**赣江新区人民医院定制家具、钢制纱窗院内招标公告（ZW20230508-0512）**

**特别提醒：**

1. **报名材料的审核将严格按照要求执行，任一条不符合的将不予通过；**
2. **规定时间内未提交报名材料或提交了材料未审核通过的，视为未报名成功；报名材料被驳回后，如未在规定时间内重新提交，视为未报名成功；**
3. **材料审核需要一定时间，请投标人尽量提前提交报名材料，避免集中在最后一天提交，因提交材料时间过晚，导致材料被驳回后已超过报名截止时间的，视为未报名成功；**
4. **报名材料一旦审核通过，无法增报项目，无法退回已报名材料，投标人须对提交材料的正确性负责；**

依据我院发展需要，拟对下列装备进行院内招标，欢迎合格的投标人参加。

**1.采购项目内容：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科 室 | 项 目 | 数量 | 预算（万元） |
| 1 | 总务处 | 定制家具 | 1批 | 35.5339 |
| 2 | 总务处 | 钢制纱窗 | 1批 | 53.6364 |

**2.报名要求：**

(1)严格按照要求填写附表一，并上传相关报名材料，不符合要求的其报名申请将被拒绝！

(2)报名时提供的规格型号须与招标现场提供的规格型号相一致。**如不一致，投标人招标现场提交的正本材料中型号更优、价格更低的（所有材料必须齐全）将由评委决定是否接受修改规格型号；其他情况一律作无效响应处理。**

（3）参数详见附件。

**3.报名需提供的相关材料：**

1. 产品的价格一览表，请做成可编辑的Excel文件上传（有耗材的设备必须提供耗材的价格一览表，参照附表一格式）。**提交的材料以采购序号、项目名称、公司名称命名（例：1、定制家具、江西××有限公司）,公司名称写全称，未按要求格式提交的材料将被退回，不得修改附表一格式。投标人可以报名多个项目，每个项目单独提交一份excel表，请仔细核对官网公告中的项目序号，序号写错可能会导致开标数据统计错误，由此造成的数据错误责任由投标人负责！**
2. 投标人及产品的资质证明材料（以下材料请扫描成一个PDF文件并上传，上传文件命名规则：**以采购序号、项目名称、公司名称命名（例：1、定制家具、江西××有限公司）：**
3. 《企业法人营业执照》副本复印件加盖单位公章；
4. 法定代表人身份证明书或法人授权委托书、法定代表人或法定代表人授权委托人的身份证复印件加盖单位公章；

④如果投标人所投的设备不是投标人自己制造的，投标人应得到制造商同意其在本次投标中提供该货物的正式授权书或经销授权书并加盖生产企业公章；

对提供材料不真实者予以取消成交资格。

**（3）报名时间及地址：投标人自2023年05月08日9:00至2023年05月12日17:00时止自行登录精彩纵横云采购平台按要求提交材料并缴费后完成报名。**

**（4）咨询地点：江西省机电设备招标有限公司305室**

**特别提醒：**

需在报名截止时间前在精彩纵横云采购平台（https://www.yingcaicheng.com/）上完成“项目参与”操作并按要求上传相关资料经审核通过后（如有文件则需下载文件后）即视为项目参与成功，不接受到现场报名；

项目参与投标人需在精彩纵横云采购平台（https://www.yingcaicheng.com/）并操作(注册—完成投标人认证—项目参与)流程，具体注册事宜详见  
A、注册及认证：企业云采购平台--投标人注册说明  
https://www.yingcaicheng.com/article/25/detail  
注册后需在企业管理——信息管理处填写信息并完成投标人认证

填写完毕后可以拨打审核电话400-8566-100咨询审核进度  
B、项目参与：审核通过后登录云采购平台在招采公告栏目搜索项目并填写项目参与信息（如需审核请按照公告要求上传审核电子件）  
 https://passport.yingcaicheng.com/login  
关于平台使用问题可拨打咨询电话：400-8566-100、0791-86239891，或联系客服QQ811028657、3062197437

平台常见问题指南：https://www.yingcaicheng.com/help/KSRM

**4.开标时须提供的相关材料：**

（1）现场开标时投标文件的组成：

①以上第3项报名需要的所有资料（为方便审核，请把报价表附在标书第一页，其他报名材料按顺序依次附在报价表之后。）

②产品的介绍、产品的参数、产品彩页、产品的配置一览表加盖单位公章

③该产品用户名单加盖单位公章；

④该产品售后维修网点联系方式及售后维修承诺；

（2）谈判文件的密封要求：

谈判文件要求一正十副，密封提交，**封套上注明项目序号、单位名称**。

（3）谈判时间：**2023年5月19日8:00时。**

（4）谈判地点：**赣江新区人民医院健康管理中心楼四楼会议室。**

**5.成交服务费**

本次采购直接确定投标人的项目，由投标人根据实际中标品目中标价格参照国家计委关于《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格【2002】1980号）计算标准货物类的100%支付成交服务费；本次采购未直接确定投标人的，本次不收取成交服务费！

成交服务收费标准( 费 率)

|  |  |
| --- | --- |
| **成交金额（万元）**  **服务类型** | **货物采购** |
| 100以下 | 1.5％ |
| 100—500 | 1.1％ |
| 500—1000 | 0.8％ |
| 1000—5000 | 0.5％ |
| 5000—10000 | 0.25％ |
| 10000——100000 | 0.05％ |
| 1000000以上 | 0.01％ |

注：  
    ①成交服务收费按差额定率累进法计算。例如：某设备成交金额为150万元，计算成交服务费额如下：  
    100万元×1.5％＝1.5万元  
    （150－100）万元×1.1％＝0.55万元  
    合计收费＝1.5+0.55＝2.05(万元)

**7.联系电话**

采购人：赣江新区人民医院

招标代理机构：江西省机电设备招标有限公司

联系人：万先生 0791-88860956

**附表一（请用EXCEL编辑提交）：**

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 谈判序号、科室、项目名称 | 产品名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 数量 | 计量单位 | 报名公司 | 赣江新区人民医院报名**单价**（万元，含税） | 联系人、联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价 | 大写： |  | | | 小写： |  | | |