

遵义市播州区人民医院采购项目文件确认书

项目名称	国内高级专家会诊服务中心广告宣传制作采购	
项目编号	BYC-2023-ZW003	
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	
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	
	归口管理科室负责人签字	
其它情况说明		

2023 年 3 月

遵义市播州区人民医院

关于国内高级专家会诊服务中心广告宣传制作采购项目

内部询价采购的公告

一、项目基本情况

- 项目编号：BYC-2023-ZW003
- 项目名称：国内高级专家会诊服务中心广告宣传制作采购
- 采购限额：82328.65 元
- 数量：1 批
- 项目内容与技术及服务需求

项目编号	项目名称	数量	单位	采购限价（元）			
BYC-2023-ZW003	国内高级专家会诊服务中心广告宣传制作采购	1	批	82328.65			
项目技术参数及要求：							
序号	项目名称	长	宽	单位	数量	工艺材质	备注
一、外门头							
1	大门亮光字	85	85	cm	24	1、不锈钢外壳、亚克力面板、LED 灯带； 2、品牌：好光彩 LED 直型防水 24V 三安光电 2835 型 102 珠，质保一年。	
2	亮光字底板框架	17	3	m²	1	1、热镀锌方钢骨架； 2、聚氨酯镀铝锌复合板，厚度 10mm，抗油漆滚涂工艺，硬质高密度聚氨酯发泡保温层，防潮隔热铝箔保护层。质保三年。	

3	吊装费	1	1	项	1	吊车台班费	
4	高空安装作业费	1	1	项	1	高空安装作业费，保险费等	
二、电梯旁							
5	遵义市播州区人民医院	12	1	cm	10	材料：阻燃耐酸碱雪弗板，厚度 15mm，亚克力 2mm。含设计制作、高空安装、脚手架租赁搭建，质保三年。	
6	英文	5	5	cm	41		
7	上海交大等	18	18	cm	18		
8	英文	5	5	cm	102		
9	小标志	23	23	cm	2		






10	上海外院等	45	45	cm	24	   
11	让每一位患者都能享受到心目中的优质医疗	26	26	cm	17	
12	箭头	65	65	cm	1	
13	三楼右拐	22	22	cm	1	

三、防火门上

14	遵义市播州区人民医院	8	8	cm	10	<p>材料：阻燃耐酸碱雪弗板，厚度 15mm，亚克力 2mm。含设计制作、高空安装、脚手架租赁搭建，质保三年。</p>   
15	英文	4	4	cm	41	
16	上海交大等	12	12	cm	18	

17	英文	3	3	cm	102		
18	小标志	12	12	cm	2		
19	上海外院等	29	29	cm	24		
20	让每一位患者都能享受到心目中的优质医疗	17	17	cm	17		
四、护士站背景墙							
21	请专家等	30	30	cm	11	材料：阻燃耐酸碱雪弗板，厚度 15mm，亚克力 2mm。含设计制作、高空安装、脚手架租赁搭建，质保三年。	
五、护士站旁							
22	遵义市播州区人民医院	18	18	cm	10	材料：阻燃耐酸碱雪弗板，厚度 15mm，亚克力 2mm。含设计制作、高空安装、脚手架租赁搭建，质保三年。	

23	英文	8	8	cm	41		
24	上海交大等	30	30	cm	18		
25	英文	5	5	cm	102		
26	小标志	38	38	cm	2		
27	上海外院等	72	72	cm	24		
28	让每一位患者都能享受到心目中的优质医疗	42	42	cm	17		
六、三楼后门							
29	(上海)外院高级专家会诊服务中心	120	120	m ²	12	金属烤漆字：特氟龙烤漆工艺，烤漆三次，硬度高，耐磨、耐候性好。含设计制作、高空安装、脚手架租赁搭建，质保三年。	

30	高空安装作业费	1	1	项	1	高空安装作业费，保险费等	
七、写真裱板							
31	专家介绍	120	120	m ²	1	写真裱板加边框	
32	会诊室玻璃隔墙	15.2	2.2	m ²	1	磨砂钢化玻璃隔断，厚度10mm。	
33	聚酯纤维窗帘	30	2.2	m	1	条纶布（聚酯纤维），半遮光。	
34	电路铺设	1	1	项	1	含 6 m ² 、4 m ² 、2.5 m ² 、1.5 m ² 电线铺设、LED 灯具、插座、开关等。	

★本项目不接受联合体投标。

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 提供投标人与本次采购项目相符合的合法有效的生产、经营、注册等资格证照及法人委托文件；

1.2 提供投标人依法纳税及缴纳社保的证明材料；（提供近期纳税证明复印件及社保证明）（新注册企业提供当年内或者无需纳税的证明材料）；

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]；

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 03 月 01 日—03 月 07 日[8:00-11:30；14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]，联系总务科免费获取。

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。**

五、询价时间和地点

1、询价时间：2023 年 03 月 08 日 10 时 00 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. 投标人向总务科递交本文“第二条”“第 1 款”规定的资格材料。

2. **投标人需求响应函承诺函、报价表，须加盖公章并单独密封递交。**

3. 递交方式：送达、寄达。（人员往来、邮件物流等请严格遵守疫情防控相关规定）

4. 递交截止时间：2023 年 03 月 08 日 10：00 时上班时间（节假日、中午休息除外）。

5. **本次项目采购方式为：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。投标供应商可以不用到现场参与开标。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 投标人报价超过本项目预算价的最后报价都按无效处理。

6.4 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。

6.5 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。一次性报价，报价低者作为拟中标人。若遇相同报价的，增加一次竞争性报价。

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

附件：《报价表样式》

《响应承诺函样式》

遵义市播州区人民医院

2023年03月01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）见密封文件元人民币；

（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）

项号	项目编号	项目名称	数量	报价 【单位：元】	备注
					请投标人自拟分项报价

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： 分项报价表（自行理定）

附件四： 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）

德义市播州区人民医院