**资阳市雁江区人民医院**

**定制病历架询价采购需求**

**一、采购清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格/尺寸 | 单位 | 数量 | 最高单价限价（元） | 合计金额（元） | 备注 |
| 1 | 定制病历架 | 长1000mm\*宽700mm\*高2100mm；共7层（7格） | 组 | 50 | 1350 | 67500 | 一连五以上 |
|  | 合计 |  |  |  |  | 67500 |  |

**二、详细技术参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 配置 | 材料规格 | 采用标准 |
| 1 | 顶板 | 顶板 | ≥0.8mm优质钢材 | GB699-88 |
| 2 | 底盘 | 地梁、轴档、夹紧 | ≥1.0mm优质钢材 | GB699-88 |
| 3 | 架体 | 中立架 | ≥1.2mm优质钢材 | GB699-88 |
| 隔板 | ≥1.0mm优质钢材 |
| 挂板 | ≥1.0mm优质钢材 |
| 4 | 侧板 | 侧板 | ≥0.8mm优质钢材 | GB699-88 |
| 档条 | ≥0.8mm优质钢材 |
| （1）材质：一级冷轧钢板，经5道以上防锈处理，达到 GB/T708-2005冷轧钢板标准。`（2）结构：柜体采用一体折弯工艺，无拼缝；无柜门，7层层板，层板须固定，稳固存放7层档案资料，每层净高（≥160mm）。（3）烤漆：粉末静电喷涂烤漆工艺加工，涂层厚度≥40um，抗腐蚀抗磨损，耐酸耐碱，环保安全，达到GB/T 3325-2017 标准。颜色为米白色。（4）承载力：每层载荷＞100kg，无变形损坏。（5）连接：具备连接功能，能够实现柜与柜之间并排左右连接、背靠背上下连接，确保整体安置稳固、防震安全。3.产品技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。4.随货附送该批产品相对应检验合格的报告。 |

1. **服务要求**

1、供应商需提供全新的货物（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权。

2、货物制造质量出现问题，供应商应负责三包(包修、包换、包退)，费用由供应商负担。

3、售后服务：

3.1、质保期：自验收合格之日起≥一年。

3.2、质保期内供应商负责所有因产品质量问题而产生的费用，所有服务免费。

3.3、质保期内出现质量问题，如货物经供应商3次维修仍不能达到本合同约定的质量标准，视作供应商未能按时交货，采购人有权退货并追究供应商的违约责任。

**四、商务要求**

1.合同签订时间：成交公告公示结束后30日内。

2.交货期限：自合同签订之日起25日内交货。

3.履约地点：采购人指定地点。

4.付款方式：验收合格后，采购人收到供应商全额有效发票并完善财务报销手续，达到付款条件起30日，支付合同总金额的95.00%。质保期满无任何质量问题并完善财务报销手续，达到付款条件起30日，支付合同总金额的5.00%。

8.验收：本项目应全部符合规格型号及技术参数响应要求，采购人将参照《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）、资阳市财政局《关于严格落实政府采购需求论证、合同备案和履约验收有关问题的通知》（资财采〔2019〕39号）等相关文件进行验收。

注：本次询价采购供应商需全部满足采购需求，不允许负偏离，否则为无效响应。

**五、****供应商资格要求及证明材料**

**（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）**。

**六、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。

**七、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间2024年05月23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。

**八、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

**九、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、报价表（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格/尺寸 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： |

注：本次报价包括生产费、运输费、包装费、材料费、人工费、服务费、搬运费、安装费、资金利息、利润税金等所有费用。

二、是否全部响应本次采购需求：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