**深圳市宝安区石岩人民医院印刷品采购年度供应商项目询价公告**

各潜在供应商：

深圳市宝安区石岩人民医院的深圳市宝安区石岩人民医院印刷品采购年度供应商项目，现面向潜在供应商征集报价，欢迎各潜在供应商积极参与报价。

本次征集不是采购方式，不产生定标结果。

本次征集结果可能作为该项目后续采购的价格参考依据。

**一、报价单位资质要求**

1.报价单位必须是在中华人民共和国境内注册的有合法经营资格的国内独立法人（提供营业执照等证明文件扫描件，原件备查）。

2.报价单位不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。（在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）。

3.报价单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件。（在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）。

4.报价单位未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明，加盖公章）；【注：采购代理机构将通过“信用中国”中“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”、“中国政府采购网”中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”、“深圳信用网”以及“深圳市政府采购监管网”查询供应商的信用信息。

5.单位法定代表人（负责人）为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得同时参加本次报价。（在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）。

6.本项目不接受分包、转包，不接受报价单位选用进口产品参与报价（在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）。

**二、项目情况**

（一）医院介绍：

深圳市宝安区人民医院（集团）由两家综合性医院、一家专科医院和多家社康中心组成，即原深圳市宝安区人民医院、原深圳市石岩人民医院、及27+N家社康中心。

1. 项目介绍：

本项目是深圳市宝安区人民医院（集团）二院（深圳市石岩人民医院）印刷品采购预选供应商项目，现需通过公开招标的方式选定 1 家年度供应商满足医院日常供货所需。

**三、报价方式**

有意向参与报价的潜在供应商，应按以下方式提交报价文件：

**提交资料：**加盖公章的报价表、营业执照、法定代表人证明书、法定代表人授权书、商务条款偏离表、政府采购投标及履约承诺函等资料。**格式要求详见附件。**

**截止时间：**2024年11月7日17时。

**提交方式：**发送至uhocai@163.com。

**四、联系方式**

**1、采购单位**

采购单位：深圳市宝安区石岩人民医院

地 址：深圳市宝安区石岩街道吉祥路11号

联系方式：王工，0755-81219500-6441

**2、咨询机构**

机构名称：友和保险经纪有限公司

地 址：深圳市福田区福田体育公园西北角友和招标代理服务中心（靠近北门）

联系方式：方婕，0755-83881282

友和保险经纪有限公司

2024年10月30日

附件

1. **报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 确定规格 | 单位 | **最高限价（元/单位）** | **报价**  **（元/单位）** |
|  | A4 印刷品 | 50页\*1本，皮纹纸封面，  尺寸A4,70g | 本 | **4.20** |  |
|  | B超申请单（双面、彩色、黑白）两款 | 50页\*1本，尺寸A4,70g  双胶纸封面  （双面、彩色、黑白） | 本 | **4.00** |  |
|  | 登记本、记录本 | 50页\*1本，尺寸A4，70g  双胶纸封面 | 本 | **3.30** |  |
|  | 登记本（封面花纹特种纸） | 50页\*1本，尺寸A3，70g  双胶纸封面（封面花纹特种纸双色） | 本 | **6.80** |  |
|  | 申请单 1 | 50页\*1本，尺寸A5，70g  双胶纸封面 | 本 | **2.30** |  |
|  | 申请单 2 | 50页\*1本，尺寸A5，55g  双胶纸封面 | 本 | **2.20** |  |
|  | 检验报告单（彩印） | 50页\*1本，尺寸A5，70g  双胶纸封面 | 本 | **2.30** |  |
|  | 双白复印纸（二联） | 50页\*1，尺寸A4，克重55g | 本 | **4.00** |  |
|  | 工伤特殊治疗项目单 | 50页\*1本无碳纸,尺寸 A4,克重 55g | 本 | **4.00** |  |
|  | 医保大型设备检查单 | 50页\*1本无碳纸，尺寸A4,克重55g | 本 | **4.00** |  |
|  | 误时餐费报销单 | 50页\*1本，尺寸A5，70g  双胶纸封面 | 本 | **2.10** |  |
|  | 病危（重)通知单 | 50页\*1本无碳纸，尺寸A4,克重 55g | 本 | **1.20** |  |
|  | 门诊疾病诊断证明书 | 50页\*1本无碳纸，尺寸A4,克重 55g | 本 | **3.00** |  |
|  | 物资领用申请单 | 50页\*1本无碳纸，尺寸A4,克重55g | 本 | **3.50** |  |
|  | 消毒物品登记本 | 50页，二联无碳封面，尺寸A5,克重 55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 利器刺伤登记本 | 50页\*三联无碳（封面牛皮纸双色），尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 医院感染病例报告卡 | 50页，二联无碳封面，尺寸 A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 科室领取注射器、输液器等登记本 | 50页，二联无碳封面，尺寸 A5,克重55g | 本 | **2.30** |  |
|  | 手术收费项目（无碳纸） | 50页\*1本(二联)，尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 植入性材料使用登记表（无碳纸） | 1\*50（加封面），尺寸A5,克重55克 | 本 | **2.10** |  |
|  | 医保问诊、农民工医保转诊证明 | 1\*50本A4，80 克，尺寸A5 | 本 | **2.10** |  |
|  | 医院住院病人疾病证明书 | 1\*2\*50无碳纸（加封面），尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 药品不良反应/事件报告表 | 两联无碳纸\*50份，尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 出生医学证明登记表 | 两联无碳纸\*50份，尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 计免收费清单（三联） | 1\*50（无碳纸），尺寸A5,克重55g | 本 | **1.80** |  |
|  | 工伤记账单 | 1\*3\*150无碳纸（三联），尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 血制品领用表 | 带封面，三联，尺寸A5,克重 55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 输液处方 | 50 页\*1本无碳纸，尺寸A5,克重 55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 急诊输液处方 | 两联无碳纸\*50份，尺寸A5,克重55g | 本 | **2.10** |  |
|  | 白处方 | 50 页\*1本80g，尺寸A5 | 本 | **2.10** |  |
|  | 转诊告知单(社康) 双色印刷 | 50 页\*1 本尺寸 A4 无碳纸(按样板双色印刷) | 本 | **4.30** |  |
|  | 注射换药单 | 尺寸 A4 纸 14.5\*21CM.120g\*100 | 本 | **0.80** |  |
|  | 处方封面 | 尺寸 A4,150g 牛皮纸 | 本 | **2.50** |  |
|  | 单印A4印刷品 | 50页\*1，尺寸A4，70g | 本 | **4.20** |  |
|  | 双印A4印刷品 | 50页\*1，尺寸A4，70g | 本 | **4.30** |  |
|  | 医院图书借书卡+袋 | 300g单铜+牛皮纸 | 套 | **0.34** |  |
|  | 医院西药袋 | 11\*9CM（塑胶 0.4CPO） | 只 | **0.07** |  |
|  | 放射科CT袋、DR 袋 | 塑胶0.6CPO | 只 | **0.65** |  |
|  | 病案袋 | 牛皮纸250g，匹配尺寸A4 | 只 | **0.85** |  |
|  | 床头卡 | 10\*15CM（300g 卡纸） | 张 | **0.11** |  |
|  | 健康证卡片 | 9\*5.5CM（PVC,1个色） | 张 | **0.70** |  |
|  | 药品标签纸(每小张) | 灰卡350g，规格1.5\*1.5、2.5\*2cm | 张 | **0.018** |  |
|  | 会计档案盒单 | 小50页\*1本，70g尺寸A4 | 只 | **2.00** |  |
|  | 孕产妇保健卡 | 尺寸A4胶版纸，按医院现有样式制作 | 张 | **0.80** |  |
|  | 病理活体组织送验单 | 50页1本\*尺寸A4，80g双胶纸 | 张 | **4.00** |  |
|  | 劳动合同书 | A4,80g书写纸，单色 | 本 | **1.40** |  |
|  | 病案登记一览表 | 尺寸A5（特种纸）80g | 张 | **0.06** |  |
|  | 一览表卡 | 尺寸 A5，80g | 张 | **0.06** |  |
|  | 输液卡 | 尺寸B5，100页\*1本70g | 张 | **2.60** |  |
|  | 会计 凭证封面 | 牛皮纸 200g(按样板，双色) | 张 | **0.13** |  |
|  | 门诊病历 | 尺寸A4（封面157双铜彩色，内页80克书写纸） | 本 | **1.10** |  |
|  | 小塑胶袋（单色） | 26\*19cm（PO 塑胶材料） | 个 | **0.09** |  |
|  | 大塑胶袋（单色） | 35\*25cm（PO 塑胶材料） | 个 | **0.18** |  |
|  | 注射袋 | 15.5\*10cm，70g蓝色印刷 | 个 | **0.10** |  |
|  | 可降解塑料袋 | 25\*35CM | 个 | **0.26** |  |
|  | 环保纸袋（棕色） | 25\*35CM，100g | 个 | **0.62** |  |
|  | 体检报告封套 | 纸质：300g，尺寸：21.5\*30CM；工艺：封面过哑膜+压纹+烫金+开口+1 个保密+易撕条+离型纸双面胶 | 个 | **2.12** |  |
|  | 封口膜 | 190\*8.5cm，材质：PE | 个 | **12.60** |  |
|  | 食品服务行业健康证卡 | 8.5\*5.4cm，材质：PVC | 张 | **1.10** |  |
|  | 团体体检报告袋 | 34\*28\*11cm，300 克亚粉纸过光膜 | 个 | **2.30** |  |
|  | 药物标签 | 4.8\*2.8cm，不干胶印刷，30 片/张 | 个 | **0.68** |  |
|  | 陪人证 | 9\*5.5cm，铜版纸印刷 | 张 | **0.13** |  |
|  | 无菌盘标识 | 5.5\*4.5cm，书写不干胶 | 个 | **0.16** |  |
|  | 西药片袋 | 12\*8cm，胶袋专蓝色印刷、啤形、封口 | 个 | **0.07** |  |
|  | 中药袋（大） | 34\*19cm，120g 牛皮纸；彩色印刷，啤形状 | 个 | **0.53** |  |
|  | 中药袋（中） | 26\*19cm，120g 牛皮纸；彩色印刷，啤形状 | 个 | **0.50** |  |
|  | 中药袋（小） | 17\*12cm，120g 牛皮纸；彩色印刷，啤形状 | 个 | **0.27** |  |

注：1、所有价格的货物单位为人民币元；请供应商按照上表列示的单位和数量进行报价，每一项报价均不得超过对应的最高限价。

1. 报价采用包干制，即应包括成本、法定税费和企业的利润等一切费用。
2. 报价格式不可调整，请按照格式进行报价。如有需要加以说明的内容，可在备注栏说明。
3. 供应商除按照上表格式报价并加盖公章以外，还应同时提供一份excel版本的报价表。

报价单位（**公章**）：

日期： 年 月 日

**二、营业执照**

（请提供报价单位的营业执照，并**加盖报价单位公章**）

**三、法定代表人资格证明书**

致友和保险经纪有限公司：

（姓名、性别、职务） 系 （报价单位全称） 的法定代表人，特此证明。

报价单位（**公章**）：

日期： 年 月 日

说明：本证明书须提供**法定代表人的身份证复印件**（附后），并**加盖公章**方为有效。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**四、法定代表人授权书**

致友和保险经纪有限公司：

（报价单位全称） 的法定代表人 （姓名、职务） 授权 （被授权代表姓名、职务）为本公司合法代理人，参加贵公司组织的深圳市宝安区石岩人民医院印刷品采购项目年度供应商的报价工作。报价单位代表在本次报价过程中提供的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。被授权人代表无转委权。特此授权。

本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

被授权人：

职务：

联系电话：

身份证号码：

报价单位（**公章**）：

法定代表人（**签名或私章**）：

日期： 年 月 日

说明：本证明书须提供**被授权人的身份证复印件**（附后）并**加盖公章**方为有效。如被授权人是法定代表人本人，则无需提供本授权书，提供《法定代表人资格证明书》即可。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**五、商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **目录** | **招标商务需求** | **报价响应情况** |
| **（一）免费质保期内售后服务要求** | | | |
| **1** | 免费质保期 | 货物免费质保期 1 年，时间自最终验收合格并交付使用之日起计算。 |  |
| **2** | 服务响应时间 | 免费质保期内，在接到通知 12 小时内赶到现场进行处理。 |  |
| **3** | 违约承诺 | 免费质保期内，如果产品有因质量问题而引起的损坏，中标人应对产品予以维修或更换，全部服务费和更换产品或配件的费用均由中标人承担。免费质保期内维修或更换产品数量（配件按产品计算）达产品总量的10%，免费质保期延长1年。 |  |
| **（二）其他商务要求** | | | |
| **1** | 关于交货 | 1.1 中标商接到订单后 7 个日历日内，应将产品及其他附属配件和资料一同交付；如有特殊情况，采购人需要应急供货的，中标商应在 24 小时内完成送货；如中标商不能按时送货的，应在收到订单后 48 小时内（应急供货商品应在 2 小时内）以文件、电子邮件或微信的方式将《无法配送回函》通知采购人，采购人将据此另行采购。如中标商不能按时送货，又未将无法配送情况及时通知采购的，采购人有权要求中标商支付标的物价款总金额百分之十的违约金；如中标商出现不  能及时供货又不能及时告知采购人的情况达到 3 次的，采购人有权解除双方的采购合同。 |  |
| 1.2 交货地点：采购人指定地点。 |  |
| 1.3 运输及包装要求：  （1）采购人根据实际需求制定采购计划，采购计划表报送相关领导审批后，由采购人员负责采购，中标人必须根据采购计划表的货物名称以及数量进行印刷并及时送货，确保医院办公人员能够正常办公。  （2）中标人应严格按照行业中规定的技术标准包装及装箱，交货时要提供货物明细单一式两份。明细清单应注明到货数量（货物名称、数量等）箱数、装箱顺序等。 |  |
| 1.4印刷品设计与制作：  因个别科室特殊需要，中标单位需具有设计表格及效果图方案以及提供加易撕线供科室选择，该设计方案所含费用须在产品报价内，不得单独另行报价。 |  |
| 1.5供货方承担货物运输、配送和提供说明书、图纸等其他类似的义务。 |  |
| 1.6逾期交货罚则：逾期交付的，每逾期1天，供货方向采购人偿付逾期交货部分货款总额的3‰ 的滞纳金。如供货方逾期交货达 30 天，采购人有权解除合同，履约保证金不予退回，同时根据《深圳经济特区政府采购条例》规定对中标方进行处罚。 |  |
| 2.1中标人无条件接受采购人在货物生产整个过程中的监督。如发现中标人无能力完成该批货物生产、用料、工艺不符合技术规范要求、有外包现象、生产不能按计划进行等。采购人有权废标或中止合同，由此带来的损失由中标人自负，并  报政府采购主管部门进行相应处罚。 |  |
| 2.2 依照招标文件技术、质量标准要求，整批货物出现不合格数量达 10%时，视为整批货物不合格，采购方有权拒收，由此造成采购人无法按时配置，中标方必须向采购方赔偿因此造成的一切损失。 |  |
| **3** | 付款方式 | 本项目签订合同后，按照实际需求送货金额核销一切费用。均以人民币结算及支付，支付形式统一为转账支票，不接受现金交易。供应商须与医院采购科室做好账目核对工作。 |  |
| **4** | 合同期限 | 本项目合同期一年，本次项目合同期满后，采购单位可依据对中标人的考核情况以及《深圳市政府采购条例》第三十八条的规定续签合同，但整个合同的续约期限不得超过 24 个月，合同一年一签，协议期内所有合同实质性条款不得改变。 |  |
| **（三）关于报价** | | |  |
| **1** | 报价要求 | 投标人必须根据采购方使用要求和现场情况，合理提供印刷品单价。报价包含原材料费、印刷制作费、货物包装、运输、人工、保险费、仓储费、税费、废料垃圾清理费等所有费用，因中标人设计或施工疏忽、不符合规范要求等非采购人需求变化导致变更的，在实施过程中不予签署变更，费用由中标  人自行负责，采购人无需再支付其他费用。  投标人须根据具体基准计费标准，报出一个唯一的折扣率。0≤折扣率≤1，折扣率最多保留至小数点后二位，如:0.90、0.88等。具体基准计费标准详见“（二）货物清单” |  |

填写指引：

1、请报价单位对照“质量要求”，如实填写“报价响应情况”，可逐条列出具体响应情况，也可以直接写“完全响应”或“无偏离”；不强制要求提供证明材料。

2、报价单位如有需要加以说明的内容，可在“说明”一栏进行描述。

报价单位（**公章**）：

日期： 年 月 日

**六、政府采购投标及履约承诺函**

致友和保险经纪有限公司：

据此函，本人代表报价单位保证，所提供的全部资料是真实的。本人承诺：

1. 我单位符合询价公告中“报价单位资质要求”的要求。
2. 我单位参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。
3. 我单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的条件。
4. 我单位不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动”的情形。
5. 我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。
6. 我单位承诺该项目不转包，未经采购人同意不进行分包。
7. 我单位承诺不使用进口产品参与投标。
8. 我单位提供的产品能够满足询价公告中“标的情况”的要求。
9. 我单位明白，本次询价结果将可能作为本项目招标控制价设置的参考依据。
10. 我单位承诺，本次提供的全部资料均为真实有效的。如存在恶意提供虚假资料的情形，愿意接受采购主管部门的相关处罚。

报价单位（**公章**）：

日期： 年 月 日

**七、同类项目业绩**

（参考格式，报价单位可根据自身实际情况修改，并提供业绩相关证明材料）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人 | 项目名称 | 项目规模（金额） | 中标通知书发出日期（如有） | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**八、报价单位认为需要加以说明的其他内容**

（格式自定）