

项目编号：LZSZYYCGYJ2021(04)

泸州市中医医院
大山坪院区等候椅采购项目

邀
请
议
价
文
件

泸州市中医医院 编制

2021年8月

目录

第一章 议价邀请.....	3
第二章 供应商须知.....	6
一、供应商须知前附表.....	6
第三章 供应商应提供的响应资料.....	7
一、供应商资格条件相关证明材料.....	7
二、承诺函.....	8
三、报价表（根据项目情况调整）.....	9
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料.....	10

第一章 议价邀请


我院拟对泸州市中医医院大山坪院区等候椅采购项目进行邀请议价，兹邀请符合本次议价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2021(04)

二、项目名称：泸州市中医医院大山坪院区等候椅采购项目

三、资金预算（最高限价）：30000 元。超过此价格作报价无效处理。

四、项目简介：本项目 1 个包，采购清单如下。

序号	产品名称	参考图片	详细技术参数	数量	单位	备注
1	等候椅		<p>1、款式、规格尺寸：如图例所示。</p> <p>2、座椅尺寸（单位：mm）</p> <p>（1）座椅中心之间宽度：590±10</p> <p>（2）座椅宽度：550±10</p> <p>（3）座椅总深度：670±10</p> <p>（4）椅座高度：400±10</p> <p>（5）座椅总高度：770±10</p> <p>3、座椅要求</p> <p>（1）座背板要求： 采用≥1.6mm 厚冷轧钢板。表面均匀分布透气孔，根据人体学弯曲成型，椅座及椅背均设有透气孔。透气孔的数量不影响椅座及椅背强度和承重能力，具有良好的防潮、防腐蚀性能。经 120 小时盐雾试验，无锈蚀、变色、鼓泡、开裂等现象，厚度 120um，附着力 1 级。</p> <p>（2）边框（支架）、扶手、椅脚要求： 采用铝合金压铸件整体一次性压铸成为一根配件，不用任何方式连接或焊接。</p> <p>（3）横梁要求： 采用高强度铝合金型材，厚度≥2.8 mm，侧面展</p>	46	座	三人座 14 组， 四人座 1 组

		<p>开周长≥ 350 mm; 为增加座椅稳固性, 不得采用带有直边的其他形状; 不能采用在横梁上预留螺母和孔位与座椅支架、椅脚、扶手等连接安装的结构。</p> <p>抗拉强度: ≥ 195 Mpa</p> <p>抗屈强度: ≥ 195 Mpa</p> <p>伸长率: $\geq 10\%$</p> <p>(4) 调节脚要求:</p> <p>椅腿底部附有牢固的橡塑垫, 以防损坏地面, 与地面接触没响声, 沉稳大方, 具有保护地面作用。</p> <p>(5) 座椅表面做防锈处理后静电喷涂。</p> <p>(6) 每个座位两侧均需配置扶手, 座位之间无缝隙, 且每个座位需配置两个边框(支架), 不得采用共用边框(支架)。</p> <p>4、排列要求: 根据现场及客户需求排列</p>		
--	--	--	--	--

五、供应商邀请方式

本次邀请议价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为: 泸州市中医医院官网 (<http://www.lzszyyy.com>)。

六、供应商参加本次邀请议价活动, 应当在提交响应文件前具备下列条件:

(一) 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请议价的供应商若为企业法人: 提供“统一社会信用代码营业执照”; 未换证的提供“营业执照. 税务登记证. 组织机构代码证或三证合一的营业执照”; ②若为事业法人: 提供“统一社会信用代码法人登记证书”; 未换证的提交“事业法人登记证书. 组织机构代码证”; ③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若为自然人: 提供“身份证明材料”。以上均在**响应文件**中提供复印件】;

(二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度: 【提供承诺函】;

(三) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

(四) 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

(五) 参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规【提供承诺函】；

七、邀请议价文件发放时间、地点：

1. 邀请议价文件发放时间：自 2021 年 9 月 6 日至 2021 年 9 月 8 日上午 8:00—12:00，下午 15:00—18:00 止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请议价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 415310355@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：网上报名获取邀请议价文件。

八、递交响应文件截止时间：2021 年 9 月 9 日上午 9:30 时止（北京时间）。

文件接收时间：2021 年 9 月 9 日上午 09:30(北京时间) 以前密封递交至医院综合采购部。逾期送达的响应文件恕不接受。

九、递交响应文件地点：泸州市中医医院综合采购部办公室（江阳区连江路 2 段陶弥洞）；

十、响应文件开启时间：2021 年 9 月 9 日上午 09:30 时（北京时间）。

十一、开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室（江阳区连江路 2 段陶弥洞）；

十二、定标方式：产品符合要求且报价最低的供应商为成交人。

十三、联系方式

邀请议价人：泸州市中医医院

报名联系人：宋女士 电话：17360602365

项目咨询人：章先生 电话：18982708190

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请议价人	名称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院大山坪院区等候椅采购项目 LZSZYYCGYJ2021(04)
3	预算金额（最高限价）	本项目预算金额（最高限价）：30000元。 注：1. 供应商参与本项目进行报价时，总报价金额=Σ单品单价*预 采购数量；2. 超过采购预算（最高限价）的报价，其响应文件按无效 处理。（请供应商仔细核对报价表）
5	采购方式	邀请议价
6	邀请议价办法	最低价中标
7	服务期限（交货时间）	合同签订后30天内完成送货及安装
8	联合体投标	本次不接受联合体投标。
9	构成邀请议价文件的其他文件	邀请议价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请议价文件的有效组成部分。
11	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
12	邀请议价保证金	本项目不收取投标保证金。
13	备选邀请议价方案	不接受备选邀请议价方案。
14	签字盖章	供应商必须按照邀请议价文件的规定和要求签字、盖章。
15	响应文件份数	1份
16	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
17	递交响应文件地点	泸州市中医医院综合采购部办公室
18	开启时间和地点	开启时间：2021年9月9日上午09：30时（北京时间）。

序号	条款名称	说明和要求
		开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室（江阳区连江路2段陶弥洞）；
19	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请议价文件解释权归邀请议价人。

第三章 供应商应提供的响应资料

一、供应商资格条件相关证明材料

提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③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若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖公章单位】；

二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的**邀请议价**活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请议价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请议价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请议价文件有异议的同时又参加邀请议价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称： （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

参选日期：

三、报价表（根据项目情况调整）

项目名称：XXXXXXXX

LZSZYYCGYJ2021（XXX）

序号	货物名称	制造商家及规格型号	数量	投标单价（元）	投标总价（元）	交货时间	是否属于进口产品	备注
报价合计		人民币大写：_____元（人民币小写：_____元）						

1. 报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请议价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用，包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装，调试，培训，税费等供应商完成本项目所需的一切费用（实质性要求）。

2. 以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

3. 交货地点：泸州市中医医院大山坪院区

4. 服务期限（交货时间）：合同签订后 30 天内完成送货及安装。

5. 付款方式：货物验收合格后，凭泸州市中医医院《采购现场验收结果确认表》、《发票》在十个工作日内付款合同金额的 100%。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请议价日期：年 月 日。

四、供应商认为需要提交的其他文件和资料