### 第一部分 项目技术、服务及商务要求

一、项目名称：乐至县中医医院“两专科一中心”家具采购项目

二、预算金额及最高限价：人民币94420元，最高限价：94420元。

三、项目内容：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **规格（mm）** | **单位** | **数量** | **最高限价（单价）** |
| 1 | 主席台 | 定制 | 米 | 3.5 | 2400 |
| 2 | 主席椅 | 常规 | 把 | 5 | 670 |
| 3 | 多功能会议条桌 | 1200\*400\*750 | 张 | 20 | 1200 |
| 4 | 折叠会议椅 | 常规 | 把 | 40 | 528 |
| 5 | 办公桌 | 1600\*700\*750 | 张 | 5 | 500 |
| 6 | 办公椅 | 常规 | 把 | 7 | 120 |
| 7 | 诊断椅 | 常规 | 把 | 4 | 120 |
| 8 | 文件柜 | 900\*400\*1800  | 组 | 6 | 550 |
| 9 | 医生储物柜 | 900\*550\*1950 | 门 | 24 | 680 |
| 10 | 扫脸储物柜 | 1700\*460\*1800 | 门 | 24 | 3900 |
| 11 | 等候沙发 | 单人位 | 组 | 4 | 900 |
| 12 | 茶几 | 500\*500\*600 | 张 | 2 | 1880 |
| 13 | 中式屏风1 | 2000\*1800 | 扇 | 5 | 150 |
| 14 | 中式屏风2 | 5600\*1800 | 扇 | 14 | 150 |

四、技术参数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **技术参数** | **参考图片（相似度低于70%，采购人有权拒收货物）** |
| 1 | 主席台 | 1、基材：选用E1级中密度纤维板，甲醛释放量≤0.124mg/m³，经过防腐、防虫、耐酸碱处理。2、面材：采用三聚氰胺饰面，耐磨防划涂层，具有较高的抗划伤、耐高温、耐磨损，易清洁等特点；3、 采用全自动封边机经热熔胶PVC封边，表面无瑕疵，光滑且花纹均匀，不易从四周破损。4、五金配件：含五金配件。 |  |
| 2 | 主席椅 | 1、面材：环保皮。2、海绵填充。3、扶手主体材质：不锈钢材质。 |  |
| 3 | 多功能会议条桌 | 1、基材：选用E1级中密度纤维板，甲醛释放量≤0.124mg/m³，经过防腐、防虫、耐酸碱处理。2、面材：采用三聚氰胺饰面，耐磨防划涂层，具有较高的抗划伤、耐高温、耐磨损，易清洁等特点；3、 采用全自动封边机经热熔胶PVC封边，表面无瑕疵，光滑且花纹均匀，不易从四周破损。4、五金配件：含五金配件。 |  |
| 4 | 折叠会议椅 | 海绵填充，可折叠 |  |
| 5 | 办公桌 | 1、基材：选用E1级中密度纤维板，经过防腐、防虫、耐酸碱处理。2、面材：采用三聚氰胺饰面，耐磨防划涂层，甲醛释放量满足国家环保标准，具有很高的抗划伤、耐高温、耐磨损，易清洁等特点；3、 采用全自动封边机经热熔胶PVC封边，表面无瑕疵，光滑且花纹均匀，不易从四周破损。4、五金配件：含五金配件。 |  |
| 6 | 办公椅 | 1、面材：环保皮。2、海绵填充。3、扶手主体材质：不锈钢材质。 |  |
| 7 | 诊断椅 | 1、海绵填充。  |  |
| 8 | 文件柜 | 1、主要材质：板材采用冷轧钢板，弯曲试验、涂层硬度、表面质量均检测合格，涂层中可溶性重金属（可溶性铅、可溶性镉、可溶性铬、可溶性汞）未检出，金属喷漆（塑）涂层附着力不低于2级，中性盐雾试验和乙酸盐雾试验的耐腐蚀等级均达到10级。材料抗拉强度不小于270MPa。3、产品材料厚度使用情况：门板、抽面采用0.7裸板，柜体侧板0.6裸板，其余零部件不低于0.5裸板。4、粉末涂料：在容器中状态色泽均匀，无异物，呈松散粉末状；筛余物（125μm）全部通过，涂膜外观正常，杯突合格，耐碱性、耐酸性、耐人工气候老化性、耐湿热性均检测合格。5、隔板具备可上下调节的功能。6、钣金成型式标签框，牢固耐用。 |  |
| 9 | 医生储物柜 | 1. 主要材质：板材采用冷轧钢板，弯曲试验、涂层硬度、表面质量均检测合格，涂层中可溶性重金属（可溶性铅、可溶性镉、可溶性铬、可溶性汞）未检出，金属喷漆（塑）涂层附着力不低于2级，中性盐雾试验和乙酸盐雾试验的耐腐蚀等级均达到10级。材料抗拉强度不小于270MPa。2、产品材料厚度使用情况：门板、抽面采用0.7裸板，柜体侧板0.6裸板，其余零部件不低于0.5裸板。

3、粉末涂料：在容器中状态色泽均匀，无异物，呈松散粉末状；筛余物（125μm）全部通过，涂膜外观正常，杯突合格，耐碱性、耐酸性、耐人工气候老化性、耐湿热性均检测合格。4、隔板具备可上下调节的功能。5、钣金成型式标签框，牢固耐用。 |  |
| 10 | 扫脸储物柜 | 1、主要材质：板材采用冷轧钢板，弯曲试验、涂层硬度、表面质量均检测合格，涂层中可溶性重金属（可溶性铅、可溶性镉、可溶性铬、可溶性汞）未检出，金属喷漆（塑）涂层附着力不低于2级，中性盐雾试验和乙酸盐雾试验的耐腐蚀等级均达到10级。2、产品材料厚度使用情况：门板、抽面采用0.7裸板，柜体侧板0.6裸板，其余零部件不低于0.5裸板。3、粉末涂料：在容器中状态色泽均匀，无异物，呈松散粉末状；筛余物（125μm）全部通过，涂膜外观正常，杯突合格，耐碱性、耐酸性、耐人工气候老化性、耐湿热性均检测合格。4、锁具采用人脸识别。 |  |
| 11 | 等候沙发 | 1、基材：白蜡木风布艺，木材经防虫、防腐处理。 2、采用环保PU皮。3、内衬海绵。 |  |
| 12 | 茶几 | 1、材质:材质坚硬、纹路清晰，质地牢固，不易受潮变形，耐腐蚀。 2.烤漆。 |  |
| 13 | 中式屏风1 | 1.单扇400\*18002.框架采用杉木框架，二层采用放透无纺布，外层采用防水油画布。 |  |
| 14 | 中式屏风2 | 1.单扇400\*18002.框架采用杉木框架，二层采用放透无纺布，外层采用防水油画布。 |  |

四、★商务要求

(一)履约时间和地点:

1.履约时间:合同签订生效，接采购人通知后20天内完成送货。

2.履约地点：采购人指定地点。

3.交货:

3.1交货地点及联系人，供应商负责办理运输和保险，将货物运抵采购人指定地点，有关运输、保险和装卸等一切相关的费用由供应商承担。

3.2供应商应在货物送达到采购人指定地点七日前，向采购人提供货物卸车、清点计划(内容包括:合同号、设备名称、数量、价格、箱数、型号规格、重量和体积、拟发运的时间及其他必要的说明)，并于发运的同时通知采购人。

3.3开箱清点及初步检验时双方应派人员参加。凡由于供应商对合同货物包装不善、标记不明、防护措施不当或在合同货物装箱前保管不良，致使合同货物遭到损坏或丢失，供应商应负责免费更换或补足，并承担由此给采购人造成的一切损失。

3.4货物涉及政府采购商品包装和快递包装的，货物送达至采购人指定地点后，采购人将对供应商是否按照采购文件规定的包装要求进行验收,不符合包装要求的，采购人有权拒收并要求供应商负责免费更换，并承担由此给采购人造成的一切损失。

(二)合同价款

合同价应是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包含产品设计、生产制造、包装、搬运、运输、售后服务、利润、税金、保险以及其他不可预见费等完成本项目采购内容所需的一切费用。

(三)付款方式

1.货物交付完成30天内由采购人组织验收，验收合格后60天内支付合同总金额的90%，质保期一年结束后支付剩余合同总金额的10%。

2.支付款项前，供应商须向采购人出具合法有效完整的增值税发票及凭证资料后进行支付金额结算，付款方式均采用公对公的银行转账，供应商接受转账的开户信息以采购合同载明的为准;因供应商未及时出具合法有效完整的增值税发票及凭证资料，导致采购人无法结算支付金额或延期支付的，采购人不承担违约责任。

3.履约期间供应商需严格按照成交单价进行供货，服务期内不得因原材料上涨等原因要求采购人涨价，否则自行承担被解除合同的风险。

# 第二部分 投标文件格式

**封 面**

 **项目**

**投标文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**一、法定代表人或单位负责人授权书**

四川省乐至县中医医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人或单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目（项目编号： ）采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字**（签字或加盖个人名章）**：

职 务：

日 期： 年 月 日

**注：1、供应商为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2、附法定代表人或单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3、响应文件由法定代表人或单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供法定代表人或单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4、所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**营业执照**

 **二、承诺函**

四川省乐至县中医医院（采购人名称）：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据招标采购要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

二、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询，在本项目采购公告发布之日前，我单位未被列入“失信被执行人”名单、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”。

三、同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，不属于禁止参加的供应商。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**三、无行贿犯罪承诺函**

四川省乐至县中医医院：

我单位 （投标人名称）及现任法定代表人或主要负责人 ***（姓名，按照注2填写）***在参加本次采购活动前 年内（或“从成立之日起至今”） （有/无）行贿犯罪记录，如有发现我单位的承诺不实，取消我单位成交资格，并承担一切后果。

特此承诺。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人或单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**注：1）公司成立不足三年的从成立之日起算。**

**2）本文中“法定代表人或主要负责人”的填写是指：投标人为法人单位的，则填写法定代表人的姓名；投标人为事业单位或其它组织的，则填写单位负责人的姓名；如投标人为自然人的，则填写自然人的姓名。**

**四、报价函**

四川省乐至县中医医院：

1、我方全面研究了“ ”项目采购文件（项目编号： / ），决定参加贵单位组织的本项目招标采购。

2、我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，报价为

进行报价。

3、一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4、我方同意本谈判文件依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5、我方为本项目提交的投标文件叁份，用于投标报价。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与投标报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7、本次谈判，我方递交的响应文件有效期为采购文件规定起算之日起90天。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

通讯地址：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**五、开标一览表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）： （小写）： |

**注：所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中；进口货物请列明含关税、进口环节税的报价和不含关税、进口环节税的报价。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**六、分项报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **规格型号** | **品牌** | **制造商** | **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

供应商名称**（加盖公章）**：

日期： 年 月 日

**七、技术要求应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、投标人必须把招标项目第五章中“技术要求”全部列入此表并应答，未列入的视为负偏离。**

**2、供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**八、商务应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**

**2、将第五章合同内容条款及其他商务要求在此表中响应。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**九、供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日