药品冷藏柜的院内谈判采购公告（第四次）

我院拟对药品冷藏柜进行院内谈判采购，现公开向社会上厂家或公司邀请招标，要求参加投标单位应是具备独立企业法人资格,有能力承接本项目的国内企业。欢迎从事相应资质的厂家或公司报名参加投标。

**一、采购项目规格要求如下：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 容量（升） | 数量（台） | 最高限价（元/台） | 报价（元/台） | 最高总价（元） | 备注 |
| 1 | 药品冷藏柜 | 150 | 15 | 1200 |  | 18000 |  |

1、符合药品GSP认证要求。

2、须带锁。

3、具备温控器控制系统。

4、具备冷藏和阴凉两种工作模式。

5、供应商需报出每台的单价，每台单价的最高限价为1200元/台（含税价），首次报价或最后报价超出最高限价的响应无效。

6、本项目最高限价为1.8万元。报价包括活动服务的一切相关费用。

**投标单位应提供承诺书并加盖公章，承诺完全响应以上采购项目规格要求，否则视为无效响应。**

**二、报价要求：**

各投标单位自行实地考查后,根据医院提出的采购项目规格要求，书面报出单价及总价等费用。投标价不能超出最高限价。

采购文件中所述规格要求，应视为保证实现本项目采购所需要的最低要求，如有遗漏，投标单位应予以补充，否则，一旦成交将认为投标单位认同遗漏部分并免费提供。

**三、服务要求：**

完全响应采购文件的要求，能保证产品质量，符合国家有关环保的要求，符合国家有关设备的标准。

**四、交货时间：**

各投标单位能承诺在接到中标通知后，能按采购单位规定的时间内交付使用。如果无法在规定的时间内完成的单位请不要投标。

**五、投标文件编制：**

1、投标单位的营业执照、税务登记证、组织机构代码证复印件（如三证合一，只需提供营业执照）并加盖公章。

2、投标人是法人的，应提供法人身份证复印件并加盖公章。投标人不是法人的，应持有法人代表委托授权书和投标人身份证复印件并加盖公章。

3、书面提供报价单及采购项目规格要求承诺书并加盖公章。

4、投标单位认为需要提供的其它说明和资料。

5、投标文件编制的费用自理，采购单位不再需要支出任何费用。投标文件一式两份，放入档案袋内完好密封，封口处加盖公章，并注明所投项目名称、投标联系人及联系方式。

6、投标单位应对所提供的投标文件资料逐项加盖公章，若某项内容材料有2页以上的，应逐页加盖公章或加盖骑缝章，投标文件应装订成册，不得活页装订。所有原件备查。

**六、投标截止日期：**

2024年10月22日下午17点整止，逾期不予受理。投标单位在递交投标文件时应考虑交通拥堵因素，投标截止时间之后递交的投标文件将被拒绝。

投标文件接受通过邮寄方式送达,但投标单位仍必须将投标文件密封并送达投标文件接收地点,只不过送达的方式为邮寄。邮寄方式送达应以采购单位实际收到时间为准，而不是以邮戳为准。

**七、投标文件接收地点及联系方式：**

1、地 点：厦门市中医院采购中心

2、联 系 人：陈小姐

3、联系电话：0592-5579626

**八、确定成交候选供应商原则**

1、首次公告时，提交最后报价且未超过采购预算的投标单位在3家以上的（含3家），则按照规定确定成交候选供应商，否则本次采购活动终止，采购单位将就该项目重新发布采购公告。

2、如本项目已经过再次公告，提交最后报价且未超过采购预算的投标单位不足3家但在1家以上的（含1家），则按照规定确定成交候选供应商，否则本次采购活动终止，采购单位将就该项目重新发布采购公告。

**九、其他**

采购单位按医院有关规定成立评标小组。不符合采购文件要求的投标文件按无效标处理。开标时间将另行电话通知。

 厦门市中医院

2024年10月17日