**凉山州中西医结合医院 拟发稿件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 文件标题：关于无水乙醇等试剂采购项目竞争性谈判文件的请示 | | | |
| 主送机关： | | | |
| 是否涉密： 是□ 否☑ | | 文号：凉中西医〔2024〕 号 | |
| 领导签发： | 分管领导审核： | | 拟稿人： |
| 办公室审核： | | 科室审核： |

**凉山州中西医结合医院无水乙醇等试剂采购项目（第四次）**

竞争性谈判文件

招 标 人：凉山州中西医结合医院

2024年 12月 4 日



谈判邀请函

我单位拟对**凉山州中西医结合医院无水乙醇等试剂进行竞争性谈判方式采购**，兹邀请符合本次采购要求的潜在的供货商参加。

**一、项目名称**

**凉山州中西医结合医院无水乙醇等试剂竞争性谈判采购项目**

**二、竞争性谈判采购文件的领取**

1.领取时间：2024年 12月4日至招标前

2.领取方式： 自行在医院官网或QQ群（374565890）下载

**三、竞争性谈判采购申请人递交竞标文件截止时间及份数**

2024年 12 月 10 日 15：00（北京时间）提交竞争性谈判采购文件壹份。

竞争性谈判采购申请文件必须在采购截止时间前送达采购地点。逾期送达和标注不符合文件规定的采购申请文件恕不接受。本次竞争性谈判采购不接受邮寄的采购申请文件。

**四、竞争性谈判采购地点**

西昌市河东大道二段60号凉山州中西医结合医院新院区十楼会议室 。

**五、竞争性谈判采购时间**

2024年 12月10日15:00（北京时间）。

**六、联系方式**

谈判采购人：凉山州中西医结合医院

地 址：西昌市河东大道二段60号

联系人： 孔老师

电 话： 18009015080

凉山州中西医结合医院（业主）

2024年 12月4日

**竞争性谈判采购申请人须知**

**一、采购项目名称及总体预算**

本项目名称：凉山州中西医结合医院无水乙醇等试剂竞争性谈判采购项目。

**二、采购项目内容和服务要求**

（一）采购主要内容

耗材报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 试剂  名称 | 质量要求 | 生产厂家 | 产品规格 | 备注 |
| 1 | 无水乙醇 | AR（分析纯） |  | 500ml |  |
| 2 | 甲醛 | AR（分析纯） |  | 500ml |  |
| 3 | 二甲苯 | AR（分析纯） |  | 500ml |  |
| 4 | 甲醇 | AR（分析纯） |  | 500ml |  |
| 5 | 95%乙醇 |  |  | 500ml |  |
| 6 | 液体石蜡 |  |  | 500ml |  |

无水乙醇等试剂产品参数如下:

1.无水乙醇

含量(CH3CH2OH)Assay≥99.7%

密度(20℃)Density 0.789-0.791g/mL

与水混合试验 Mixing test with water 合格

蒸发残渣 Residue afler evaporation≤0.001%

酸度(以H+计)Acidity(as H+》≤0.04mmol/100g

碱度(以OH-计)Alkalinity(as OH-)≤0.01mmol/100g

水分(H20) Water≤0.3%

甲醇(CH3OH)Methanol≤0.05%

异丙醇[(CH3)2CHOH] 1sopropanol≤0.01%

羰基化合物(以CO计)Carbonyl compounds (as CO)≤0.003%

易炭化物质 Readily carbonizable substances 合格

还原高锰酸钾物质(以O计)≤0.00025%

2.甲醛

相对分子质量30.03

含量(HCHO)，% 37.0-40.0

色度，黑曾单位≤10

杂质最高含量(以%计)

灼烧残渣≤0.003

酸度(以H+计)，mmol/9≤0.005

氯化物(CL)≤0.0001

硫酸盐(S04)≤0.0004

铁(Fe)≤0.0001

铅(Pb)≤0.0002

3.二甲苯

含量（C8H10）≥99.0%

色度/黑曾单位≤10

杂质最高含量(以%计)

蒸发残渣≤0.001

硫化合物(以S计)≤0.003

水分(H2O)≤0.03

甲苯(C6H5CH3)≤0.1

乙基苯（C6H5C2H5）≤19

易炭化物质（合格）

酸度(以H+计)(mmol/g)≤0.00025

碱度（以OH-计）(mmol/g)≤0.00025

噻吩及其同系物（合格）

苯（C6H6）≤0.1

4.甲醇

质检项目 指标值

易炭化物质 合格

羰基化合物(以CO计)，% ≤0.005

蒸发残渣，% ≤0.001

酸度(以H+计)/(mmol/g) ≤0.0004

水分(H2O)，% ≤0.1

密度(20℃)/(g/mL) 0.791～0.793

与水混合试验 合格

还原高锰酸钾物质(以O计)，% ≤0.0005

含量(CH3OH)，% ≥99.5

碱度(以OH-计)/(mmol/g) ≤0.00008

**三、竞争性谈判投标人资格要求**

1、有效的营业执照；

2、经营许可证及供货产品相关资质；

3、投标公司法人对销售代表的签名授权书（需含联系电话）；

4、被授权人身份证复印件；

5、投标产品的技术白皮书或彩页；

6、报名公司需提供承诺书（自行填写），承诺交来的所有资质，皆真实有效。提供虚假资料者取消报名资格；

7、不接受联合体投标。

8、通过ISO9001:2015质量管理体系认证企业

四、付款方式

试剂验收合格入库后，按医院制度滚动付款。

五、报价要求

1、本次竞争性谈判采购报价为包干价。

2、满足参数后单价最低者中选。

3、需三家公司投标方可进行。

六、竞争性谈判申请文件的组成

1、有效的营业执照;

2、经营许可证、注册证、生产厂家等有效证件；

3、投标公司法人对销售代表的签名授权书（需含联系电话）；

4、被授权人身份证复印件；

5、报价单（含报价明细及总价）

6、售后服务；

7、提供产品彩页或产品技术白皮书；

8、报名公司需提供承诺书（自行填写），承诺交来的所有资质，皆真实有效。提供虚假资料者取消报名资格；

9、竞争性谈判采购申请函；

10、采购项目技术主要条款响应偏离表。

**七、评选标准**

价格最低的供货商中选。

八、合同签订

1、招标人应在谈判采购结束后1日内，公示结果，无异议后向中选人发书面中选通知书。中选人应在收到书面中选通知后24小时内向招标人书面确认。

2、中选人应在收到书面中选通知书后3个工作日内与招标人签订合同。

3、若本次中选候选人放弃中选资格或未在规定时间内签订合同，则本次谈判失败，由招标人重新开展采购项目。

4、本次谈判有效期为3年，合同每年一签。

**评审报告**

凉山州中西医结合医院无水乙醇、甲醛、二甲苯等试剂竞争性谈判采购项目

**商家报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（一）、项目业主代表及评审专家签到名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 签 名 | 职务或职称 | 电 话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（二）、现场监督人员签到名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 签名 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（三）、竞争性谈判采购项目申请人签到名单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 签名 | 电话 | 是否密封 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、竞争性谈判采购申请文件基本格式**

**（项目名称）**

**竞争性谈判采购申请文件**

**竞争性谈判采购项目申请人： （盖章）**

**法定代表人或授权委托人: (签字)**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

1、竞争性谈判采购申请函

## 2、法定代表人身份证明

## 3、法定代表人授权委托书

## 4、各类承诺函（含售后服务承诺函）

## 5、资格证明文件

6、产品价格表

7、采购项目技术主要条款响应偏离表

8、产品彩页或产品白皮书

**1、申请函：**

**竞争性谈判采购申请函**

## 致：（招标人名称）

## 我方已仔细研究了 （项目名称） 竞争性谈判采购邀请函的全部内容，在完全理解并严格遵守邀请函的各项规定和要求的前提下，自愿参加本次竞争性谈判采购活动。

## 如我方中选，我方承诺：

## 1、我方愿意完全按照竞争性谈判采购邀请函及中选价格签订正式合同，并按合同约定实施及后期服务工作。

## 2、签订正式合同后，除不可抗力外，合同履行期间不更换项目负责人。

## 3、我单位试剂报价为：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 单价 | 生产厂家 | 产品规格型号 | 注册证号 |
|  |  |  |  |  |  |

竞争性谈判采购申请人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人(签字)：

申请人地址：

日 期: 年 月 日

## 2、法定代表人身份证明

竞争性谈判采购申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 （竞争性谈判采购申请人名称）的法定代表人（职务： 电话 ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

竞争性谈判采购申请人名称（公章）：

日 期： 年 月 日

## 3、法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书

致：（招标人名称）

本授权书宣告： （申请人全称）的 （职务） （姓名）合法地代表我单位，授权 （申请人全称）的 （职务） （姓名）为我单位委托代理人，该委托代理人有权在的竞争性谈判采购活动中，以我单位的名义进行报价、签署相关申请文件、与招标人（或业主）协商、签订合同协议以及执行一切与此有关的事项。

被授权代理人无转委托权，特此委托。

申 请 人： （盖章）

法定代表人 (签字)：

委托代理人（签字）：

日 期: 年 月 日

## 4、资 格 证 明 文 件

供应商必须按竞争性谈判采购文件中的要求提交相关证明文件，并作为其响应文件的一部分，以证明其有资格参加竞争性谈判采购和成交后有履行合同的能力。

**一、供应商应当提供的资格及其他类似效力的要求的相关证明材料**

**（一）资格要求**

（1）独立法人机构提供下述证明材料：

营业执照副本复印件（注：①在有效期内；②具有独立法人资格；）、组织机构代码证副本复印件（注：①在有效期内）】或工商部门新颁发的营业执照复印件（有效期内）。

（2）其他组织或自然人提供具有承担民事责任的能力的证明材料复印件（提供承诺函原件）；

**（二）其他类似效力要求相关证明材料：**

（1）法定代表人身份证复印件或护照复印件［注：①法定代表人身份证复印件（在有效期内、两面均应复印）或护照复印件（法定代表人为外籍人士的，按此提供）；②复印件加盖公章]。

（2）授权代表身份证复印件（身份证两面均应复印）（注：①在有效期内；②复印件加盖公章；③由供应商法定代表人签署所有响应文件并参加竞争性磋商采购的，则可不提供）。

（3）法人授权书原件（注：①非法定代表人签署所有响应文件并参加响应的适用；②非独立法人机构提供相应的有授权资格的负责人授权书原件；③其签字或加盖法定代表人私人印章须与其相对应的身份证明文件[身份证复印件或护照复印件（外籍人士适用）]上姓名一致。）。

（4）证明所递交的资料均真实有效，如有虚假，退出本次招标项目。

1. **采购项目技术主要条款响应偏离表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件条款 | 响应文件条款 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：以上复印件需盖供应商公章**

**五、竞争性谈判采购中选通知书**

**竞争性谈判采购中选通知书**

（ 中选竞争性谈判采购申请人名称）：

经 2024 年 月 日在 凉山州中西医结合医院新院区会议室举行的凉山州中西医结合医×××××××竞争性谈判采购项目中，您公司以 ×××元中选，请您公司按照项目及我方竞争性谈判采购方案相关规定，在3个工作日内与凉山州中西医结合医院签订项目合同书，并做好前期工作，尽快进场组织审查工作。

特此通知。

年 月 日