#### **古蔺县中医医院**

#### **询价邀请函**

各报价单位：

古蔺县中医医院拟对古蔺县中医医院制剂室可研报告编制服务采购项目进行询价比选，现拟于 2024年3月1日通过邀请询价方式确定该项目合作单位，诚邀符合条件的单位进行响应。

一、项目概况：

1.项目名称：古蔺县中医医院制剂室可研报告编制服务采购项目。

2.项目内容：见下表。

3.项目预算价：4.5万元。

本项目1个包，拟采购服务供应商1名，为古蔺县中医医院制剂室建设项目提供可行性研究报告的编制及评审。

2.编制项目背景如下：该项目位于泸州市古蔺县，项目占地约5亩，新建制剂室建筑面积2000平方米。并配套建设停车场、绿化、道路、给排水、电气等附属设施，购置药品生产设备一套。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目号 | 服务内容 | 预算金额/最高限价（万元） | 服务期限 | 备注 |
| 01-01 | 可行性研究报告的编制及评审 | 4.5 | 在合同签订后10个工作日内完成。 |  |

二、资格条件：

1.具有独立承担民事责任的能力【①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均提供复印件】；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度【提供承诺函】；

3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

4.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录【提供承诺函】；

6.符合法律、[行政法](http://www.lawtime.cn/info/sifakaoshi/xingzhengfa/)规规定的其他条件【提供承诺函】

7.项目相关资质证书。

三、项目要求：

1.项目报价：格式详见附件1；

2.项目参数：详见附件2；

3.项目成交方式：符合此项目要求的最低价中标。

四、其他要求：

1.请在报价时附上法人身份证复印件、委托书、受委托人身份证

2.报价纸张A4纸，用档案袋密封包装，不得有打开痕迹，加盖骑缝章。

3.逾期送达或没有密封的响应文件不予接收。

五、报名时间及递交地址

1.此询价函自2024年02月27 日至2022年02月29 日09时00分—17时00分（节假日除外)在古蔺县中医医院行政三楼采购科获取《依法获取比选文件及项目报名登记表》。本项目报名方式为现场报名不接受网上报名（免费报名）。

1.1现场报名：报名时间以现场接收报名材料时间为准，逾期不再接受报名。

1.2法定代表人授权委托书原件或公司介绍信原件【1.法定代表人和授权代表签字；2.加盖公章；3.明确授权代表联系方式（以便开标前告知是否到达开标条件）；4.附带法定代表人及授权代表的身份证复印件加盖公章】。

1.3报名截止时间以后收到的报名信息为无效报名信息；注：请及时联系古蔺县中医医院采购科确认报名是否成功。

六、截止时间及递交地点：

**递交响应文件截止时间：2024年03月1日下午15:00时止**（北京时间）。

**文件接收时间：2022年3月1 日下午14:30(北京时间）至递交响应文件截止时间。**

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达比选地点。逾期送达的响应文件恕不接受。

（若有需要调整递交响应文件截止时间或地址的情况，请以古蔺县中医医院官网发布的通知公告准。）

**本次比选不接受邮寄的响应文件。**

**七、递交响应文件地点：古蔺县中医医院行政二楼会议室**；

**具体地址：**泸州市古蔺县金兰街道落鸿路56号；

**八、响应文件开启时间：2024年03月 1日下午15：00时**（北京时间）。

**九、比选地点：**；**古蔺县中医医院行政二楼会议室**

**具体地址：**古蔺县金兰街道落鸿路56号；

**十、联系方式**

采购人：古蔺县中医医院

地 址：泸州市古蔺县金兰街道落鸿路56号

联系人：黎女士

联系电话：0830-7105130，13909082358

古蔺县中医医院

2024年2月26日

附件1：

报价函

古蔺县中医医院：

我方全面研究了 “ ”询价比选邀请函，决定参加贵单位组织的本项目投标报价。我方授权 (姓名、职务) 代表我方 （报价单位的名称）全权处理本项目的有关事宜。

1、我方自愿按照比选邀请函的各项要求向采购人提供所需货物及服务。

2、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

3、按照比选邀请函要求的总报价（包干价）为人民币大写 元整（即￥ ）

具体单价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品目号** | **服务内容** | **服务年限** | **投标报价（万元）** | **备注** |
| 01-01 | 可行性研究报告的编制及评审 | 在合同签订后10个工作日内完成 |  |  |
| **投标报价（万元）：小写： ；大写： ；** | | | | |

4、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5、我方决不提供虚假材料谋取成交，决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，决不与采购人、其它供应商或者采购人恶意串通，决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码： 联系电话：

传真：

日期：

**1.报价要求：**

**（1）供应商的报价是供应商响应比选项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用，包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装，调试，培训，税费，招标代理服务费等供应商完成本项目所需的一切费用（实质性要求）。**

**（2）供应商每种服务/货物只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理（实质性要求）。**

附件2

（一）商务要求（实质性要求）

1.服务期限：在合同签订后10个工作日内完成。

2.服务地点：古蔺县中医医院。

3.报价要求：报价是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包含完成本项目所涉及人员劳务、差旅、设备投入、保险、风险、税金、利润、代理服务费以及采购文件规定的一切费用。

**4.付款方式：**提供可研报告并取得批复后支付合同金额的90%，项目竣工验收完成后支付合同金额的10%**；**

5.验收要求：

5.1验收总则：参照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）的要求组织验收，以采购文件技术参数及要求及响应文件技术响应为准。如出现未在采购文件中明确规定的，以行业相关标准为准。如采购双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购与响应文件中按质量要求和技术指标、行业标准比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。

5.2 可行性研究报告达到同级发改委立项要求，取得相关单位批复，通过评审视为验收合格。

6.成交供应商在成交后履约过程中，自行负责服务过程中人员的安全，所有安全事故的责任和赔偿义务均由成交供应商自行承担和负责，采购人有权将未付合同款进行先行垫付，成交供应商不得有异议。

7.保密及权属：此项工作成果应严格保密，在项目实施过程中及项目实施完毕后供应商不能未经采购人同意将报告成果泄露给第三方，如因泄露带来的纠纷及法律责任由供应商自行承担，且本项目服务成果归属权为古蔺县中医医院。

8.其它服务要求：

9.1供应商保证实施项目过程中数据的真实、有效性，并做好上报审核工作，确保有利于采购人后期工作的开展。

9.2。在报告编制过程中，如遇相关政策调整需要对应变更修改的，供应商须无条件配合采购人的工作且不收取任何费用。

二、技术服务要求（实质性要求）

1、编制的成果报告须通过对应单位部门立项评审及获取批复，在取得批复前对报告的变更及修改工作均由成交供应商自行承担且不收取任何费用。

2、在合同履约过程中，须积极配合采购人完成项目立项审核相关工作。

3、供应商将报告成果提交给采购人后，如立项审核未通过，供应商应无条件对报告进行修改并不得收取任何费用。

**4、如在编制报告过程中遇到项目设计发生重大变更，供应商须配合相关要求进行修改并不得收取任何费用。**