浙江省武义县第一人民医院体检报告封面询价采购公告

**各供应商：**

浙江省武义县第一人民医院计划于2025-03-26 日，下午13:30进行体检报告封面采购项目招标，投标企业只有一次现场报价机会且需携带制作样本参加，本项目需提供样本设计和打样确认服务，请符合条件的供应商积极参与本次招标项目。

**一、投标人须知:**

1.各报名公司代表需现场提供公司营业执照，封面样品【2种样式】，法人证书，法人授权委托书（见附件一），被授权人身份证明，投标报价及售后服务承诺函并加盖公司公章。

2.本项目为询价采购方式，请各投标企业提供一次性的报价，报价单报名的时候可不提供。

3.投标方需时工商部门备案的正式厂家，还需提供样本设计服务。

4.需要了解医院其他情况请提前联系采购中心，联系方式0579-89082321（叶老师）。

5.财务支付时间开票后3-4个月。

**二、报名时间、地点：**

1. 报名时间：公告发布之日起可开始报名（采用网络报名方式到指定邮箱）；
2. 报名截止时间：2025年03月23日；
3. 地点：武义县熟溪街道南门街2号；采购中心/纪检监察室；
4. 联系电话：13868973047；

**三、项目概况：**

1.本次采购项目服务周期初定三年，如服务好，价格合理可以续签2年。

2.本项目不接受联合体投标。

3. 根据医院目前业务，每年订单量基本稳定，不太会有大的变动，每年3万份，请提供一次性订单最少得份额。

4. 中标供应商需及时提供样品寄送，产品运送到指定地点的物流服务。

5. 投标人对所提供的产品需无公害污染，具体采购需求见附件。

**四、中标方式：**

评标小组共同测算方案合理的中标。

**五、付款方式：**

以合同签订为准，一般发票上交后财务回款周期3个月。

**六、提交材料**

**（投标文件PDF版至少一份）：**

**投标文件内容应包括（按顺序）：并逐页盖红章**

（1）投标项目名称及报价（见附件二）；

（2）公司工商营业执照复印件；

（3）法人身份证复印件；

（4）法定代表人授权委托书（见附件一）：

（5）被授权投标人身份证复印件；

（6）2种样式的样品，根据提供的材料制作；

（7）其他投标方认为有必要提供的资料（服务承诺函一份）；

**备注：**为保障医疗业务和废弃物不影响医院运行，请提供服务承诺函一份。

浙江省武义县第一人民医院

2025年03月12日

**附件一、**

**法定代表人授权委托书**

**浙江省武义县第一人民医院 ：**

 法定代表人 授权 为委托代理人 ，参 加贵单位组织的 项目的招标活

动 ，授权代表我单位处理与招投标活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章 ：

投标单位名称（公章） ：

日期 ： 年 月 日

被授权人签字 ：

联 系 电 话 ：

**附件二、**

**项目报价单**

**投标方名称 ：** （公章）；

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购 项 目 | 工艺和要求 | 规格 | 定制最小数量 | 单价 | 金额/批次 |
| (mm) | (份)/批 | (元/个) | (元) |
| 体检报告 封套1 | 250g白卡纸+四色双面印 刷+过光油+三根胶条+侧拉双面胶； 图片见附件 | 1.5 |  |  |  |
| 体检报告 封套2 | 【保密封套】样式2 | 1.5 |  |  |  |
| 图片见附件：采购数量按甲方需求量分批订购，每年一共约3万个，合同期3年，如服务好可续签2年，合同期间遇产品价格大幅波动双方均有权提出协商或重新招标。 |

投标方代表签字 ：

日 期 ：

**附件三、**

 **服务承诺函**

**浙江省武义县第一人民医院：**

 **我公司参与贵院组织的 体检报告 封套招标采购 项 目 ，对所提供产品的售后服务承诺如下：**

1. 订单配送周期：
2. 产品质量保障：

3、封装订设备保障：需方便操作，高效便捷，至少2台，最好可以提供备用机1台，维修或更换时限 小时。

投标单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

被授权人签字：

详细通讯地址：

电 话：