**嘉定新院冰箱等电器**

**询价通知书**

**采购人：上海市中医医院**

**2023年2月**

**第一章 询价邀请**

1、上海市中医医院现以询价采购的方式邀请合格的供应商就下列所提供的货物和相关服务提交密封询价文件。

（1）嘉定新院开办设施名称：

包件一：冰箱

包件二：微波炉

（2）技术要求：见本询价通知书第四章“货物需求一览表及技术规格”

2、有兴趣的合格潜在供应商请于2023年2月 9日起至2023年2月 14日止（星期六、日和节假日除外）自行前往我院官网（<https://www.szy.sh.cn/>）通知栏下载。

3、递交文件截止时间、地点及要求：

截止时间：2023年2月14日北京时间10:00

地点：中国上海市静安区芷江中路274号上海市中医医院采购处

4、采购人信息

买方名称：上海市中医医院

买方地址：中国上海芷江中路274号

邮编：200032

电话：021-56639828-2237

传真：021-56639310

联系人：刘琳君

**第二章 询价资料表**

下表有关货物采购的资料是对“供应商须知”的具体补充和修改，如有矛盾应以本询价通知书资料表为准。

|  |  |
| --- | --- |
| **条款号** | **内　容** |
| **说明** |
| 1.1 | 采购人名称：上海市中医医院 |
| 1.2 | 项目名称：包件一：冰箱，包件二：微波炉 |
| 1.3 | 合同名称：嘉定新院冰箱等电器采购 |
| 1.4 | 资金性质：财政资金 |
| 2.1 | 供应商未在规定的时间内报名，不得参加。 |
| 2.2 | 潜在供应商或者其他利害关系人对采购文件有异议的，应当在询价响应文件递交截止时间2日前提出。 |
| **询价文件的编制和递交** |
| 3.1 | 文件语言：中文 |
| ★4.1 | 供应商应提供下列文件，并按顺序装订成册，编制文件目录：1.询价文件供应商应按照询价通知书中提供的格式完整、正确填写。2.开标一览表（1）开标一览表应填写项目总价。（2）供应商应按照询价通知书中提供的格式完整、正确填写开标一览表。开标一览表中的投标总价应与投标分项报价表中总价完全一致，否则将可能否决其投标。（3）开标一览表除了装订在询价文件中之外，还应制作一份正本，密封后与询价文件一并递交。3.投标分项报价表4.货物说明一览表5.响应/偏离表供应商应按《询价通知书》要求填写技术规格响应/偏离表、商务条款响应/偏离表。6.供应商资格证明文件供应商资质证明文件具体内容见规定。7.提供详细货物清单及价格8.其他资料（供应商认为有必要提交的其他资料） |
| 5.1 | 供应商应严格按照询价通知书规定的格式和内容编制询价文件，要求对本询价通知书第四章所提出各项要求进行逐条逐项答复、说明和解释，并填写在技术规格响应/偏离表中。 |
| 5.2 | 供应商应根据第四章“货物需求一览表及技术规格”中所列产品及要求报价，投标总价中不得包含超出询价通知书要求以外的内容，否则在评审时不予核减。 |
| ★5.3 | 本次询价不接受选择性报价或者有附加条件的报价。 |
| 7.1 | 本项目不接受联合体投标。 |
| ★7.2 | 资格标准：（1）供应商具有合法经营资质的独立法人、其他组织，并具备相应的经营、业务范围；（2）供应商未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；（3）供应商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；  |
| ★7.3 | 供应商必须提交的资格证明文件应包括：（1）供应商资质：营业执照；（2）需提供被授权人在本单位的社保缴纳证明（近6个月内任意一个月）。（5）提供用户名单（有用户名称）；（6）供应商需提供无重大违法记录承诺书；（格式见附件1）（7）供应商需提供无行贿犯罪记录声明函：（格式见附件2）（7）供应商认为需加以说明的其他内容。供应商提交的资格证明文件的原件或复印件上均需加盖供应商的公章。对于上述要求中未涵盖，但属投标产品必须符合的强制性认证标准、国家关于安全、卫生、环保、质量、能耗等有关规定的，必须提供相关资格证明文件，否则其投标将被拒绝。 |
| 8.1 | 投标有效期：90天 |
| 9.1 | 正本的份数：1份副本的份数：2份电子版的份数：1份（包含：1.全套投标文件正本（加盖公章）：PDF格式；2.技术偏离表：excel版本） |
| ★9.2 | 询价文件的每一页都应由单位负责人或其授权代表用姓或首字母签字（包括样本等所有资料），否则将被否决。 |
| **询价评审** |  |
| 10.1 | 地点：上海市中医医院12号楼205室地址：上海市静安区芷江中路274号 |
| ★10.2 | 14）医院通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询供应商的信用记录，查询时间不早于本项目公告发布之日。对列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，其投标将被否决。 |
| 11.1 | 评审货币：人民币。 |
| 11.7 | （1）询价通知书中加注“★”号的为重要条款（参数），对任一重要条款（参数）的偏离，其投标将被否决；（2）询价通知书中未加注“★”号的为一般条款（参数），高于标准的，不考虑降低评标价，低于标准的，评标价将增加该产品投标价格的百分之壹（1%）（特别注明的除外）；若投标文件中没有单独列出该产品分项报价的，评标价格调整时按投标总价计算。 |
| **授予合同** |  |
| 12 | 中选供应商的确定：价格最低的候选人为中选供应商。 |
|  |  |

**第三章 货物需求一览表及技术规格**

**具体需求——冰箱**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 有效容积：≥160升 |
| 2 | ★规格尺寸：长宽≤650mm |

**具体需求——微波炉**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 有效容积：≥20升，≤25升 |
| 1 | 输出功率：600-800W |

# 第四章 响应文件格式

**上海市中医医院**

**嘉定新院冰箱等电器**

**响应文件**

**供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章）**

## \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

##

## 目 录

**必须编制详细的目录**

## 报价一览表

包件一：冰箱 单位：元人民币

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 品 牌 | 产品参数/尺寸 | 数 量 | 单 价 | 总 价 | 参考图片 |
| 冰箱 |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

## 报价一览表

包件二：微波炉 单位：元人民币

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 品 牌 | 产品参数/尺寸 | 数 量 | 单 价 | 总 价 | 参考图片 |
| 微波炉 |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

日期：

**截图**

供应商自行查询以下网站，响应文件中必须提供截图

在“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）上查询供应商的“行政处罚信息”、“严重违法失信企业名单”。

在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）上查询供应商的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”。

**附件1：无重大违法记录承诺书（格式）**

上海市中医医院：

 （供应商名称） 参加贵公司组织的 （项目名称） 项目的投标。在此郑重声明：我公司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。

供应商代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件2：无行贿犯罪记录声明函（格式）**

上海市中医医院：

 （供应商名称） 参加贵公司组织的 （项目名称） 项目的投标。在此郑重声明：经查询中国裁判文书网，我公司自开展经营活动以来，未有过行贿犯罪记录。

 特此声明。

 本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商代表签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公章：

**售后服务方案**