附件1

四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院

各类医疗气体及次氯酸钠采购

市场调研要求

**一、项目概况**

1. 项目名称：四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院各类医疗气体及次氯酸钠采购
2. 招标位置：成都市武侯区沙堰西二街290号
3. 供货地点：成都市武侯区沙堰西二街290号、成都市金牛区抚琴西路338号、四川省妇幼保健院（四川省儿童医学中心）天府院区（成都天府国际生物城内）。
4. 本采购要求提出的是最低限度的技术要求，并未对一切技术细节做出规定，供方应保证提供符合本规范书和现行国家标准的优质产品。
5. 如果供方没有对本采购要求的条文提出异议，那么需方可以认为供方提出的产品应完全符合本规范书的要求。
6. 在签订合同之后，需方有权提出因规范标准发生变化而产生的一些补充要求，具体项目由供、需双方共同商定。
7. 本技术规范书所使用的标准如遇与供方所执行的标准发生矛盾时，按较高标准执行。
8. 所有产品和相关配套设备需具备由中标方负责供货，如有相关纠纷，由供货方负责。
9. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。
10. 采购品目

二氧化碳、液氧、高二氧化碳、纯氩、乙炔、液氮、高纯氮气、气体混合气、氩气以上均用于临床的瓶装气体。次氯酸钠用于污水处理。

1. **采购要求**

采购人订货通知后8小时送货到采购人指定地点。中标供应商应进行适当备货，确保采购人需求，若采购人有紧急需求，中标供货商需在2小时内送货到采购人指定地点。

1. **商家要求：**
2. 工商注册及经营许可要求：投标人应是在工商行政管理部门依法登记注册具有独立法人或其他组织；须提供经年检的合法有效的营业执照[已按商事登记改革要求更换新版营业执照的，须提供商事主体信息最新查询结果（显示经营范围、注册资本等信息）的截屏打印件（加盖公章）]、税务登记证、组织机构代码证（已三证合一的可仅提供营业执照，所提供的营业执照上应反映经营范围和注册资本信息，如果没有的需在互联网下载或截图打印并盖章；
3. 资质要求：供应商为非制造厂商的，须具备有效的《危险化学品经营许可证》，同时须提供投标产品制造厂商有效的《全国工业产品生产许可证》、《消毒产品生产企业卫生许可证》、《危险化学品安全生产许可证》；供应商为制造厂商的，须同时具备有效的《全国工业产品生产许可证》、《消毒产品生产企业卫生许可证》、《危险化学品安全生产许可证》。
4. 供应商或其委托的运输单位须具有有效的危险化学品运输资质。
5. 企业财务能力要求：良好，并有足够的流动资金；提供企业近一年财务审计报告。
6. 投标人不得存在下列情形之一：被责令停业的；被暂停或取消投标资格的；财产被接管或冻结的；在近三年内（2018年1月1日至2020年）有骗取中标或严重违约的。
7. 本次招标不接受联合体投标。

**四、供方应提供技术文件**

1.产品合格证书；

2.产品供货清单及品牌；

3.产品检验报告；

4.产品技术手册；

5.所有产品和相关配套设备需符合国家相关标准、规范；

**五、其他事项**

有意愿参与投标的单位可来院踏勘、洽谈，上班时间为8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午），联系电话65978223。

××××项目

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |  |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

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.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

项目业绩表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 数量 | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：1、表中项目为近一年销售业绩，用户仍在合作；2、只填写与本次市场调研项目一致。