绵阳市中医医院

**竞争性谈判文件**

**编号：MYZYYY竞谈（2025）007**

**项目: 绵阳市中医医院制剂中心建设项目（安评）**

**竞争性谈判邀请**

根据医院工作需要，拟以竞争性谈判采购以下项目，现将有关事项公告如下：

**一、项目概况**

1、采购项目名称：绵阳市中医医院制剂中心建设项目（安评）

2、建设地点：绵阳市经开区松垭镇杏林路12号（绵盐路与二环路交界处）

3、项目总投资：12580万元。

4、项目规模及建设内容：新建一栋丙类制剂车间，总建筑面积约13214.23㎡，地上4层，地下2层，并配套设施设备等，主要用于生产加工院内颗粒剂、散剂、胶囊剂、洗剂、合剂、口服剂等。

5、最高限价：5.8万元。

**二、采购方式**

1、采购方式：竞争性谈判，在密封报价的基础上，进行一轮或多轮谈判。

2、评审方法：现场进行最终报价，符合本项目采购需求、质量和服务要求前提下，报价最低者中标。

**三、供应商资格要求：**

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、具有履行合同所必需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、不接受联合体投标。

**四、报名及采购文件获取：**

1.报名方式：投标单位报名登记表（见附表）、授权委托书（或介绍信）；以上报名资料复印件需加盖公章。将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱3492093577@qq.com，邮件主题：绵阳市中医医院制剂中心建设项目（安评）+XXX公司。自行在公告附件中下载采购文件。

2.报名时间：2025年8月04日至2025年8月07日17:00（以接收邮件时间为准）。

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年8月11日14时30分，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交响应文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室（绵阳市涪城区涪城路14号）。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

**六、联系方式**

报名咨询：**蒋**老师 0816-2625529

项目咨询：李老师 13659029682

监督部门联系电话：0816-2224042

**采购项目技术参数要求、商务要求**

**一、项目概况**

1、采购项目名称：绵阳市中医医院制剂中心建设项目（安评）

2、建设地点：绵阳市经开区松垭镇杏林路12号（绵盐路与二环路交界处）

3、项目总投资：12580万元。

4、项目规模及建设内容：新建一栋丙类制剂车间，总建筑面积约13214.23㎡，地上4层，地下2层，并配套设施设备等，主要用于生产加工院内颗粒剂、散剂、胶囊剂、洗剂、合剂、口服剂等。

5、最高限价：5.8万元，报价超过最高限价为无效投标。

★二**、项目要求**

编制安全预评价报告、安全设施设计专篇、安全应急预案、安全验收评价报告等，并在应急管理局完成备案。

★三、**商务要求**

1、付款方式：完成上述所有报告的编制并取得行业主管部门的认可（或备案）后，一次性支付。

2、时限要求：20天。

**注:“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **提供的相关证明材料（须加盖鲜章）** |
| 具有独立承担民事责任的能力 | 提供有效期内的营业执照 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 出具书面承诺 |
| 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 出具书面承诺 |
| 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 出具书面承诺 |
| 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 | 出具书面承诺 |
| 不接受联合体投标 | 出具书面承诺 |

**响应文件部分格式**

**响应文件提供正本一份，副本二份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，加盖公司鲜章。**

**正本或副本**

**响应文件**

**采购人：绵阳市中医医院**

**投标项目编号：**

**投标项目名称：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：**

**日期：**

**投标日期：年月日**

**联系电话：**

**文件首页编制目录及页码一览表**

**首次报价单**

项目名称：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 报价 | 小写： 元  大写： 元 |
| 备注 |  |

注：所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

供应商名称：（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人：（签字或加盖个人印章）

日期： 年 月 日

**最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 报价 | 小写： 元  大写： 元 |
| 备注 |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

2、此表不在响应文件中体现，通过资格性及符合性审查后，现场递交。

3、供应商自行准备此表盖章现场备用。

4、最终报价不能超过初始报价，否则将作为无效响应处理（采购人现场修改实质性要求的除外）。

供应商名称：（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

注：附法定代表人身份证复印件。

**授权委托书**

（姓名）本人（身份证号码：）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）（身份证号码：）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

注：1.如由法定代表人签署响应文件时，无需提供本授权委托书；

2.附法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**项目服务要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件  要求 | 投标响应 | 正/负  偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商按照谈判文件要求做出应答。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：

### 商务应答表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 具体要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商根据采购项目的全部商务要求逐条填写此表。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：

**供应商认为其他需要提供的资料和文件**