采购项目需求

1. 服务年限：半年内按照采购人需求以中标单价分批次供货，中标总价使用完则合同终止，费用按每批次到货经科室验收确认后开票支付。
2. 服务地点：赣州市妇幼保健院 各院区（赣州市大公路106号 大公路院区、新赣南路院区及飞龙岛生殖与遗传专科院区、赣康路院区）
3. 服务费用：包含担不限于一次性婴儿奶瓶货物费用及运输费、搬运费、售后、税费等在内的一切费用。
4. 项目内容及预算控制价:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要技术规格及要求 | 预算量 | 单位 | 预算单价（元） | 预算总价（元） |
| **1** | 一次性婴儿奶瓶（含奶嘴） | 容量：100ml，材质：聚丙烯（PP）,经环氧乙烷灭菌，安全无毒，无异味，适宜新生儿使用，有生产许可，符合国家CB4806.7-2016《食品安全国家标准，食品接触用塑料材料及制品》标准，提供一次性奶瓶检测报告（复印件加盖公章） | 58000 | 个 | 1 | 58000 |
| **2** | 一次性婴儿奶瓶（不含奶嘴） | 30000 | 个 | 0.7 | 21000 |
|  |  |  | 合计（元） | 79000元 |
| **服务要求：**①供应商除提供货物供应外，还必须提供货物的运输、搬运、售后质保服务等，若不能提供或在执行过程中拒绝提供的，则视为不具备实际履约能力，采购人有权解除与其签订的合同。②若出现10个以上的不合格产品，则供应商必须为采购人更换不合格的产品，同时对已经送货的所有产品进行核验，保证产品合格。③若因为供应商提供的产品存在有害物质、不合格、或具有产品材料缺陷造成医疗或安全事故的，供应商对其供应产品造成的事故负100%的医疗或安全赔偿责任。 |

**响 应 文 件**

**(封面)**

**投标项目名称:**

**投标单位名称: (法人公章)**

**法定代表人或其委托代理人: (签字或盖章)**

**联 系 人: 电话:**

**投递日期:**

**投标报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品目名称** | **规格** | **品牌** | 单位 | 预算控制价(元) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报价 | 优惠率（%） |  | 总价95000元 |

**投标单位：（公章） 金额单位：元**

法定代表人（或被授权人）（签章）： 年 月 日

**法定代表人证明书**

**单位名称：**

**地 址：**

**姓 名： 性别： 年龄： 职务：**

**身份证号码：**

**系 的法定代表人。为**

 **项目签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。**

**特此证明。**

 **投标单位：（盖章）**

 **日期： 年 月 日**

**法定代表人授权委托书（格式）**

 赣州市妇幼保健院：

 兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的 （项目名称）采购活动的法定代表人，全权代表我公司处理该项目的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止（代理期限不少于30日）。

 授权单位名称（公章）：

法定代表人（经营者）（签字）：

 签发日期： 年 月 日

 附：代理人工作单位：

 职务： 性别：

 身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人（经营者）及被授权人身份证（复印件正、反两面） |

## 质量保证及售后服务承诺书（格式）

根据贵方为 年 月 日 （项目编号）采购项目的响应邀请，我方对该项目做出如下产品质量承诺：

1.产品都属于厂家原装正品产品：

2.质量问题的处理：

3.售后服务联系方式

4.我司承诺提供7×24小时随叫随到服务，在履约期内不间断保质保量按需送货，如单位有急需用品，在2小时内完成配送服务。

5.承诺所提供所有货物均达到（或优于）本询价文件“水电材料需求清单”中的要求

6.其他

 响应供应商名称（公章）

法人代表（经营者或负责人）（签字）：