**附件1：采购需求**

**一、项目概况**

1.项目编号:GKXJ\_2025\_09\_22

2.项目名称:四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院）医院增设室外路牌导视采购项目（第二次）

**二、采购****项目资格要求、技术服务要求和商务要求(带★号为实质性要求)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | ★资格要求 | ★技术服务要求 | ★商务要求 |
| 1 | 1.具有独立承担民事责任的能力；2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；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；6.法律、行政法规规定的其他条件；7.本项目不允许联合体参加。  | 1.材质：优质铝合金板、工程级或高强级反光膜，白底黑字、白天清晰、夜间发光醒目、防风防雨防晒、耐腐蚀；交通指示牌杆件的形状、图案、文字、颜色应符合《城市道路交通标志设置规范（GB51038-2015）》2.尺寸：根据实际尺寸设计，包含标志底板（1.2\*2m 8个；1.6\*2m 1个；1\*1.8m 1个；2.0mm铝板折边上滑槽）、标志面、立柱（竖杆直径0.219m\*7m高；横杆两根直径0.114m\*4m高）、紧固件、预埋件、基础等。3.安装方式：须负责所投产品的安装调试、配套辅材及配套的基础条件建设，达到交付即用的效果。4.供应商负责对接上级主管部门安装事宜。 | 1.项目履约时间：合同签订后15日内完成送货及安装，合同签订后30日内完成履约验收。2.安装地点：柏合中学门口、成龙大道三段与鲸龙路路口（进城方向）、桃花溪路与星光中路路口、鸥鹏大道与桃花溪路路口、航天北路与星光路路口、鸥鹏大道与长柏路路口、阳光大道与幸福路路口、柏学中路与歇凉关路路口、医院大门左右两侧等9个重要路口。3.付款方式：采购人验收合格后5日内，供应商须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料，采购人自收到上述发票及凭证资料后55日内支付合同总价100%的货款给供应商。4.履约验收：4.1验收标准：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）的要求进行验收；4.2验收组织方式：自行组织；4.3不邀请本项目的其他供应商进行验收；4.4不邀请专家进行验收；4.5不邀请第三方检测机构进行验收；4.6履约验收程序：一次性验收。5.如因产品质量问题造成的损失由比选申请人承担全部经济赔偿和相关责任。6.比选申请人的报价应包括货物（含零部件、配件、辅材等）、材料、运输、安装、调试、培训、运维、售后服务、人工费、税费以及与本项目相关的一切其他费用。7.违约责任：以合同约定为准。 |

**三、报价要求**

1.报价包括招标范围内所有费用。

2.本项目最高限价：1.8万元（超过限价的报价为无效响应）。

**四、评审方法**

1.评审方法：低价评审法，即通过资格性审查和符合性审核且报价最低的供应商为中选供应商。

**附件2：主要表格**

**2-1**

**商务要求及技术服务要求响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购要求 | 比选申请人响应情况 | 响应/偏离 |
| 1 | 1.材质：优质铝合金板、工程级或高强级反光膜，白底黑字、白天清晰、夜间发光醒目、防风防雨防晒、耐腐蚀；交通指示牌杆件的形状、图案、文字、颜色应符合《城市道路交通标志设置规范（GB51038-2015）》2.尺寸：根据实际尺寸设计，包含标志底板（1.2\*2m 8个；1.6\*2m 1个；1\*1.8m 1个；2.0mm铝板折边上滑槽）、标志面、立柱（竖杆直径0.219m\*7m高；横杆两根直径0.114m\*4m高）、紧固件、预埋件、基础等。3.安装方式：须负责所投产品的安装调试、配套辅材及配套的基础条件建设，达到交付即用的效果。4.供应商负责对接上级主管部门安装事宜。 |  |  |
| 2 | 1.项目履约时间：合同签订后15日内完成送货及安装，合同签订后30日内完成履约验收。2.安装地点：柏合中学门口、成龙大道三段与鲸龙路路口（进城方向）、桃花溪路与星光中路路口、鸥鹏大道与桃花溪路路口、航天北路与星光路路口、鸥鹏大道与长柏路路口、阳光大道与幸福路路口、柏学中路与歇凉关路路口、医院大门左右两侧等9个重要路口。3.付款方式：采购人验收合格后5日内，供应商须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料，采购人自收到上述发票及凭证资料后55日内支付合同总价100%的货款给供应商。4.履约验收：4.1验收标准：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）的要求进行验收；4.2验收组织方式：自行组织；4.3不邀请本项目的其他供应商进行验收；4.4不邀请专家进行验收；4.5不邀请第三方检测机构进行验收；4.6履约验收程序：一次性验收。5.如因产品质量问题造成的损失由比选申请人承担全部经济赔偿和相关责任。6.比选申请人的报价应包括货物（含零部件、配件、辅材等）、材料、运输、安装、调试、培训、运维、售后服务、人工费、税费以及与本项目相关的一切其他费用。7.违约责任：以合同约定为准。 |  |  |

**2-2**

**XXX采购项目**

**报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 报价(万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 报价小写： 大写： |

**1.本次报价不得超过最高限价（超过限价的报价为无效响应）。**

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.如无品牌，可以不提供。

4.本项目费用采用包干总价，包括但不限于服务成本、人工费用、法定税费和利润等。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**附件3：**

**法定代表人授权书**

四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院）：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ” 项目（项目编号 ）比选申请活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：后附法定代表人及被授权人身份证复印件（加盖公章）

法定代表人签字：

授权代表签字：

供应商名称： （盖章）

日 期：

**附件4：**

**承诺函（一）（实质性要求）**

XXXX：

我单位作为本次采购项目的响应供应商，根据采购要求，现郑重承诺如下：

具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（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）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目不允许联合体参加；

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称：：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

比选日期：XXXX

**附件5：**

**承诺函（二）（实质性要求）**

XXXX：

我单位作为本次采购项目的响应供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

（一）我方已认真阅读并接受本项目比选文件第四章的全部实质性要求，如对比选文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

（二）参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

 （三）申请文件中提供的能够给予我方带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务、响应产品等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

（四）国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

我方对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我方愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

比选日期：XXXX。

**附件6 采购投标文件装订顺序**

* 1.封面（公司、项目、联系人、联系方式）
* 2.目录
* 3.商务要求及技术服务要求响应表
* 4.报价一览表
* 5.法定代表人授权书
* 6.法定代表人及被授权人身份证复印件
* 7.承诺函
* 8.企业营业执照（复印件）
* 9.供应商资质
* 10.供应商认为需要提供的其它文件
* 11.封底