**吉林大学第一医院25-YJ-056窗帘、隔断帘等物资采购项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：吉林省天成工程建设项目招标代理有限责任公司**

**日 期：2025年03月**

## 目 录

第一章 吉林大学第一医院25-YJ-056窗帘、隔断帘等物资采购项目议价公告 1

第二章 技术参数 3

第三章 文件格式 5

# 第一章 吉林大学第一医院25-YJ-056窗帘、隔断帘等物资采购项目

# 议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-056窗帘、隔断帘等物资采购项目的潜在供应商应在2025年04月02日16时00分（北京时间）前报名。

**一、项目基本情况**

1、项目编号：25-YJ-056

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-056窗帘、隔断帘等物资采购项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 预算单价 |
| 1-1 | 窗帘 | 批量 | 69元/米 |
| 1-2 | 卷帘 | 批量 | 90元/平方米 |
| 1-3 | 百叶窗 | 批量 | 99元/平方米 |
| 1-4 | 医用隔断帘 | 批量 | 270元/套 |

**注：1.本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价；**

**2.年度综合预算不超过10万元/年；**

**3.本次议价需提供样品及产品彩页。**

**二、供应商资格要求：**

2.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2 具有同类产品销售资质、经营范围；

2.3 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.4 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.5 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、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的供应商参与议价；

2.6 供应商《营业执照》（三证合一）；

2.7 厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）

2.8 本次采购不接受联合体投标。

**三、报名方式：**

3.1 发送报名表（见附件1）至邮箱3983835534@qq.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时间：**

**4.1 时间2025年04月**14**日**10**时**30**分**

 4.2 议价地点：另行通知

**五、文件要求：**

5.1 文件正本一份、副本四份,电子版U盘1份{电子文档命名：25-YJ-XXX（代理商简称）注册证XX页 授权XX页 服务承诺XX页}，响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版于2025年04月08日11时30分前上传至邮箱3983835534@qq.com。

5.2以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。**报价单不放在标书里。**

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：王老师、杨老师

联系方式：18343118882

采购代理机构：吉林省天成工程建设项目招标代理有限责任公司

联系人：孙雨

联系方式：19944879858

# 第二章 技术参数

|  |  |
| --- | --- |
| **项目内容****（招标范围）** | 为吉林大学第一医院供应商帘、卷帘、百叶窗、隔断帘，并负责安装及调试。 |
| **投标限价** | 年度综合预算不超过10万元/年。窗帘单价不超过69元/米(不包含窗帘杆和滑道)、卷帘单价不超过90元/平方米（包含配件）、百叶窗单价不超过99元/平方米（包含配件）、医用隔断帘单价不超过270元/套（不含滑道） |
| **报价要求** | 不允许超过最高投标限价。 |
| **供货期** | 3年 |
| **项目需求、具体要求、技术参数等** | 一、项目需求根据院方设计要求，为吉林大学第一医院供应商帘、卷帘、百叶窗、隔断帘，并负责安装及调试。二、具体要求1. 供货期3年。从安装完成院方验收合格之日起算，质保期要求不低于2年，质保期内如遇质量问题，免费更换维修，在质保期间保证48小时内完成维修。
2. 所有作业必须符合院方设计要求，且与院方沟通确认后方可安装。三、技术参数1.窗帘（含遮光帘和纱帘）①窗帘基本材质和规格：100%阻燃涤纶，环保型、符合国家标准的纺织品：规格、颜色和图案按照采购方提供尺寸、颜色进行定制；

②窗帘轨道：采用铝合金（6063/T5/A），表面经电泳处理，挤压型；屈服强度Rel≥200MPa；抗拉强度Rm≥200MPa；断后伸长率A50mm≥10%。2.卷帘①材质：100%聚酯纤维成分，面料阻燃等级B1级，纬斜≤3%，遮光率100%；②规格：中标方按照采购方提供尺寸进行定制。3.百叶窗①样式：加密拉珠式；②材质：铝片材质，宽2.5m，壁厚≥2.1dmm；③规格：中标方按照采购方提供尺寸进行定制。4.医用隔断帘①材质：100%阻燃涤纶，阻燃等级B1级，环保型、符合国家标准的纺织品；②规格、颜色和图案：中标方按照采购方提供尺寸、颜色进行定制，窗帘采用整体高温定型后期处理工艺；③抗菌抗病毒防霉要求：抑菌性能（洗涤≥50次后）：抗金黄色葡萄球菌>70%，抗大肠杆菌>70%，抗白色念珠菌>70%，抗肺炎克雷伯氏菌>70%，抗铜绿假单胞菌>70%；抗甲流病毒活性率R'>90%；防霉性能（洗涤≥50次后）：黑曲霉、球毛壳霉、绿色木霉、绳状青霉≤2级；④工艺制作要求：褶皱1:2倍，顶部卷边双层≥8cm，底部卷边双层≥8cm，左右卷边各≥3cm，制作工艺精细，面料须达到自然波浪、皱折挺括、间距均匀、垂坠美观的效果。 |
| **其他需特殊****说明内容** |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

# 第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

(正本)

项目编号：

产品名称(列明细)：

供应商（公章）： 企业规模（大、中、小、微）：

生产厂家及品牌：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

**1、关于产品议价的声明函…………………………………………………………………………**

**2、资格要求……………………………………………………………………………………………**

1)供应商营业执照 **………………………………………………………………………………………………**

2)厂家对代理商的授权(如有)**………………………………………………………………………………**

3)“信用中国”截图**……………………………………………………………………………………………**

“中国政府采购网”截图**…………………………………………………………………………………………**

4)提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图**………………………………………………………**

5)近三年完成的类似业绩**………………………………………………………………………………………**

6)供应商相关资质**………………………………………………………………………………………………**

**3、法定代表人授权书……………………………………………………………………………….**

**4、采购信息汇总表…………………………………………………………………………………..**

**5、技术参数偏离表……………………………………………………………………………...……**

**6、商务条款偏离表**…………………………………………………………………………………

**7、售后服务承诺函(供应商格式自拟)………………………………………………………………**

**附件二：分项报价明细表…………………………………………………………………………**

**格式一、关于产品议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

 关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( 公司盖章 )

 年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》(三证合一)；

三、厂家对代理商的授权(如为二级代理商，需要提供逐级授权)；

四、提供近三年内(本项目投标截止期前)

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单(处罚期限尚未届满的)的截图证明

五、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图(应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息)；

六、近三年完成的类似业绩

七、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书(法人参与产品议价会的可不提供)**

本授权书声明：注册于 (注册地点) 的 (供应商名称) 公司的 (供应商法定代表人姓名、职务) 代表本公司授权 (被授权人单位名称) 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_(议价名称)\_\_\_项目(项目编号: )的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**(加盖公章)：**

地址：

 法定代表人**(签字或盖章)**：

被授权人**(签字)**：

**附：(法定代表人身份证复印件) (被授权人身份证复印件)**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购产品名称** | **品牌** | **规格型号** | **生产制造商** | **产地** | **供货期** | **质保期** | **其他说明** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称(加盖公章)： 供应商被授权人签字：

注：供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。

**格式五、****技术参数偏离表**

**技术参数偏离表**

| **项目条款** | **采购要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1.供应商根据需求产品技术参数自行填写；**

**2.提供技术参数中要求提供的证明材料**

**格式六、商务条款偏离表**

**一、货物类**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 报价的范围 | 报价含所有税费、运输等费用，以人民币报价及结算。 |  |  |  |
| 付款方式 | **\*付款方式：最终以合同签订的付款方式为准。** |  |  |  |
| 交货期 | **\*以签订合同的交货期为准** |  |  |  |
| 交货地点 | 吉林大学第一医院指定地点 |  |  |  |
| 产品要求 | 供应商所提供的产品是经合法批准生产或进口的产品，其质量标准符合政府相关要求。产品需有规范要求的中文使用说明书。包装上需有以下所列各项国家规定的标识(进口产品为中英文标识，国产产品为中文标识):①产品名称、品牌、型号、规格;②生产企业名称、注册地址、生产地址、联系方式;③代理商企业名称、地址、联系方式;④产品注册证号、生产许可证号;⑤产品生产日期或批(编)号;⑥有效使用期限。 |  |  |  |
| 送货保证 | 要求所有成交人必须保证送货数量和质量，如在实际送货过程中出现送货不及时、送货不足、送货质量不高等影响诚信的问题，医院将延迟回款。 |  |  |  |

**注：**结合实际情况如实填写。

**格式七、售后服务承诺函(供应商格式自拟)**

承诺方： 承诺方：

公章： 公章：

 年 月 日 年 月 日

**注：1.若投标人为设备生产厂家可只填一个。**

**2.售后服务承诺，需供应商及厂家双方法人签字并加盖单位公章。**

**附件一、报价单**

**报价单(第一轮)**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购产品项目名称** | **品牌** | **规格型号** | **单价****（元）** | **生产制造商** | **产地** | **供货期** | **质保期** | **其他说明** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称(加盖公章)： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注：**1.供应商所投产品的每一个品目须为一个品牌、一种规格型号，否则将导致其磋商被拒绝。**

**2..第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式(格式详见附件一)。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件一、报价单**

**报价单(第二轮)**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购产品项目名称** | **品牌** | **规格型号** | **单价****（元）** | **生产制造商** | **产地** | **供货期** | **质保期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称(加盖公章)： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注：**1.供应商所投产品的每一个品目须为一个品牌、一种规格型号，否则将导致其磋商被拒绝。**

**2.第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式(格式详见附件一)。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件二：分项报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量** | **单位** | **规格型号** | **总价（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合计金额（元）** |  |  |