快速竞价文件

|  |  |
| --- | --- |
| **医院采购编号：** | **ZCZH2025HN0035** |
| **采购项目名称：** | **南方医科大学南方医院增城院区财务档案柜采购项目（第二次）** |

**发布日期：2025年9月10日**

# 竞价须知

## **竞价须知**

1. 参与竞价的供应商应承担所有与准备和参加竞价有关的费用，不论竞价的结果如何，采购人无义务和责任承担这些费用。
2. 参与竞价的供应商必须按竞价响应模板的格式填写，不得随意增加或删除表格内容。除单价、金额或项目要求填写的内容外，不得擅自改动竞价响应模板的内容，否则将有可能影响成交结果，不推荐为成交候选人。
3. 参与竞价的供应商需对用户需求书的所有条款进行整体响应，用户需求条款若有一条负偏离或不响应，视为无效报价。
4. 若本项目竞价采购失败，采购人将重新采购，届时采购人有权根据项目具体情况，决定重新采购项目的采购方式。
5. 成交供应商若无正当理由恶意放弃成交资格，采购人有权将拒绝其参加本项目重新组织的竞价采购活动。
6. 参与采购人项目竞价后放弃成交资格超过三次（含三次）的供应商，或者经采购人核查成交供应商通过虚假应标的方式骗取成交，则该供应商连同其同一法人名下所有公司将被列入采购人的负面清单并通报不良记录；自通告之日起3年内不得参与采购人的采购项目。

## **竞价文件的澄清或修改**

1. 采购人可以对已发出的竞价文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容将在采购人官网上发布澄清（更正/变更）公告。
2. 若递交响应文件截止时间少于一个工作日的，采购人将相应顺延报名的截止时间。
3. 采购人发出的澄清或修改（更正/变更）的内容为竞价文件的组成部分，并对供应商具有约束力。

## **响应要求**

1. 响应文件要求：供应商根据本文件竞价响应模板的要求，将报价表、资质证明、用户需求响应函及采购人要求的其他文件装订成册制作成响应文件，一式三份，在递交响应文件截止时间前密封递交。响应文件资料及密封外包装均需盖章。
2. 资质要求

1.提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如响应供应商为自然人的提供自然人身份证明复印件 ；如国家另有规定的，则从其规定。（如供应商为分公司，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分公司的授权书，并提供总公司（总所）和分公司的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分公司有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）

2.经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书和法定代表人身份证复印件；经办人如是供应商授权代表，需提供法定代表人授权委托书、法定代表人证明书及授权代表身份证复印件，**格式详见竞价响应模板**。

1. 特定资格要求：
   1. 本项目采购内容属于广东省政府集中采购目录的内容，供应商须具备集采品目的云平台资质（提供云平台备案截图），成交后配合在平台上按省采执行相关流程。
   2. 供应商所投产品满足“竞价文件 第二部分‘用户需求’第三条‘材质要求’第（七）款 ‘基材（冷轧钢板）性能要求（提供具备CMA认证资质的实验室出具的检测报告）’”的要求。（提供完整检测报告和检测报告信息统计表）。
2. 报价说明

本次报价为总价承包，包括但不限于：

1. 项目过程中涉及的设备、人工、交通、食宿、安全及保险、项目税费、合理利润等履行合同所需的所有费用、所有风险、责任等其他一切隐含及不可预见的费用。
2. 其他完成本项目相关的直接及间接费用。

## **响应文件的式样和签署**

1. 参与竞价的供应商应准备一套响应文件正本和二套响应文件副本，每套响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若副本与正本不符，以正本为准。
2. 响应文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人（单位负责人）或经其正式授权的代表签字并加盖报价人公章。授权代表须持有书面的《法定代表人（单位负责人）授权书》，并将其附在响应文件中。响应文件的副本可采用正本的复印件。
3. 任何行间插字、涂改和增删，必须由响应文件签字人用姓或首字母在旁边签字或由报价人加盖公章才有效。

## **无效报价**

1. 参与竞价的供应商报价超过项目最高限价视为无效报价。参与竞价的供应商须提供本项目要求的资质文件，如果不按公告规定或竞价文件要求等相关规定提供符合要求的资质文件，将被视为无效报价。
2. 参与竞价的供应商须对本项目采购内容进行整体报价，任何只对其中一部分内容进行的报价都被视为无效报价。
3. 参与竞价的供应商不完全响应本项目的用户需求中的各项条款、内容及要求的视为无效报价。
4. 报价表以及有报价供应商落款的报价文件必须加盖报价供应商公章，否则视为无效报价；
5. 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价表的总价为准，并修改单价；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。如果供应商不接受对其错误的更正，其报价将被视为无效报价；
6. 按有关法律、法规、规章属于报价无效的。
7. 有下列情形之一的，视为串通竞价，其报价无效：
8. 存在单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位参与同一竞价项目；
9. 不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；
10. 不同供应商委托同一单位或者个人办理竞价事宜；
11. 不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
12. 不同供应商的响应文件异常一致；
13. 不同供应商的响应文件相互混淆；

## **成交规则、终止规则**

1. 成交规则：报价时间截止后，采购人审核满足实质响应采购需求的供应商有3家以上，按照报价由低到高的顺序，默认最低报价供应商为成交供应商；当多家供应商报价一致且均为最低报价时，由需求部门、业务归口部门代表通过随机抽签方式确定成交供应商。
2. 终止规则：在竞价公告期间，采购人因故取消采购任务；或者在递交响应文件时间截止后，参与报价的供应商少于3个或者实质性响应采购需求的供应商不足3家的，竞价终止。
3. 如第一次竞价活动失败，可视情况重新组织竞价活动或变更采购方式。因出现失败情形而组织重新竞价的，若满足实质响应采购需求的供应商仍只有 2 家，采购活动继续进行并可确认成交供应商。

# **用户需求**

有关说明：投标人响应参数需求应具体、明确，含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的，构成提供虚假材料的，将承担相关责任。

## **项目一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购内容** | **数量** | **最高限价（元）** |
| 1 | 固定档案柜（橱式结构） | 1批 | 16,441.00 |

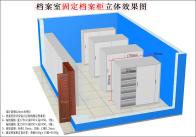
## **采购须知**

本项目采购内容属于广东省政府集中采购目录的内容，供应商须具备集采品目的云平台资质，并在成交后配合在平台上按省采执行相关流程。

## **采购清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **规格mm** | **颜色** | **材质参数**  **说明** | **单位** | **数量** | **单价限价（元）** |
| 固定档案柜 | 长1750\*宽350\*高1850mm；  2组7个；  封闭结构内设6层，每层净空255mm。 | 根据科室需求 | 详见‘四、材质要求’ | 个 | 7 | 1660.00 |
| 长1530\*宽350\*高1850mm；  2组3个；  封闭结构内设6层，每层净空255mm。 | 详见第三点 | 个 | 3 | 1607.00 |

**款式：**

****

****

## **材质要求：**

1. 柜体：选用≥1.0mm厚冷轧钢板制成，表面清洁处理后进行高温静电喷涂，二氧化碳保护焊接，焊（连）接牢固，经过打磨后平整光滑，不易生锈。
2. 结构：柜体为立式移门，内设五块活动搁板六空结构。
3. 配置由底梁1.5、立柱1.2、搁板1.0、挂板1.0、侧板1.0、顶板1.0背板0.9组装而成。
4. 门板：采用厚度≥1.2mm冷轧钢板，表面高温静电喷塑。门板上安装有隐形三级管理锁。
5. 搁板整体成型厚度为≥25mm，压筋及压纹工艺确保搁板不变形，外形美观，结构新颖，刚性足，承重能力强，每层承重不低于80kg。为保证承重安全，供应商需提供搁板成品样品。
6. 挂板：采用一次成型机成型，孔上下位置，挂板上下端直角折弯，并冲有托板扣，使托板两边卡在挂板上；挂板与立柱之间连接后，挂板越受力其扣接就越紧，挂板与立柱对接扣处无松动，更紧贴牢固，调节间距更小。
7. 基材（≥1.0mm冷轧钢板）性能要求（提供具备CMA认证资质的实验室出具的检测报告）：

1.抗拉强度510-680mpa，屈服强度≥325mpa，延伸度≥16。

2.金属喷漆（塑）涂层附着力≥2级，金属喷漆（塑）涂层硬度≥H，冲击强度≥40cm，耐腐蚀。

3.燃烧性能等级：优于或等于B1级。

4.漆膜耐水性合格。

## **服务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **需求名称** | **需求选项** |
| 1 | 售后服务网点 | 要求有售后服务网点 |
| 2 | 免费维保质保期 | 5年 |
| 3 | 电话技术支持服务响应要求 | 7\*24小时 |
| 4 | 售后上门服务年限 | 5年 |
| 5 | 售后上门服务时限 | 接到保修后12小时 |

## **商务要求**

1. 交货时间：

成交通知书发出之日起20个日历天内

1. 交货地点：广州市增城区宁西街创新大道28号南方医院增城院区
2. 货款支付：合同金额内按实结算。经采购人验收合格并签字确认，成交人开具正规、合法发票。采购人收到成交人发票起35个工作日内支付相应款项。如因成交人原因导致采购人延迟支付的，采购人不承担延迟责任。
3. 交货要求：如定制货品，成交供应商制做前应与需求科室沟通，按科室具体要求定制。

## **包装、保险及发运、保管要求**

1. 材料的包装必须是制造商原厂包装，其包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由供应商承担。
2. 成交人负责将材料货到现场过程中的全部运输，包括装卸车、货物现场的搬运。
3. 各种材料必须提供装箱清单，按装箱清单验收货物。
4. 货物在现场的保管由成交人负责，直至项目安装、验收完毕。
5. 货物至采购人指定的使用现场的包装、保险及发运等环节和费用均由成交人负责。

## **安装、调试与验收**

1. 货物若有国家标准按照国家标准验收，若无国家标准按行业标准验收，为原制造商制造的全新产品，无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。
2. 货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。
3. 采购人组成验收小组按国家有关规定、规范进行验收，必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时，由本地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的，鉴定费由采购人承担；否则鉴定费由成交人承担。

# 竞价响应模板

响应文件

□正本

□副本

|  |  |
| --- | --- |
| **医院采购编号：** | **ZCZH2025HN0035** |
| **采购项目名称：** | **南方医科大学南方医院增城院区财务档案柜采购项目（第二次）** |

**供应商名称：**

**供应商代表：**

**供应商代表联系方式：**

**日期： 年 月 日**

响应文件目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **具体内容** | **所在页码** |
|  | 报价表 | 第 页 |
|  | 营业执照复印件 | 第 页 |
|  | 法定代表人/负责人证明书 | 第 页 |
|  | 法定代表人/负责人授权书 | 第 页 |
|  | 用户需求书响应声明函 | 第 页 |
|  | 参数对比表 | 第 页 |
|  | 完整检测报告 | 第 页 |
|  | 检测报告信息统计表 | 第 页 |
|  | 云平台备案截图 | 第 页 |

# 报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商品名称** | **所投品牌、型号规格、产地** | **性能参数** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** | **送货时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价 | 小写 元（人民币）  大写 | | | | | | | |

**填表说明：**

1. **供应商必须按报价表的格式填写，不得增加或删除表格内容。除单价、金额或项目要求填写的内容外，不得擅自改动报价表内容，否则将有可能影响成交结果，不推荐为成交候选人；**
2. **所有价格均系用人民币表示，单位为元，均为含税价；**

供应商名称（单位盖公章）：

日期： 年 月 日

# 资质证明文件

## 营业执照

提供营业执照复印件，加盖公章

## 法定代表人/负责人证明书（格式）

法定代表人/负责人证明书

现任我单位/组织 职务，为法定代表人/负责人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

注册号码（如有）：

企业类型（如有）：

经营范围（如有）：

供应商（盖章）：

法定代表人/负责人（签字或盖签字章）：

附：法定代表人/负责人身份证复印件

粘贴法定代表人/负责人身份证复印件（正反面）

### （三）法定代表人/负责人授权书（格式）

正面

反面

法定代表人授权书

致：南方医科大学南方医院

本授权书声明： 是注册/登记于 （国家或地区或机构）的 （供应商名称） 的法定代表人/负责人，现任 职务，有效证件号码： 。现授权 （姓名、职务）作为我公司/组织的全权代理人，就南方医科大学南方医院增城院区财务档案柜采购项目（第二次）快速竞价[医院采购编号为**ZCZH2025HN0035**]的响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人/负责人（签字或盖签字章）：

被授权人（签字或盖签字章）：

附：代理人身份证复印件

粘贴代理人身份证复印件（正反面）

正面

反面

# 用户需求响应

## （一）用户需求书响应声明函

用户需求书响应声明函

**南方医科大学南方医院：**

关于贵单位　 　年　　月　　日发出的南方医科大学南方医院增城院区财务档案柜采购项目（第二次）（医院采购编号：**ZCZH2025HN0035**）的快速竞价文件，本公司（企业）愿意参加竞价活动。

本公司（企业）承诺在报名时已仔细阅读用户需求书中的各项条款、内容及要求，并结合本公司（企业）的实际情况并充分考虑，做出以下声明：

**（按实际情况以打勾的方式进行选择，不选择视为无效投标）**

**□完全响应**

本公司（企业）承诺对于本项目的用户需求中的各项条款、内容及要求均为完全响应，不存在任意一条负偏离或不响应的情况。本公司（企业）清楚，如采购人核查成交供应商通过虚假应标的方式骗取成交，则该供应商连同其同一法人名下所有公司将被列入采购人的负面清单并通报不良记录；自通告之日起3年内不得参与采购人的采购项目。

### □不完全响应

本公司（企业）不完全响应本项目的用户需求中的各项条款、内容及要求。本公司（企业）清楚，不完全响应将被视为无效报价。

**备注：**本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为响应无效。

供应商名称（单位盖公章）：

日期： 年 月 日

### （二）用户需求书要求提供的佐证资料

#### 检测报告信息统计表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测项目与**  **用户需求** | **检测结果** | **检测项目结果在响应文件中对应页码** |
| 1 | 抗拉强度510-680mpa |  |  |
| 2 | 屈服强度≥325mpa |  |  |
| 3 | 延伸度≥16 |  |  |
| 4 | 金属喷漆（塑）涂层附着力≥2级 |  |  |
| 5 | 金属喷漆（塑）涂层硬度≥H |  |  |
| 6 | 冲击强度≥40cm |  |  |
| 7 | 耐腐蚀合格 |  |  |
| 8 | 燃烧性能等级：优于或等于B1级 |  |  |
| 9 | 漆膜耐水性合格 |  |  |

#### 其他佐证材料