“热泵，LED 显示屏处置”项目院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对设备科申请的“热泵，LED 显示屏处置”项目进行院内招标，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次招标的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202529

2、项目名称：热泵，LED 显示屏处置

3、资金来源：收入类项目

4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

5、资格条件特别说明：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次采购活动。

6、报名时间：2025年6月12日-6月18日（上午8：00-12：00，下午15：00-18：00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。

7、会议时间：2025年6月19日下午15:00，投标人应于2025年6月19日下午14时30分至15时00分止，将投标文件密封提交至桂林市临桂路2号桂林市中医医院1号楼六楼会议室，逾期送达的投标文件将予以拒收。

8、报名方式：桂林市临桂路2号，桂林市中医医院1号楼7楼招标办公室（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：glzyyzbb2025@163.com），报名要求详见附件1。

（注：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。）

9、联系人及电话：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2025年6月12日

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	品牌型号	备注
1			
2			

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。**

1. 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)、授权委托书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), 及供应商相关项目资质证明合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱, 即完成商家参会报名手续。

2. 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) 招标需求中要求供应商必须提供的产品相关产品资质证明; 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。

3. 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：投标文件须装订成册密封、投标文件封面样式如下。

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

供应商（盖章）：		
联系人：联系电话：		
名称	总价	备注
所有内容		
合计		
此项目为交钥匙工程，以上报价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用）包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策，质保期内故障时间顺延保修期。		

附件 3：采购需求

1. 提货方式：中标方应自带车辆和装卸人员，由院方安排工作人员带领至需搬运的热泵处，期间所产生的所有费用由中标方自理。
2. 提货时间：中标方应在全部回收款交至我院指定账户后 5 个工作日内将所有报废资产提清。
3. 中标方提清报废物资后，需负责对场地进行清洁及整理工作，如对其他设施设备造成损坏，中标方负责维修或还原损坏部分。
4. 中标方派往院方的工作人员，有责任了解我院有关安全和环保要求；中标方有关办事人员或受雇于供应商的人员应遵守我院的规定。
5. 中标方运输工具应清洁卫生，不得装载有毒有害报废资产进入我院区域内；由于中标方原因在我院区域内造成安全、污染事故的，由供应商全权负责。
6. 因中标方工作人员过错造成我院、中标方以及第三方人员的人身伤害及财产损失的，由中标方承担全部法律责任。
7. 在我院废品处理现场，中标方工作人员在拆卸、处置、收购废品工作过程中所发生的任何安全事故，由中标方自行承担，与院方无关。

地点	设备名称	数量	单位
桂林市中医医院	热泵	7	台
	LED 显示屏	20	套
项目控制价人民币：14200 元	投标报价低于控制价则投标无效		

附件 4：技术参数偏离表

供应商：

响应内容：

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
项目采 购需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			