**资阳市雁江区人民医院**

**专用纸一批询价采购要求**

1. **基本要求**（本次采购采取单价报价形式,本次采购累计不得超过2.8万元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **物资名称** | **规格型号** | **参数要求** | **单位** | **数量** | **预算单价（元）** | **预算总价（元）** |
| 1 | 热敏打印纸 | 80\*80 | 1.80MM\*80MM，定制,55米/卷。 2.定量要求：70g/平方。 3.定量偏差：±6g。 4.厚度:90±3/um。 5.白度：≥83%。 6.水分：6.0±1%。 7.平滑度：≥90（S）。 8.抗张强度：≥2.0（KN/m）。 9.撕裂度：≥200（mN）。 10.静态发色70℃：≤0.20（O.D）。 11.饱和发色：≥0.95（O.D）。 12.动态饱和发色：≥0.95（O.D）。 13.耐湿度：≤0.20（O.D） ≥0.85（O.D）。 14.耐热度：≤0.20（O.D） ≥0.76（O.D）。 15.耐光度：≤0.20（O.D） ≥0.76（O.D）。 | 卷 | 500 | 12 | 6000.00 |
| 2 | 条码纸 | 70\*50 | 16.70MM\*50MM，定制，1500张/卷。 17.胶水：永久性橡胶基粘胶剂。  18.初始粘性值： 9: 13.0或撕裂。 19.20分钟90°剥离粘性值： 2: 6.0或撕裂。 20.24小时90°剥离粘性值： 2: 7.0或撕裂。 21.最低贴标温度：10℃。 22.贴标后24小时使用温度范围：-15℃至+65℃。 23.面纸基材：经超级砑光处理的半高光白色涂料纸。 24.基本克重：80g/平方±10%ISO536。 25.厚度：0.068mm±10%ISO534。 26.底纸材质：经超级砑光处理的白色格拉辛底纸。 27.基本克重：58g/平方±10%ISO536。 28.厚度：0.051mm±10%ISO534。 29.储存期：在温度23±2℃，相对湿度50±5%的情况下，可储存一年。 | 卷 | 550 | 40.00 | 22000.00 |
| **合 计** | | | |  |  |  | **28000.00** |

备注：1、本次采购采取按需供货方式；2、以实际验收数量结算。

**二、质量要求**

1.质量要求：产品应为全新，无任何质量问题的。

2.产品规格型号及技术参数要求：应全部符合规格型号及技术参数响应要求。

3.产品包装要求：包装应符合该产品出厂时相应的要求包装。

**三、服务及商务要求**

1、合同签订时间：成交公告公示结束后30日内。

2、合同履行时间：合同签订后一年内，按采购人供货计划分批次完成。

3、售后服务要求：

（1）供应商应具有完善的售后服务体系，并在接到采购人服务要求后1小时内作出响应；

（2）质保期：≥1年，供货期内免费上门服务。在供货期内，同一产品、同一质量问题连续两次无法正常使用的，须更换同品牌、同型号全新产品，并对产品质量实行“三包”服务；

（3）质保时间以验收之日起开始计算。

4、履约验收：采购人按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）要求组织履约验收。

5、付款时间：货物按采购人供货计划分批次到达交货地点验收合格,采购人完善相关财务手续后30个工作日内转账支付相应批次100%的货款（如产品出现质量问题则支付期相应顺延）。

6、其他要求：此次采购采用分批次交货的方式，接到送货通知后24小时内送货到指定地点。如因采购人特殊要求，则交货期顺延。

**四、供应商资格要求及证明材料（报名时已提交可不再提供）**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）：

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）。

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）。

4.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）。

5.履约能力（提供承诺函）。

6.根据采购项目提出的特殊条件：无。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件。

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

**五、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据采购文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用**非活页**方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**六、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2023年9月15日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院采购办。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**七、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：采购办 028-26346672

**八、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、商品报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称 | 配置参数 | 单位 | 最高限价（元） | 单项报价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | | |

二、所投产品是否全部满足本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表：

年 月 日