

院内询价采购文件

项目名称：连州市人民医院风扇项目

发布人：连州市人民医院

日期：二〇二五年五月

第一章 采购邀请函

连州市人民医院经研究决定，拟于近期进行风扇项目询价采购，欢迎符合相关条件的社会各界商家递交资料。

一、项目内容：

- 1、项目名称：连州市人民医院风扇项目
- 2、项目编号：连州人医采【2025001-XJ】
- 3、项目预算：98000 元
- 4、评选方式：由采购人组建的评标委员会对投标人的申请文件按最低评标价法进行评审，价格相同的，由评标委员会采取投票的方式确定。

二、资格要求：

- 1、投标人具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人，具有有效的营业执照。
- 2、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目（包组）的其他采购活动。（投标人出具声明函）
- 3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。（投标人出具声明函）
- 4、参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。（投标人出具声明函）
- 5、投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）没有被列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信名单；投标人在“中国执行信息公开网”网站（<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）没有被列入被执行人；中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、资料提交信息

- 1、数量要求：提交1份正本书面文件及1份电子版文件（用U盘刻录）。
- 2、方式：书面资料需邮寄或现场递交。
- 3、要求：书面文件及U盘共同密封递交。
- 4、报名时间（递交资料时间）：2025年5月29日至2025年6月5日，逾期不候。
- 5、地点：连州市连州镇洋湄路5号采购办公室

四、开标时间、地点

开标时间：2025年6月5日下午3点

开标地点：连州市人民医院

五、联系人信息：

- 1、联系人：唐老师
- 2、联系电话：0763-6689296
- 3、电子邮箱：515646662@qq.com

第二章 用户需求书

一、采购需求一览表

序号	类型	数量（台）
1	落地扇	74
2	壁扇	320
3	鸿运扇	5
4	地面风吹机	10

二、项目基本要求

序号	类型	功能	操控方式	风力档位、摇头方式	产品尺寸	扇叶片数	额定功率
1	落地扇	角度可调,模拟自然风,可拆洗	机械式	3档 左右摇头	18寸	5叶或7叶	40W
2	壁扇	角度可调,广角送风,可拆洗	机械式	3档 左右摇头	18寸(电源线1.5米以上)	铝叶5叶	55W
3	鸿运扇	转页扇	定频	3档	12寸	5叶	40W
4	地面风吹机	干燥地面,干燥	/	3档	中号	/	1000-2000W

三、评审

(一) 《资格性及符合性检查表》

序号	投标人资格要求
1	投标人具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人，具有有效的营业执照。
2	为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目（包组）的其他采购活动。（投标人出具声明函）
3	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。（投标人出具声明函）
4	参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。（投标人出具声明函）
5	投标人在“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）没有被列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信名单；投标人在“中国执行信息公开网”网站（ http://zxgk.court.gov.cn/shixin/ ）没有被列入被执行人；中国政府采购网（ www.ccgp.gov.cn ）没有被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。
6	提供有效的《投标函》，报价有效期为报价截止日后的90天
7	法定代表人证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章
8	按照文件要求签署、盖章
9	响应文件对用户需求书中项目基本要求的条款不产生偏离

第三章 合同格式

_____ (项目)

合 同 书

项目编号：

项目名称：

注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。

购销合同

合同编号：

甲方(采购方)：连州市人民医院

乙方(销售方)：

兹经甲、乙双方充分协商，签订本合同，共同信守。

一、产品规格、型号、数量、金额

产品名称	生产厂家	规格型号	数量	单价(元)	总额(元)	备注
合计						

合同总额：人民币_____元整（¥_____）。

二、质量保证

乙方应保证提供的商品符合国家安全标准、国家卫生检疫标准及双方约定的质量标准，交付产品时乙方应向甲方提供产品检验合格证及检测报告等相关证件，同时保证所提供资料是真实的、完整的。

三、付款方式

1. 到货验收合格后90日内无息支付全款。
2. 甲方应将货款支付至乙方指定银行账户，勿以现金形式支付给乙方任何个人，否则乙方有权视甲方未支付该款项，特别授权除外。

3. 乙方指定银行账户如下：

开户行：_____；

户名：_____；

账号：_____；

四、货物交付

1. 交付方式：卖方送货（连州市洋湄路 5 号连州市人民医院）。

2. 交付日期：自双方签订合同之日起 10 个工作日内。

3. 交付费用：运费及保险费由卖方支付。

五、验收标准

甲方在收到乙方运送的商品后应立即对商品的品名、规格和数量等进行验收，若发现产品的品种、规格和数量等不符合国家规定标准及双方约定标准，可立即退货或者于 3 个工作日内以书面方式向乙方提出异议，否则视为乙方已通过甲方对交付货物的验收。

六、争议的解决

若双方产生纠纷且不能协商解决，由买方所在地人民法院行使司法管辖权。

七、公证费用

公证费由提出公证一方承担。

八、其他

1. 卖方有义务协助买方实施国家相关法规所必要的相应措施。

2. 卖方若为分销商，签订合同时必须向买方提供营业执照，经营许可证等国家法规规定的有关证件的影印件，并保证其真实有效。

3. 本合同一式贰份。甲方壹份，乙方壹份，具有同等法律效力；本合同盖章、签字后，从签订之日起生效。

九、其他约定事项

【本合同正文结束，以下为合同签字页】

【合同签字页】

甲方(盖章): 连州市人民医院	乙方(盖章):
统一社会信用代码: 12441882455883081W	组织机构代码:
营业地址: 连州市洋湄路 5 号	营业地址:
联系电话: 0763-6612068	联系电话:
邮编: 513400	邮编:
签约代表:	签约代表: 身份证:
法定代表人:	法定代表人:
签约地点: 连州市人民医院	手机号码:
签约日期: 年 月 日(此项到甲方签合同同时再填写)	

【本合同签字页结束，以下空白】

廉洁协议书

(项目：)

甲方（采购方）：连州市人民医院

乙方（供应商）：

为认真贯彻落实全国及全省卫生系统纪检监察暨纠风工作会议精神，进一步规范医院采购行为，维护正常的医疗秩序和经营秩序，建立健全防治商业贿赂长效机制，经甲、乙双方协商，同意签订廉洁协议书并予以共同遵守：

一、甲方购进产品不得以任何方式向乙方索取回扣，或者索要、收受乙方产品发票价外的赞助，不得要求乙方代支任何费用开支。

二、甲方工作人员不得以暗示或其他任何形式索要回扣、提成、有价证券、现金、购物卡等。如甲方工作人员暗示或索要，乙方应予拒绝，并有责任如实向甲方纪检监察部门反映情况。

三、甲方工作人员不得替乙方非法统计销售数量等有关信息。

四、乙方不得暗中给予甲方回扣，不得以提成或赠送有价证券、现金、购物卡、宴请、娱乐及提供国内或境外学术活动等手段影响甲方医生使用产品选择权。

五、乙方洽谈业务，必须在工作时间到甲方指定科室联系商谈，不得到临床、门诊推销产品，不得借故到甲方主管领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈或向介绍人提供任何好处费。

六、乙方在销售活动中，要自觉遵守国家和地方的有关法律、法规，严格执行合同条款，不以次充好，不降低产品质量，做到诚信经营。

七、乙方如违反以上条款，一经发现，甲方有权终止购销合同，列入不良行为记录，并在单位内通报，取消在本院供应任何医用产品资格2年，涉嫌违法的，由执法部门予以处理。

八、甲方工作人员如违反以上条款的，甲方将按国家有关法律、法规规定和有关廉政制度规定给予处理，涉嫌违法的，由执法部门予以处理。

九、本协议书为购销合同的附件，与购销合同一并执行。

十、本协议一式贰份。甲方壹份；乙方壹份，具有同等法律效力；本协议盖章、签字后，从签订之日起生效。

甲方(盖章): 连州市人民医院	乙方(盖章):
统一社会信用代码: 12441882455883081W	统一社会信用代码:
营业地址: 连州市洋湄路 5 号	营业地址:
联系电话: 0763-6612068	联系电话:
邮编: 513400	邮编:
签约代表:	签约代表: 身份证:
法定代表人:	法定代表人:
签约地点: 连州市人民医院	手机号码:
签约日期: 年 月 日(此项到甲方签合同时再填写)	

第四章 投标文件格式

_____（项目名称）

投标文件
（正本/副本）

投标人：_____（盖单位章）

年__月__日

一、自查表

1.1 资格/符合性自查表

序号	询价文件要求	自查结论	证明资料
1	投标人具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人，具有有效的营业执照。	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
2	为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目（包组）的其他采购活动。（投标人出具声明函）	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
3	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。（投标人出具声明函）	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
4	参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。（投标人出具声明函）	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
5	投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）没有被列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信名单；投标人在“中国执行信息公开网”网站（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）没有被列入被执行人；中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
6	提供有效的《投标函》，报价有效期为报价截止日后的90天	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
7	法定代表人证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
8	按照文件要求签署、盖章	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
9	响应文件对用户需求书中项目基本要求的条款不产生偏离	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页

注：以上材料将作为投标人资格审核的重要内容之一，投标人必须严格按照其内容及序列要求在投标文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效投标！在对应的打“√”。

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

二、资格/符合性文件

2.1 投标函

连州市人民医院：

依据贵单位组织招标的（项目名称： ）的招标采购货物及服务的投标邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（投标人名称、地址）提交下述文件纸质投标文件正本 份，电子投标文件 份。

- 1) 自查表
- 2) 资格/符合性文件
- 3) 需求部分
- 4) 价格部分
- 5) 按询价文件投标人须知和技术规格要求提供的有关文件
（包括但不限于上述文件组成）

据此，投标人同意如下内容：

1. 同意并接受询价文件的各项要求，遵守询价文件中的各项规定，按询价文件的要求提供报价。
2. 投标人将按询价文件的规定履行合同责任和义务。
3. 投标人已详细解读全部询价文件，（包括第编号、补遗书）（如有）。
4. 遵从本投标有效期为90天。
5. 如果在规定的开标时间后，我方在投标有效期内撤回投标，其投标保证金将被贵方没收。
6. 我方承诺，与贵方聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联关系，我方不是贵方方的附属机构。
7. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标。
8. 我方承诺：我方不得将本次招标或合同的有关资料向第三方透露。

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

2.2 法定代表人/负责人证明书及授权委托书

(1) 法定代表人/负责人证明书

连州市人民医院：

_____同志，现任我单位_____职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

- 说明：
1. 法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。
 2. 内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。
 3. 将此证明书提交对方作为合同附件。

粘贴法定代表人（负责人）身份证复印件

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

(2) 法定代表人/负责人授权委托书

连州市人民医院：

兹授权_____同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：全权代表本公司参与
(项目名称：_____、项目编号：_____)的投标，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵公司递交的任何补充
承诺。

投标人名称：_____（盖章） 法定代表人（负责人）_____（签名或盖私章）

说明：

1. 法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。
2. 内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。
3. 将此证明书提交对方作为合同附件。
4. 授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。
5. 有效期限：与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。
6. 投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

粘贴代理人身份证复印件

注：委托代理人为法定代表人，则本表不适用，可删除格式。

2.3 投标承诺书

连州市人民医院、：

在（项目名称：_____）招标活动中，我单位在此庄严承诺：

1. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
2. 并非为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其附属机构。
3. 自愿参加本项目的投标，就本项目所提交的资质文件和证明材料都是真实有效的。
4. 有良好的历史诚信记录。
5. 自本项目公告发出之日起前三年内（若投标人成立时间不足三年的，须承诺自成立之日起至本项目公告发出之日或之后的日期内），在经营活动中没有重大违法记录。
6. 没有被主管部门禁止参加招标投标活动。
7. 将依法参与竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益。
9. 我司承诺不组织单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一标包的投标。

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

2.4 信用中国查询情况

投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）没有被列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信名单；投标人在“中国执行信息公开网”网站（<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）没有被列入被执行人。

请提供以下网站查询情况截图：

- ①、中国执行信息公开网“被执行人”查询情况截图。
- ②、信用中国网站“信用服务”的“重大税收违法失信主体”查询情况截图。
- ③、信用中国网站“信用服务”的“政府采购严重违法失信名单”查询情况截图。

2.5 投标人认为需提交满足资格/符合性审查条件的其他证明资料（格式自拟）

三、需求部分

3.1. 需求条款偏离表

序号	招标规格或要求	投标实际参数(投标人须按投标货物/技术实际数据填写)	是否偏离(无偏离/正偏离/负偏离)	偏离简述
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
...				

注：

- 1、投标人必须对应询价文件“用户需求书”中的内容进行逐条响应。
- 2、投标人响应采购需求应具体、明确，含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的，按照不完全响应或者完全不响应处理。构成提供虚假材料的，其投标文件将会被评定为无效投标文件外，我公司将会向相关部门反映情况，请求作出相应的处罚。
- 3、投标人可根据实际情况填写此表，须包含但不限于此表内容。

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

3.2. 投标人认为需提交满足需求条件要求的其他证明资料（格式自拟）

四、价格部分

4.1 开标一览表

项目名称：

项目编号：

投标总报价 (人民币/元)	(小写金额) <u>xxx.00</u>
备 注	

投标人（加盖公章）：

日期： 年 月 日

4.2 投标明细报价表

×××××采购项目（项目编号：×××）

序号	分项名称	品牌/型号/规格	单位	数量	单价	总价	备注
—							
1							
2							
3							
……							
	小计						
	合计						

注：

- 1、本表中填写的内容必须与询价文件需求一览表中的产品内容一致。
- 2、分项报价必须真实准确、没有错漏地反映项目价格构成。
- 3、投标人可根据实际情况自行调整表格格式，但所列项目必须能反映投标价格的具体构成。
- 4、本表的汇总报价必须等于所有分项报价之总和，且须与《开标一览表》一致。