方式	内部询价采购	
采购文件内容	见附页	
使用/归口管理 科室对采购文 件内容审核修 改意见	审核修改内容包括：技术要求、商务要求、计划实施等	
	使用/归口管 理科室代表 签字	
其它情况说明		

2023 年 11 月

遵义市播州区人民医院

关于住院病房安装插座项目内部询价采购的公告

一、项目基本情况

- 项目编号：BYC-2023-ZW025
- 项目名称：住院病房安装插座项目
- 数量：1项
- 采购方式：内部询价采购
- 项目内容与技术及服务采购需求

项目编码	项目名称	数量（项）		
BYC-2023-ZW025	住院病房安装插座项目	1		
一、技术参数及服务要求				
序号	项目名称	技术参数及服务要求		
1	住院病房安装插座项目	一、工程概况： 遵义市播州区人民医院病房增加四孔插座约900个，从病房配电箱布线（走槽板）到每张病床的床头柜上约15CM处，以实际安装数量结算。		
		二、技术要求： 推荐品牌如下表		
		材料名称	推荐品牌	规格
		铜芯线	黔山阻燃	2.5平方
		插座	德力西	4孔
		空开	德力西	6A
		槽板	联塑	24*12mm
		膨胀管	三松	6
		钢螺丝	艺彩	4*30mm
		注：如提供非推荐品牌，请提供样品，由评标专家决定是否采用。		
1、安装槽板须采用膨胀管+钢螺丝固定且两颗螺丝间距不得大于70cm，不得使用线卡固定，槽板须安装美观耐用。				
2、插座须用膨胀管+钢螺丝固定，不得使用线卡固定。				
三、施工要求：				
1、施工期间为每天下午两点至晚上九点。				
2、施工期间不得影响病人治疗和休息，须和病人协商一致方可施工。				
3、施工期间产生的垃圾须立即清理，不得影响病房清洁。				
4、施工期间和科室及病人不得发生任何纠纷，因发生纠纷产生的后果均由施工方负责。				

二、商务要求：

- 1、工期要求：三个月
- 2、**报价方式：按安装完一个插座所需费用（费用含：插座、人工、辅助材料）进行报价，方便项目完工后根据实际安装数量进行结算。**

★本项目不接受联合体投标。

★本“采购需求”中的所有条款要求均为实质性要求。

二、投标人应当具备的资格条件

1. 符合《政府采购法》第二十二条之规定；分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1.1 在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）

1.2 提供电工所应具备的资质材料；

1.3 提供供应商参加采购活动前，1年以上在经营活动中没有重大违法记录的书面声明[新注册企业提供当年内]【供应商自行理定】；

2. 诚信资格要求：提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]。

三、采购文件获取

1、2023年11月29日—12月5日[8:00-11:30；14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]。

2、**本项目无其他采购文件资料，投标人根据采购公告要求提供相关资料并装订成册，正副各一份。**

四、询价时间和地点

1、询价时间：2023年12月6日（星期三）08时30分（北京时间）。

2、询价地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

五、询价须知

1. 投标人将本文“第二条”规定的资格条件材料中第 1.1、1.3 及第 2 条诚信资格要求材料和《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》加盖公章后发到总务科邮箱：3266520453@qq.com 进行资格预审。

2、投标人向总务科投递的投标文件包括：本文第二条规定的资格条件材料、报价表、响应承诺函、《投标廉洁承诺书》及相关其他证明材料。以上材料需装订成册，响应文件须提交“正”“副”两本。

2. 投标人需求响应承诺函、报价表，须加盖公章并单独密封递交。

3. 递交方式：现场提交。

4. 递交截止时间：2023 年 12 月 6 日（星期三）08：30 时上班时间（节假日、中午休息除外）。

5. 本次项目采购方式为：内部询价采购，评标办法为：最低价中标，根据评审小组意见可以要求供应商进行多次报价。评审专家根据询价采购评审要求从资格审查合格的供应商中推荐报价最低的供应商作为拟中标人，并根据报价排名推荐 1 名中标候选人。

6. 报价要求：

6.1 供应商须给出该项目的总价及各所需材料的分项报价。

6.2 投标人应按采购方要求报出不得更改的价格。报价应包括以下费用：产品成本费、包装费、运抵采购人指定地点的运输费、货物装、卸费、税金及其他所有费用的一次性包干费用的总和。

6.3 成交后报价即为项目合同总价款。报价必须用人民币（元）表示。其大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准并修改单价。

6.4 无论报价结果如何，投标人须自行承担与参加报价有关的全部费用。

六、评标办法

1、最低评标价法，以所有合格投标人之最终报价最低者为中标人原则。

2、开标条件：投标人 ≥ 3 个

3、未提供资格材料或资格材料审查不合格的其报价将不被接受。

4、虚假提供响应信息的将可能被列入失信名单并公示。

5、中标后以无法满足“项目技术参数要求”、“其他要求或说明”等为理由不能履行中标结果的将可能被列入失信名单并公示。

七、联系方式

1、申购主管科室：总务科

联系人及电话：郭先生：18076239088

2、采购办理科室：总务科

联系人及电话：罗女士：19184538868

3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

遵义市播州区人民医院总务科

2023年11月29日

附件一：

响应承诺函（格式）（自行调整使用）

致：遵义市播州区人民医院

根据贵方____项目询价需求，项目编号____，签字代表____（姓名）经正式授权并代表供应商____（供应商单位名称），提交本响应承诺函。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、按采购文件货物采购需求和报价表：

报价（大写）____元人民币；

（1）我方承诺已具备采购项目规定的投标人资格条件。

（2）我方已详细审核采购需求与配置要求等，将自行承担因对全部采购需求理解不正确或误解而产生的相应后果。

（3）我方承诺对采购需求与配置要求等进行完全实质性响应。

（4）严格遵守招标流程，不通过任何非正规途径干扰招标秩序，恶意影响招标结果。

（5）如我方成交：我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与采购人签订合同。

与本项目有关的正式通讯地址为：

地址：____ 邮编：____ 电话、传真：

开户名称：_____

开户银行：_____

账号：_____

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

响应日期：_____

注：

响应函须由法定代表人或委托代理人签字或盖章并加盖供应商公章。

附件二： 报价表模板（自行调整使用）

序号	项目编号	项目名称	报价 【单位：元】	备注

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

日期：_____

**附件三： 供应商 1 年以上在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（自行
理定）**

附件四：

1. 技术要求偏离表格式

技术要求偏离表（自行调整使用）

投标人名称：_____

项目编号：_____

序号	产品名称或服务名称	“技术参数（规格）要求”	投标响应情况	偏 离	备注或证明材料
.....		（格子不够请自行添加）

投标人名称（加盖公章）：_____

投标人法定代表人或被授权代表签字：_____

日 期： 年 月 日

***说明：**

1. “偏离”系指“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。
2. 请按采购公告“采购需求”中的“项目内容与技术及服务需求”认真填写该表。

附件六：

投标廉洁承诺书

遵义市播州区人民医院：

一、为了保证贵院采购活动的公平竞争，我公司承诺在参加贵院组织开展的____项目招投标过程中，做到遵纪守法、诚实守信，坚决拒绝商业贿赂，不发生如下行为：

1、向贵院工作人员及其亲属提供以下不正当利益的行贿行为：

- (1) 以任何理由送给现金、有价证券、高档礼品；
- (2) 报销或支付应由其个人负担的费用；
- (3) 宴请或邀请去营业性娱乐场所活动；
- (4) 其他行贿及提供不正当利益的行为

2、和他人串通投标，或者利用不正当手段谋求中标。

3、投标文件弄虚作假，在问询环节有不诚实的言论。

4、拉拢招评标人员或其他投标人，影响评标工作的公正性。

5、向评标人员施加任何影响或压力。

二、我公司如实施了上述行为之一，自愿接受贵院给予的如下处罚：

1、参加贵院的招标活动，其中标结果无效、已签订合同的自动无条件失效，贵院无需承担任何违约责任。

2、贵院可对不良行为予以记录公告。

3、永久进入贵院招标活动的黑名单。

4、贵院可以拒付尚未支付的采购款项。

5、情节严重的，报请有关部门依法相关责任。

特此承诺！

承诺单位（盖章）：

承诺人（法人签字）：

年 月 日