重庆市大渡口区卫生健康委

医疗防护物资询价采购邀请书

本项目医疗防护物资询价采购，采购人为重庆市大渡口区卫生健康委员会，地址：重庆市大渡口区鑫康路14号，联系电话：68953708。项目已具备询价采购条件，特邀请有兴趣的潜在供应商（以下简称报价人）提交响应文件。

一、询价采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 单价最高  限价（元） | 数 量 | 总价最高限价（元） |
| 1 | 医用颗粒物防护  口罩 | 6 | 4500 | 27000 |
| 2 | 医用防护面罩 | 2 | 4500 | 9000 |
| 3 | 一次性医用帽子 | 0.6 | 10000 | 6000 |
| 4 | 一次性医用靴套 | 6 | 10000 | 60000 |
| 5 | 防护服 | 33 | 2000 | 66000 |
| 6 | 隔离衣 | 6 | 8000 | 48000 |
| 7 | 皮肤消毒剂  （500ml/瓶，含酒精，按压式，  喷雾） | 12 | 2200 | 26400 |
| 8 | 医用消毒酒精 | 6 | 2200 | 13200 |
| 9 | 医用检查手套 | 2 | 10000 | 20000 |
| 10 | 医疗废物袋240升（大号） | 1.9 | 10000 | 19000 |
| 11 | 医疗废物袋100升（中号） | 0.7 | 5000 | 3500 |
| 12 | 一次性鞋套（普通PE材质） | 0.4 | 10000 | 4000 |
|  | 合计 | | | 302100 |
| 备注 | 1. **每种物资请在报价明细表中分别报价，不能超过单价限价。** 2. **每种物资生产日期需在2022年6月1日后。**   **3.检查手套为独立包装，其余物资最小包装尽量为10。** | | | |

二、询价资格条件

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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3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。

（二）特定资格要求

非生产厂商（品牌持有人）投标的，供应商须具有生产厂商针对本项目出具的所投产品合法经销资格的证明文件（复印件加盖投标人公章，原件备查，弄虚作假的单位将纳入黑名单，同时通报相关单位并追究相关法律责任）。

三、商品规格及技术标准

（一）医用酒精

1、浓度：75%；500ML/瓶，外包装为塑料瓶装。

2、独立密封包装。

3、配喷头。

（二）医用颗粒物防护口罩

1、挂耳式，一次性使用，符合国标GB19083-2010医用防护口罩技术要求。

2、口罩上有鼻夹（在无纺布内侧），鼻夹具有可调节性。

3、过滤效率≥95%（使用非油性颗粒物测试），要求通过合成血液穿透测试（防止体液喷溅），要求符合微生物指标。由国家认定的检定机构出具符合国标GB19083-2010医用防护口罩技术要求的检测报告，提供检测报告复印件。

（三）医用隔离面罩

1、符合GB14866-2006技术要求，符合防疫要求。

2、尺寸要求：面罩高度≥22CM， 面罩宽度≥32CM

（四）医用检查手套

1、符合GB 10213-2006标准要求，无粉。

2、包装袋上信息完整。

3、手套袖口是收口。

（五）医疗废物袋

参照国家质量监督检验检疫总局发布的《塑料垃圾袋（GB/T 24454-2009）》相关规定执行。

（六）一次性医用帽子

1.符合防疫要求，无纺布、无菌。

（七）一次性医用靴套

1.符合防疫要求，医务人员在医疗机构中使用，防止接触到具有潜在感染性的患者血液、体液、分泌物等，起阻隔、防护作用。

2.高筒过膝，高度≥40cm，耐磨、防水。

3.靴套口是收口。

（八）隔离衣

1、隔离衣用非织造布应符合GB/T 38462 -2020标准要求。

2、符合防疫要求，具有防渗透性、耐磨性和防撕裂性能，能遮盖住全部衣服和外露的皮肤。

3、隔离服为后背开、系带式，独立密封包装。

（九）防护服

1.符合国标GB19082-2009技术要求。

2.医用一次性防护服由非织造布材料（材料为聚丙烯与聚乙烯复合而成的淋膜无纺布）、弹性橡筋、拉链经缝制并热合胶带（主要材质为聚乙烯）制成，由连帽上衣、裤子组成，可分为连身式结构和分身式结构。

（十）皮肤消毒剂

1、含酒精，500ML/瓶。

2、独立密封包装。

3、按压式。

（十一）一次性鞋套

1、符合防疫要求。  
2、耐磨、防水。

3、鞋套口是收口。

四、服务期

自签订合同之日起至货物验收合格之日止。

五、付款方式

乙方按合同提供全部货物，经甲方验收合格后，按合同一次性支付货款。

六、联系方式

采购人：重庆市大渡口区卫生健康委

联系人：邓晓波

电 话：68953708

地 址：重庆市大渡口区鑫康路14号

七、响应文件的递交

（一）递交时间：发布公告起至2022年9月30日10:00将响应文件（正本1份，副本2份）密封后交至重庆市大渡口区卫生健康委113室，逾时恕不接收。

（二）供应商制作的响应文件，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

八、评选方法

根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。如果同时出现两个及以上相同的最低报价，将根据售后服务的优劣来确定成交供应商；第一成交候选人因不可抗力或者自身原因不能履行合同的，采购人可以按照相关程序审批后确定排名第二的候选人为成交人。

九、其他

（一）供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

（二）本服务事项不得转包、分包。

（三）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

重庆市大渡口区卫生健康委

2022年9月27日

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

（一）报价函

报价函

（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询价。

1、愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件纸质文档（正本1份，副本2份）。

3、我方承诺：本次询价的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询价采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

供应商名称（公章）：

年 月 日

（二）明细报价表

**明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 2111 |  |  | / |  |  |
| 22 |  |  | / |  |  |
| 13 |  |  | / |  |  |
| 4 |  |  | / |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 | 总计 | / | | | |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

### 二、其他应提供的资料

（一）其他资料

1、其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。

**三、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）（二选一）**

**法定代表人授权委托书**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

---------------------------------------------------------------------

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）