

附件 1. 桂林市中医医院院内招标报名表

报名单位全称		
法定代表人		
公司详细地址:		
联系人:	联系方式:	
竞标项目（竞标商家必填）		
序号	参会项目名称	备注
1		

报名指定邮箱：glzyyzbb2025@163.com；1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息：[项目编号+项目名称（多项目时需注明对应报价表中的序号）+公司名称](#)；2. 报名表需发电子 word 文档，word 文档的文件名需注明：[项目编号+项目名称+公司名称](#)；3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

参会商家把填写完整报名表（**word 文档**）、相关资质证明（**PDF 文档**）【三证合一营业执照复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托时须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托代理人社保证明（原件备查，授权委托时须提供），并提供具有本次采购项目经营资质，企业资质等级证书，经营企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印件、社保证明复印件、企业授权委托书原件。

以上材料合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱，待资格审核通过后，即完成商家参会报名手续。商家完成报名手续后即准备参会文件，参会文件包含（**以下内容很重要，请仔细阅读并按顺序装订成册**）：

- ①报价表；
- ②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等；
- ③三证合一营业执照复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托时须提供）、由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人交纳的近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供），及供应商关于本项目需要提供的资质证明文件；注：投标人成立不足 1 个月的，无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。
- ④提供 2023 年以来与本次投标类似项目的用户清单、三级甲等医院采购合同书复印

件，至少 2 份（如有，需加盖公章），售后服务、联系人及电话等相关资料。参会资料要求印刷清晰、密封并加盖公司公章，正本 1 份，副本 6 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

⑤参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容等相关内容。

所提交给医院的投标资料，恕不退回。报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱；否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。

备注：参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。

参会资料装订样式：正本副本须装订成册，封面样式如下。

正本/副本
<h1>响应文件</h1>
项目名称： _____
项目编号： _____
供应商名称： _____
供应商联系人及联系方式： _____

附件 2. 项目报价表（报价表见公告附件）

供应商（盖章）：					
联系人：		联系电话：			
序号	产品名称	生产厂家	款式货号	单价（元）	备注
1	护士鞋-春秋款				
3	头花				
<p>报价包含运费、税金等所有费用，供应商免费送货上门。所交货物必须为新品、完好，货物生产时间离交货时间不超过半年，否则不予验收，责任由供货人承担。验收合格后 1 年内出现非自然损坏（如鞋底断裂、鞋面与鞋底脱胶、鞋面缝线爆裂等产品原因），供应商 1 月内无条件更换新货，往返运输费由供应商负责。</p>					

项目采购需求

序号	产品名称	采购需求	预估年度使用量 (注册护士数)	控制价（元）	小计（元）
1	春秋款护士鞋（男鞋、女鞋）	鞋面头层牛皮,EVA 防滑鞋底,鞋垫透气吸汗。	767 双	110.00/双	84370.00
2	头花	女护士工作用头花, 要求美观, 大方、耐用。	724 个（不包括男护士）	8.00/个	5792.00
3	商务要求	<p>(1) 本项目总预算：<u>人民币 90162.00 元</u>，免费送货上门，报价包含运费、税金等所有费用。</p> <p>(2) 货到验收合格 60 个工作日内一次性付款。</p> <p>(3) 所交货物必须为新品、完好，货物生产时间离交货时间不超过半年，否则不予验收，责任由供货人承担。</p>			

		<p>(4) 验收合格后 1 年内出现非自然损坏（如鞋底断裂、鞋面与鞋底脱胶、鞋面缝线爆裂等产品原因），供应商 1 月内无条件更换新货，往返运输费由供应商负责。</p> <p>(5) 供货时间：签订合同后经双方确定数量后（最终数量以新护士到岗后实际总人数为准），供应商 30 个自然日内供货完毕。</p> <p>(6) 本次采购一年内有效，价格不变。每次采购具体数量由采购方确定。</p> <p>(7) 投标时须写明款式、货号，否则投标无效。</p> <p>(8) 招标会上必须提供所投货物样品，样品会后投标人自行取回。</p>
--	--	--

附件 3：技术参数偏离表

项目	医院需求 (条目式)	参加招标参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
采购需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			