

附件：

通江县妇幼保健院 床上用品采购公告

采 购 人：通江县妇幼保健院
项目名称：床上用品采购项目

通江县妇幼保健院制

2023 年 1 月

通江县妇幼保健院就“床上用品采购项目”的相关货物和有关服务进行询价采购，邀请合格供应商参加询价活动。

一、需求清单

名称	规格	单位	数量	备注
湖蓝印花平布被套	160*230	个	200	印花: 通江县妇幼保健院徽记
湖蓝印花平布枕套	75*45	个	200	
湖蓝印花纱卡床罩	211*95*11	床	200	
蓝色 KT 猫纱斜被套	160*230	个	100	标记: 通江县妇幼保健院
蓝色 KT 猫纱斜枕套	75*45	个	100	
蓝色 KT 猫纱斜床罩	211*95*11	床	100	

二、产品技术参数

湖蓝平布	C21s 72*60	1. 面料名称: 湖蓝平布 2. 面料规格: C21s 72*60 3. pH 值: 4.0-7.5 4. 甲醛含量 (mg/kg): ≤20 5. 耐摩擦色牢度: 干摩擦: ≥4 级 耐摩擦色牢度: 湿摩擦: ≥4 级 6. 耐唾液色牢度: 原样变色: ≥4 级 耐唾液色牢度: 棉沾色: ≥4 级 耐唾液色牢度: 聚酯纤维沾色: ≥4 级 ★7. 经向密度(根/10cm): 288 ± 5 纬向密度(根/10cm): 241 ± 5 ★8. 可分解致癌芳香胺染料 (mg/kg): 禁用 ★9. 此平布面料洗涤 ≥100 次以后, 面料
------	------------	--

		对以下菌种仍具有$\geq 99\%$的抑菌率，能有效防止病原微生物再生和繁殖，避免病患交叉感染，菌种名称及（菌种编码）： 大肠杆菌（ATCC 25922） 金黄色葡萄球菌（ATCC 6538）
湖蓝纱卡	C21s 112*58	1. 面料名称：湖蓝纱卡 2. 面料规格：C21s 112*58 3. pH 值：4.0-7.5 4. 甲醛含量（mg/kg）：≤ 20 5. 耐摩擦色牢度：干摩擦：≥ 4 级 耐摩擦色牢度：湿摩擦：≥ 4 级 6. 耐唾液色牢度：原样变色：≥ 4 级 耐唾液色牢度：棉沾色：≥ 4 级 耐唾液色牢度：聚酯纤维沾色：≥ 4 级 ★7. 经向密度（根/10cm）：445 ± 5 纬向密度（根/10cm）：233 ± 5 ★8. 可分解致癌芳香胺染料（mg/kg）：禁用 ★9. 此纱卡面料洗涤≥ 100次以后，面料对以下菌种仍具有$\geq 99\%$的抑菌率，能有效防止病原微生物再生和繁殖，避免病患交叉感染，菌种名称及（菌种编码）： 大肠杆菌（ATCC 25922） 金黄色葡萄球菌（ATCC 6538）

蓝色KT猫 纱斜	C32 130*70	1. 面料名称：纱斜织物 2. 面料规格：C32 130*70 3. 经向密度(根/10cm)：≥510 纬向密度(根/10cm)：≥275 ★4. 异味：无 ★5. PH 值：4.0-8.5 ★6. 甲醛含量 (mg/kg)：≤75 ★7. 可分解致癌芳香胺染料 (mg/kg)：禁用 8. 耐酸汗渍色牢度：原样变色：≥4 级 耐酸汗渍色牢度：沾色（毛）：≥4 级 耐酸汗渍色牢度：沾色（棉）：≥4 级 9. 耐酸斑色牢度：原样变色：≥4 级 10. 耐碱斑色牢度：原样变色：≥4 级 11. 耐碱汗渍色牢度：原样变色：≥4 级 耐碱汗渍色牢度：沾色（毛）：≥4 级 耐碱汗渍色牢度：沾色（棉）：≥4 级 12. 耐摩擦色牢度：干摩(经向)：≥4 级 耐摩擦色牢度：干摩(纬向)：≥4 级 13. 耐摩擦色牢度：湿摩(经向)：≥4 级 耐摩擦色牢度：湿摩(纬向)：≥4 级 ★14. 此纱斜面料洗涤≥100 次以后，面料对以下菌种仍具有≥99%的抑菌率，能有效防止病原微生物再生和繁殖，避免病患交叉感染，菌种名称及（菌种编码）： 大肠杆菌（ATCC 25922） 金黄色葡萄球菌（ATCC 6538）
-------------	------------	---

★中标供应商在中标以后，需向采购人提供投标文件中对应的检测报告原件查验真伪，供应商提供虚假材料谋取中标，凡经查实，将上报财政部门处理。

★为实质性要求

三、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. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力;
4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
5. 参加本次采购活动三年内, 在经营活动中没有重大违法违规记录;
6. 具有法律和行政法规规定的其他条件, 受疫情条件限制的企业, 附承诺书:

(1) 参加本次采购活动三年内, 投标人、法定代表人/主要负责人无行贿犯罪记录;

(2) 投标人未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单;

(3) 投标人不属于禁止参加投标的投标人;

四、投标人在投标时须提供以下资料

1. 报价单 (报价为最终报价): 具体格式附后。
2. 投标人《营业执照》副本、《税务登记证》副本、《组织机构代码证》复印件; 或三证合一营业执照复印件。
3. 法定代表人身份证复印件。
4. 针对本次项目法定代表人授权委托书原件和授权代表身份证复印件 (法定代表人参加的不提供)。
5. 产品技术参数偏离表。
6. 产品技术参数、彩页等证明资料。
7. 投标人针对此项目的售后服务承诺书原件。
8. 投标人针对此项目的团队人员配置。
9. 投标人满足资质要求的相关证明材料。
10. 投标人认为有必要提供的其他资料。

注：本条款所要求的所有原件及复印件须齐全并加盖投标公司鲜章方为有效投标文件

五、密封要求

将报价单及需提供的相关资料装订成册（不得散装或者合页装订），一正一副。资料要求用档案袋封装，密封处加盖公章，封面需注明项目名称、公司名称、联系人、联系方式等相关信息，未按要求装订或密封的视为无效投标。

六、投标人投标报价

1. 本项目总控制价为人民币 50400 元（大写：伍万零肆佰元整）；该合同总价已包括货物设计、材料、制造、包装、运输、检测、验收等合格交付使用之前所有其他有关各项的含税费用，超过本报价的投标文件无效。

2. 报价表格式：

货物名称	规格型号	厂家	数量	单价(元)	投标总价(元)	是否属于进口产品	备注
报价合计（元）：				大写：			

报价单位（盖章）

报价单位代表签字：

报价日期： 年 月 日

七、商务要求

送货时限要求、质量要求、付款方式、验收及售后等按招标人的单位规定和双方合同约定执行

八、投标文件递交与审查时间

1. 文件递交开始时间 2023 年 2 月 1 日北京时间上午 9 时。
2. 文件递交截止时间 2023 年 2 月 3 日北京时间上午 17 时。
3. 开标评审时间：根据招标人会议时间确定。
4. 投标文件必须在截止时间前送达开标地点。逾期送达的投标文件恕不接收。

九、邀请人联系方式

联系地址：四川省通江县诺江镇北街 189 号

邮政编码：636700

保健院设备科电话：0827-7233956

采购单位电话：0827-7221617