****

**询 比 文 件**

### **（遴选）**

**项目名称：打印纸供应商遴选**

**采 购 人：重庆市沙坪坝区陈家桥医院**

**一、项目基本情况**

重庆市沙坪坝区陈家桥医院根据业务工作需要，对打印纸供应商进行遴选。欢迎有资格的供应商前来参加。

项目内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 最高限价（元） | 投标保证金（元） | 备注 |
| 打印纸供应商遴选 | 200000 | 无 | 不接受联合体 |

**二、供应商资格要求**

（一）基本资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收的良好记录；

（二）特定资格条件

中标供应商应承诺中标后5日内提供框架协议供应商入驻证明（如截图或承诺）。

**二、项目服务要求**

（三）服务要求

1.服务时间要求：

在服务供货期内，根据甲方需求周期性供货，乙方在接到甲方送货通知后，须在“5个工作日”内将甲方所需物品送达物资库房；紧急或特殊情况下，乙方在接到甲方送货通知后,须在72个小时内将甲方所需物品送达物资库房。

2.验收标准：

2.1按照遴选文件中的服务要求进行逐一验收，包含但不限于材质、工艺及规格等要求。遴选文件中未约定品牌型号的，成交供应商在响应文件中需明确具体响应的品牌型号和对应报价，成交供应商提供的产品必须保证产品质量符合行业标准和国家相关规定。如未达标，成交供应商应无偿调换，因此发生的相关费用由成交供应商自负，并承担因此而造成的采购人损失。

2.2成交供应商应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由成交供应商负责调换、补齐或赔偿。

2.3在采购人规定的时限内，将要求的货物送到采购人指定地点，由采购人检查质量及清点数量并签署验收单，确认无误后办理入库登记。

3.合同期间，价格不得上浮，因国家政策等特殊因素，需要调整价格的除外。

4.未列入此次招标范围内的品目，采购人要求供货时，经采购人及供应商共同进行市场调研，调研后经双方友好协商，共同确定价格。

（四）其他要求

1.供应商必须严格按照遴选文件要求进行投标，若不能满足要求，则视为无效投标。

2.供应商所投产品规格、型号等性能指标符合国家及本询比文件提出的相关技术、质量、环保、安全标准。如达不到相关标准，采购人有权向成交供应商提出解除合同。

四、项目商务需求

（一）服务期及地点

1.服务期：从合同签订起效之日起，服务期2年。

2.服务地点：重庆市沙坪坝区陈家桥医院后勤物资库房。

3.现场服务：需派搬运工人进行下货及摆放物品。

（二）质保期及售后服务内容

1.质保期：

1.1自验收合格之日起提供1年质保服务，质保期内提供质量“三包”服务。

1.2所有送到甲方的产品应是全新的、未使用过的，并完全符合行业规定的质量、规格和性能的要求。在质保期内的货物，甲方在使用过程中，发现非人为损坏等质量问题，乙方应在收到通知后5个工作日内无条件更换。

2.售后服务内容

2.1.乙方不能按时交货的，乙方应向甲方偿付相当于不能交货货款的10%作为违约金，并承担甲方因此所受损失的费用。

2.2.乙方所供的货物规格、质量等不符合国家法律法规、合同和采购文件要求的，应由乙方负责包修、包换或退货，并承担由此而支付的实际费用和甲方因此所受损失的费用。

（三）报价要求

本次报价须为人民币,单项报价不得高于单项最高限价，总报价不得高于总价限价，否则属于无效投标。报价包括完成本项目所需的产品价、运输费（含装卸费）、安装调试费、保险费、包装费、装卸费、服务费、人工费、培训费设计费及有关应交纳的税费等全部费用。

因供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，医院不再补偿。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价清单表 | | | | | |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 单项报价（元） | 单项最高限价（元） |
| 喷墨打印纸 | A4，130g，500页/包，厚度≥95.5，挺度≥37，不透明度≥95.6% | 本 | 60 |  | 15 |
| 热敏打印纸 | 管芯：19\*26mm，尺寸：57\*50mm，克重：70g,长度：15米 | 卷 | 1000 |  | 4 |
| 热敏打印纸 | 管芯：19\*26mm，尺寸：80\*60mm，克重：70g,长度：24米 | 卷 | 18000 |  | 3 |
| 热敏打印纸 | 除颤仪专用，管芯16mm,尺寸：50\*20mm,双胶，克重：70g | 卷 | 100 |  | 4 |
| 两联打印纸 | 241\*279.4mm无碳复写 1000份/件 | 件 | 20 |  | 65 |
| 三联打印纸 | 241\*279.4mm无碳复写 1000份/件 | 件 | 30 |  | 70 |
| 蓝色皮纹纸 | A3+，230g，100张/本 | 本 | 30 |  | 14 |
| A4纸 | 白色A4-70g，500页/包，厚度≥95.5，挺度≥37，不透明度≥95.6% | 包 | 2000 |  | 18 |
| 红色A4-70g，500页/包，厚度≥95.5，挺度≥37，不透明度≥95.6% | 包 | 100 |  | 25 |
| A5纸 | 白色A5-70g，500页/包，厚度≥100，挺度≥46，不透明度≥93.7% | 包 | 7000 |  | 9.7 |
| 浅绿A5-80g，500页/包，厚度≥112，挺度≥55，不透明度≥96.2% | 包 | 1000 |  | 16 |
| 浅黄A5-80g，500页/包，厚度≥112，挺度≥55，不透明度≥96.2% | 包 | 800 |  | 16 |
| 浅红A5-80g，500页/包，厚度≥112，挺度≥55，不透明度≥96.2% | 包 | 100 |  | 16 |
| 总价（元）： | | | | | |

招标说明：

1.各项打印纸数量为虚拟量，仅作为本次遴选项目评审参考，不作为具体数量，数量以合同签订后的具体数量为准；

2.本项目总价限价200000元，大写：贰拾万元整（该总价为虚拟价，仅作为评审使用，实际金额以合同单价及具体数量为准）。

1. 付款方式

货款按每季度实际采购量结算一次。乙方所供货物经甲方验收合格后，乙方开具增值税普通发票，甲方在收到乙方开具的合格发票后30 个工作日内一次性付款。

（五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（六）其他

1.供应商必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本次询比文件的要求。

2.其他未尽事宜由双方在采购合同中详细约定。

凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至递交响应文件时间之前，在医院官网下载本项目询比文件以及补遗等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

（七）询比时间与地点

时间：详见采购公告

截止时间：2025年7月10日10：00（北京时间）

地点：重庆市沙坪坝区陈家桥医院。

参加询比时请供应商按询比文件要求携带自制密封响应文件一式三份（一正二副），并同时提供投标文件扫描件（U盘），请在密封响应文件封面上标注供应商全称、项目、联系人、联系电话以及注明响应文件正副本份数。若响应文件未按要求密封及未提供U盘，医院将不予接收。

（八）询比程序

1.询比按询比文件规定的时间和地点进行。

2.本次询比采用询比方式进行，由询比小组分别与各供应商进行询比。正式询比前，对各供应商的资格条件、响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查，审查的内容包括供应商营业执照和诚信声明、特定资格条件证明文件、供应商法定代表人身份证明书和授权代表委托书身份证明等。各供应商只有在完全符合询比文件要求的前提下，才能参与询比。

3.询比小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

4.询比小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

5.供应商作出的所有书面承诺须由法定代表人或其授权代表签字。

6.询比结束后，询比小组要求所有参加正式询比的供应商在规定时间内同时书面提交最后报价及有关承诺。

（九）联系方式

采购人：重庆市沙坪坝区陈家桥医院

联系人：姚老师

联系电话：023-61500030

地址：重庆市沙坪坝区陈家桥街道陈东路17号

技术负责人：陈老师

联系方式：023-81151878

7、其他有关规定

7.1.单位负责人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一分包的货物采购中同时参与投标，否则均为无效投标。

7.2.列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将拒绝其参与政府采购活动。

7.3.超过响应文件截止时间递交的响应文件、不按本询比文件规定封装和密封的供应商，采购人拒绝接受。

7.4.本项目不接收联合体响应。

五、评审原则

最低价法。

六、询比结果通知

1.医院官网上公示询比结果，公示时间为1个工作日。

2.询比结果将电话通知成交供应商。

3.成交供应商在接到询比结果通知后30个工作日内必须来我院完善合同相关手续，逾期视为自动放弃资格。

七、投标文件格式（供参考）

1. 经济文件：按第三条“采购标的内容及技术要求”填报。

2.资格文件（按第二条“供应商资格要求”准备）

3.商务文件

3.1.报价要求；

3.2.交货期；

3.3.付款方式；

3.4.质保期；

3.5.验收方式及标准；

3.6.售后服务；

3.7.其他要求；

4.法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）

法定代表人授权委托书

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的竞标、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

5.法定代表人身份证明

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的竞标、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）