**鄂尔多斯市第四人民医院2025年世界精神卫生日宣传品**

**询价采购文件**

**项目编号： ESDSYY-202509-XJ-03**

**2025年9月24日**

第一章 询价公告

我单位因工作需要，采用询价，采购2025年世界精神卫生日活动宣传品。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

一、采购项目内容

****（一）、名称****

项 目 名 称 ：2025年世界精神卫生日活动宣传品采购项目

项 目 编 号： ESDSYY-202509-XJ-03

****（二）、采购内容****（规格、参数及要求）

项目预算：4.96万

详细内容见附件3.世界精神卫生日宣传品明细。

二、报价要求

****（一）、报价方式：****人民币含税报价，报价应包含产品费、包装费、运输费、装卸费、税费、广告制作费、售后服务等一切费用及合同实施过程中的可预见和不可预见费用。报价为最终“包干价”。

超过预算的响应属于无效响应文件。

1. ****、**报价有效期**

自报价截止日起90天。

三、 供应商的资格要求

（一）、具有独立承担民事责任的能力。

（二）、供应商未被列入信用中国网、中国政府采购网黑名单、失信名单中的。

（三）、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

（四）、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

（五）、参加本次询价采购前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（六）、提供近三年内与内蒙古医疗机构或事业单位合作过的业绩证明。

响应文件组成详见附件1.世界精神卫生日活动宣传品采购文件

四、时间安排

****（一）、报名时间、响应文件接收时间、地点及评审时间、地点****

报名开始时间：2025年9月24日 9 时 00 分

报名截止时间：2025年9月26日 17 时 00 分

（报名时按照《附件2.报名信息》要求将文件扫描件发送至联系人微信视为报名成功。截止报名时间未以任何方式递交报名信息将视为放弃，无法参加开标。）

响应文件接收截止时间：2025年 9 月 28 日 10:00 时。

接收响应文件地点：内蒙古鄂尔多斯市第四人民医院罕台部。

文件接收人： 王女士 ，联系电话： 15048733327

评审开始时间：2025年 9 月 28 日 10:00 时

评审地点：内蒙古鄂尔多斯市第四人民医院罕台部二楼会议室。

****（二）、 联系方式****

采购人：鄂尔多斯市第四人民医院招标采购办公室

地 址：鄂尔多斯市第四人民医院罕台部

联系人： 王女士

联系电话： 15048733327

****（三）、 公告期限****

2025年 9 月 24 日--2025年 9 月 26 日止。

五、询价办法

**（一）、符合性审查：**检查响应文件是否完整、有效，供应商资格是否符合要求。

**（二）、详细评审：**在符合性审查通过的基础上，主要依据总报价进行排序。在满足采购需求的前提下，选择报价最低的供应商。

**（三）、澄清说明：**若最低报价明显低于成本或存在不合理性，采购人有权要求其进行澄清说明。若供应商不能合理说明，可能被视为无效报价。

**（四）、综合比较：**若报价相同或评审小组认为有必要，将综合比较产品质量承诺、供货周期、售后服务等因素确定成交供应商。

六、合同签订

成交供应商应在收到成交通知书后1个工作日内，按照响应文件承诺与采购人签订书面供货合同。

七、其他事项

（一）、本次询价采购公告将在鄂尔多斯市第四人民医院官方网站上发布。

（二）、本次询价采购，不收取任何费用。

（三）、如中选人提供的资料虚假不实，一经发现我单位有权取消该中选人中选资格。

（四）、无论成交与否，供应商的响应文件均不予退回。

（五）、本次询价采购事宜最终解释权归采购人所有。

八、附件

附件1.世界精神卫生日活动宣传品采购文件

附件2.报名信息

附件3.世界精神卫生日宣传用品明细

第二章 投标人须知

**一.前附表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | | 条款名称 | | | 内容及要求 | |
| 1 | | 分包情况 | | | 共1包 | |
| 2 | | 采购方式 | | | 询价 | |
| 3 | | 开标方式 | | | 现场开标 | |
| 4 | | 评标方式 | | | 现场评标 | |
| 5 | | 评标办法 | | | 最低评标价法 | |
| 6 | | 获取招标文件时间 | | | 详见询价公告 | |
| 7 | | 纸质投标文件递交 | | | 纸质投标文件在投标截止时间前递交至鄂尔多斯市第四人民医院罕台部行政楼二楼会议室。 | |
| 8 | | 投标文件数量 | | | 纸质文件正本1份。（要求绿色封皮胶装） | |
| 9 | | 中标人确定 | | | 采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。 | |
| 10 | | 联合体投标 | | | 不接受 | |
| 11 | | 投标保证金 | | | 人民币：0.00元整 | |
| 12 | | 纸质投标文件  签字、盖章要求 | | | 应按照第三章“投标文件格式与要求”，进行加盖单位公章、法人签字或法人公章。 | |
| 13 | | 备案文号 | | | // | |
| 14 | | 是否专门面向中小企 | | | 否 | |
| 15 | | 有效供应商家数 | | | 符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质性响应的供应商不足三家的，应予废标；投标人不足三家的，不得开标；合格投标人不足三家的，不得评标。 | |
| 16 | | 报价形式 | | | 总价 | |
| 17 | | 现场踏勘 | | | 否 | |
| 18 | | 兼投兼中规则 | | | 无 | |
| 19 | | 其他 | | | 1、采购人邀请所有投标人的法定代表人或其委托代理人参加开标会，投标文件现场送达递交至开标地点；  2、投标单位须提供纸质版胶装密封；（表面封条处清晰表示投标单位公章）  3、投标人必须保证投标文件中所附资料准确清晰，真实可信，不存在虚假（包括隐瞒），如出现模糊不清或弄虚作假或其他原因导致评委无法准确评审的，作废标处理。 | |
| **二.供应商资质审查表** | | | | |
| **评审因素** | | | **评审标准** | | |
|
| 资格、符合性审查 | | 法人授权委托书 | 符合招标文件要求。（格式、填写要求、签署、盖章、委托人身份等） | | |
| 供应商须具有独立法人或独立承担民事责任的能力 | 投标人为法人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件；投标人为自然人的，提供身份证明。（与本次采购内容相关经营范围内的营业执照）。 | | |
| 具有良好的商业信誉 | 到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、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。（以投标人通过“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录截图或评标现场核实情况为准） | | |
| 具有履行合同所必须得设备和专业技术能力的声明 | 广告制作所需的设备。 | | |
| 有依法缴纳税收、社会保障资金的良好记录 | 供应商自投标期间一年内任意三个月的增值税纳税证明（包括无纳税记录或零报税的证明）、新成立的且不足一年的按实际提供（必须提供，须盖公章）；授权代表人自投标期间一年内任意三个月的依法缴纳社会保险费的相关证明（必须提供，须盖公章） | | |
| 参加活动前无重大违法记录的书面声明 | 严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次政府采购活动前一年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。 | | |
| 近三年的业绩情况 | 提供至少一份的与公立医疗机构或事业单位合作的合同复印件 | | |
| 投标文件规范性、符合性 | 投标文件的编制、密封、装订、签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件的格式、文字、目录、页码等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。 | | |
| 联合体投标 | 本项目不接受联合体投标。（如要求联合体投标，符合本招标文件对联合体投标的相关要求） | | |
| 其他要求投标报价 | 只能有一个有效报价且不超过采购预算。 | | |
| 招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。 | | |

第三章 投标文件格式与要求

**投标人提供投标文件应当按照以下格式及要求进行编制，且应当不少于以下内容。**

**投标文件封面格式：**

鄂尔多斯市第四人民医院2025年世界精神卫生日宣传品询价采购

投标文件

（正本）

投标人名称（盖章）

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日

**投标文件目录格式：**

**目录**

一.投标承诺书 ………………………………………………………………… （ ）

二.授权委托书……………………………………………………………………（ ）

三.报价表………………………………………………………………………… （ ）

四．分项报价表…………………………………………………………………… （ ）

五.提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料················（ ）

六.提供具有良好的商业信誉的证明材料·······························（ ）

七.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明···················（ ）

八.提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料·············（ ）

九.参加活动前无重大违法记录书面声明················（ ）

十.近三年的业绩情况·························（ ）

十一.其他············································（ ）

**投标文件正文格式：**

**一、投标承诺书**

致:鄂尔多斯市第四人民医院:

本参与人已详细阅读了鄂尔多斯市第四人民医院世界精神卫生日宣传品询价招标公告及供应商须知等内容，自愿参加上述项目投标，现就有关事项向采购单位郑重承诺如下：

1、自愿遵守有关政府采购、招标投标的法律法规规定，自觉维护市场秩序。如有违反，无条件接受相关部门的处罚;

2、参与人在此声明，本次招标投标活动中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现提供虚假资料，或与事实不符而导致投标无效，甚至造成任何法律和经济职责，完全由我方负责;

3、我方在本次投标活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经贵方查出，立即取消我方投标资格并承担相应的法律职责;

4、我方承诺在中标后不将招标项目转包、分包。否则，同意被取消中标资格，并愿意承担任何处罚;

5、我方服从谈判文件规定的时间安排，遵守招标有关会议现场纪律。否则，同意被废除投标资格并接受处罚;

6、保证响应文件不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价行为;

7.我方一旦中标，将按规定及时与贵单位签订合同。

单位名称:（盖章）

法定代表人或法人：

日期:

**二、授权委托书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的招标，项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。代理人根据授权，代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递 交、撤回、修改招标项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。委托期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

投 标 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）

委托代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证扫描件正面 | 法定代表人身份证扫描件反面 |
| 授权委托人身份证扫描件正面 | 授权委托人身份证扫描件反面 |

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

**三、报价表**

投标人名称： 货币及单位：人民币/元

| **序号** | **采购项目名称/采购包名称** | **投标报价（元）** | **交货或服务期** | **交货或服务地点** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |

单位名称:（盖章）

法定代表人或法人：

日期:

**四、分项报价表**

| **序号** | **货物名称** | **数量** | **单位** | **产品规格及要求** | **总价（最高限价）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **充电宝** | **260** | **个** | **3C认证，10000mA,磁吸无线，印“人人享有心理健康服务”** | **16000.00** |
| **2** | **2026年解压台历** | **300** | **本** | **按压、转盘** | **4000.00** |
| **3** | **防水围裙** | **500** | **个** | **印“心理危机早干预，精神卫生共呵护”** | **2000.00** |
| **4** | **便携药盒** | **200** | **个** | **便携，老人随身，一周7天** | **2000.00** |
| **5** | **广告雨伞** | **600** | **把** | **印院徽，印“心理健康你我他，和谐幸福千万家”** | **3000.00** |
| **6** | **义诊易拉宝** | **10** | **个** | **医师简介等，带支架** | **1000.00** |
| **7** | **小麦秸秆漱口杯** | **3000** | **个** | **圆形不带柄** | **3000.00** |
| **8** | **艾草养生锤** | **600** | **个** | **带院徽** | **2400.00** |
| **9** | **无绳跳绳** | **300** | **把** | **印院徽** | **4200.00** |
| **10** | **口袋记事本** | **1500** | **本** | **软皮笔记本，A7纸，200页，印院徽** | **6000.00** |
| **11** | **帆布环保袋** | **1500** | **个** | **印院徽，“关爱心灵健康，共建和谐鄂尔多斯；拥抱阳光心态，乐享健康生活；出现心理问题积极求助，是负责任、有智慧的表现”。** | **6000.00** |
| **合计** | | | | | **4.96万** |

投标人名称： 货币及单位：人民币/元

单位名称:（盖章）

法定代表人或法人：

日期:

**五.提供具有独立承担民事责任的能力的证明资料**

投标人为法人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件；投标人为自然人的，提供身份证明。（与本次采购内容相关经营范围内的营业执照）。

**六.提供具有良好的商业信誉的证明材料**

到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、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。（以投标人通过“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录截图或评标现场核实情况为准）

**七、具有履行合同所必须得设备和专业技术能力的声明**

广告制作所需的设备以图片证明及型号。

**八、提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料**

投标人提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

**九、参加活动前无重大违法记录书面声明**

本公司自愿参加本次政府采购活动，\_\_\_\_\_\_（项目名称），项目编号：\_\_\_\_\_\_\_严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次政府采购活动前一年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

1. **近三年的业绩情况**

提供至少一份的与公立医疗机构或事业单位合作的合同复印件

**十一、其他**

供应商认为有用的证明材料。