

杭州市第一人民医院桐庐医院重点区域防盗门采购及安装项目

一、招标类别：货物采购及安装

二、项目名称：杭州市第一人民医院桐庐医院重点区域防盗门采购及安装项目

三、文件编号：TLYY-CGZX-2024-008

四、预算价格：80000 元

五、投标人应具备的资质要求：

- 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、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加采购活动前三年内，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。
- 7、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
- 8、不接受联合体投标。

六、货物参数及相关要求：

（一）、防盗门配置清单

产品清单				
单位：扇				
序号	产品名称	规格参数	数量(暂定)	备注
1	双开门防盗门	1. 门框铁板厚度大于 1.94mm，门面铁板厚度大于 0.96mm， 2. 锁孔与锁间隙不大于 3mm， 3. 门框与门扇配合活动间隙不大于 4mm，	6	双开门，要求标准尺寸防盗门，尺寸：宽 1.48 米*高 2.05 米
2	单开门防盗门	4. 符合防盗甲级（4 级）门标准。 5. 提供相应检查报告和合格证书。	6	单开门，要求标准尺寸防盗门，尺寸：宽 0.96 米*高 2.05 米

所有技术参数均需满足文件要求，未满足视为负偏离，不予接受。

(二)、供货安装及相关要求:

1.本次采购物资为新医院重点区域防盗门采购安装，需要中标方拆除原有木质门，并以防盗门标准尺寸调整门洞大小后再自行安装并恢复墙体漆面和踢脚线，要求恢复后与原先墙体基本保持一致。必须在成交后 15 天内完成供货安装完成。

2.本次所涉货物及安装统一打包，合计预算为 80000 元，各应标单位必须所有物资均能满足供货并安装到位，不能有选择性供货或者拆解供货。配置清单中数量为预估数量，具体数量按实际发生数结算。

七、投标文件内容要求:

(一) 报价（格式见附件）：各应标单位结合自身实际情况报价。报价应包含单项价格及总价。报价若大于上限价、或者有选择性报价、则视作无效。

(二) 法人代表授权书；

(三) 营业执照（复印件）；

(四) 近三年类似医院合作业绩证明材料；

(五) 售后服务承诺；

(六) 根据配置需求所需要的其他相关材料；

(七) 投标人认为还需要提供的材料。

八、投标文件格式要求：按本文件要求自行提供，一式三份。

九、标书送达时间及地点:

(一) 投标截止时间：2024 年 9 月 11 日 15:00

(二) 送达地点：桐庐县第一人民医院 11 号楼一楼 102 会议室（行政楼）

(三) 联系电话： 0571-64399698

(四) 联系人：采购中心毛老师

十、开标时间及地点:

将于 2024 年 9 月 11 日 15:00 在桐庐县第一人民医院 11 号楼一楼 102 会议室（行政楼）举行，投标代表携带本人有效身份证原件，授权委托人还须按要求提供授权委托书出席开标会议。

十一、合同价款支付方式：按实际发生数结算，开票后 2 个月内结清。

十二、评标方法

(一) 本次招标采用院内谈判的方式，投标方根据招标文件的要求提供项目内容、报价、资质、业绩等有关资料，评标小组通过资格审核、价格比对、售后服务等综合考虑，最终决定中标单位。

（二）各投标单位递交投标文件后，院方保留对投标方进行再次议价的权利。

评标依据：中华人民共和国招标投标等有关文件，桐庐县第一人民医院采购管理制度。

十三、其他事项

（一）投标文件在本次采购活动结束前保持有效，中标方不得以任何理由改变投标文件内容。若有上述行为，我院将废止所签合同，取消其今后在本院的投标资格并追究其法律责任。

（二）投标人若对招标文件有不解之处，可向本院采购中心咨询。若对招标文件有更正或建议，可在投标文件送达截止日期前，以书面形式，向本院采购中心反映。

（三）目前因本院机构名称变更及人员转隶，因机构名称变更导致需要开具变更后单位名称抬头发票的，中标单位应无条件配合。

桐庐县第一人民医院

2024 年 9 月 6 日

附件：

产品报价单						
单位：元						
序号	产品名称	规格参数	数量 (暂定)	备注	单价	小计
1	双开门 防盗门	1. 门框铁板厚度大于 1.94mm，门 面铁板厚度大于 0.96mm， 2. 锁孔与锁间隙不大于 3mm， 3. 门框与门扇配合活动间隙不大 于 4mm， 4. 符合防盗甲级（4 级）门标准。 5. 提供相应检查报告和合格证 书。	6 扇	双开门，要求标准尺 寸防盗门，尺寸：宽 1.48 米*高 2.05 米		
2	单开门 防盗门		6 扇	单开门，要求标准尺 寸防盗门，尺寸：宽 0.96 米*高 2.05 米		
合 计						

供应商： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

联系电话：

日期：

备注：请投标单位认真填写该登记备案表标黄部分，并与企业营业执照复印件一起单独装订，盖好公章后，投标当日交院纪委备案存档。

桐庐县第一人民医院物资采购潜在供应商代表登记备案表

备案号: NO.

姓 名		电子照片信息	
性 别			
企业全称			
所在企业营业执照复印件： ☒ 有（附后） ☐ 无			
工作人员类别：☐学术交流☐指导、培训☐收集意见☐产品介绍 ☐市场推广人员☐配送人员☐维修人员☒其他<u>杭州市第一人民医院桐庐医院重点区域防盗门采购及安装项目</u>			
负责产品类别或品种			
企业地址		企业联系电话	
代表身份证号码		代表手机号码	
本院相关产品：（用 Excel 表格列出药械名称、规格、剂型、产地等信息）			
登记备案时间： 年 月 日			
诚信记录：（由医院填写）			