附件1

**四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院**

**零星物质采购**

**调研要求**

**一、项目概况**

1.项目名称：四川省妇幼保健院零星物质采购。

2.送货位置：成都市金牛区抚琴西路338号 、成都市武侯区沙堰西二街290号

**二、日用品、五金用品要求**

（一）营业执照（副本）营业执照范（二）质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告∕性能自测报告∕出厂检验报告的复印或扫描件（涉及安全用品的需提供）

（二）采购内容：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **需求功能** | **报价** | **使用位置** |
| 包一 | 开水器 | 1台 | 带水质净化功能、自动开水功能、安全功能、宽度不大于710mm等。 |  | 抚琴院区 |
| 包二 | 窗帘、窗纱、轨道 | 约60米 | 遮光性能良好、具有防火性能、观感质量良好等 |  | 待定 |
| 卷帘、轨道 | 米 | 遮光性能良好、具有防火性能、观感质量良好等 | 元/米 | 待定 |
| 百叶 | 米 | 遮光性能良好、具有防火性能、观感质量良好等 | 元/米 | 待定 |

**三、单位要求**

1.参与投标的投标人必须具有独立法人资格。

2. 营业执照（副本）、税务证（国、地税副本、组织机构代码证）（副本）营业执照（副本）

3.产品需具有彩色照片和功能介绍。

**四、供货要求**

1.常规物资要求：自发出供货通知起1个日历天内完成安装和调试。

**五、主要表格**

**业绩证明表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 品名 | 规格型号 | 数量 | 价格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明： 1、只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。

**质量保证书**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*：

（制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。