

“护士鞋及头花一批”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对护理部申请的“护士鞋及头花一批”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：GLSZYYY202531

2、项目名称：护士鞋及头花一批

3、资金来源：事业收入

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5月26日-5月30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：投标人应于2025年6月5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：谢非 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2025年5月26日

附件 1. 桂林市中医医院院内论证会报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址：			
联系人：		联系方式：	
参会项目（参会商家必填）			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			

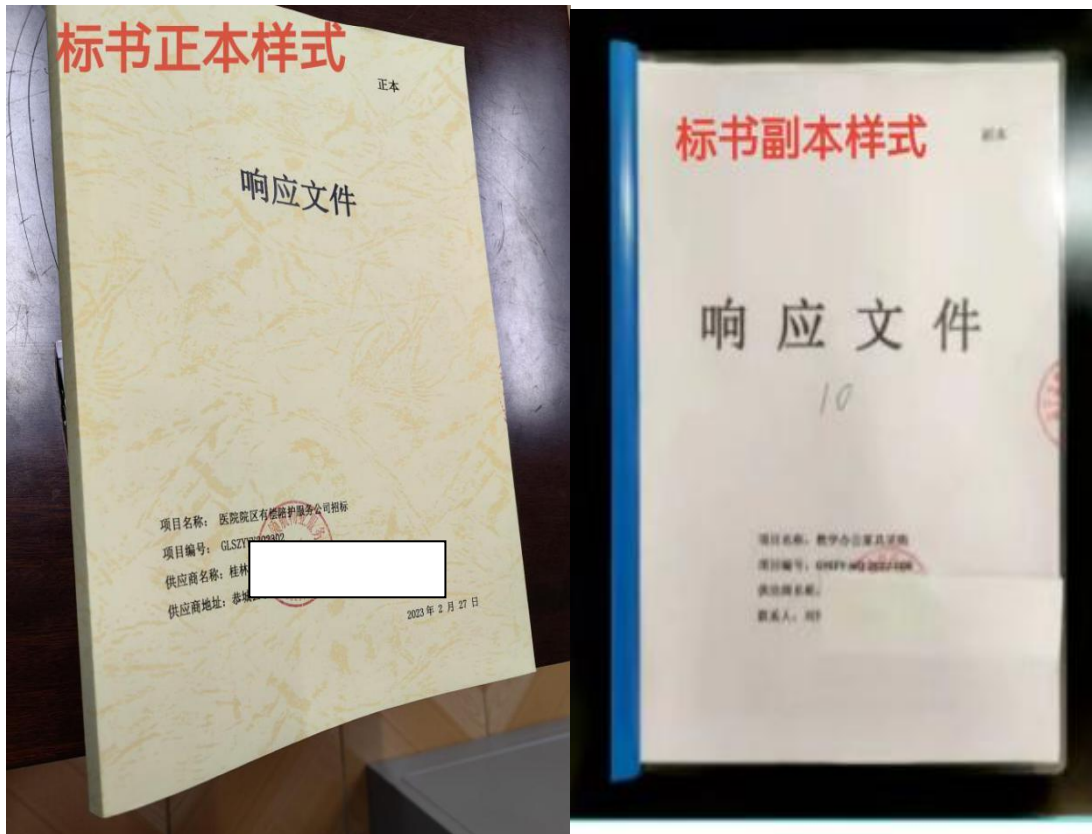
报名指定邮箱：glzyyzbb2025@163.com；1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息：项目编号+项目名称（多项目时需注明对应报价表中的序号）+公司名称；2. 报名表需发电子 word 文档，word 文档的文件名需注明：项目编号+项目名称+公司名称；3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

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商家三证合一的营业执照、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（授权委托时须提供）、授权委托代理人身份证复印件（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缴纳的 2023 年中近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供，投标单位成立不足 1 个月的无须提供）；
- ④企业生产、经营许可证、产品注册证及供应商相关资质；
- ⑤提供 2020 年以来与本次投标产品相同品牌型号/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（需加盖公章）；
- ⑥售后服务、产品保修期、公司业绩、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 8 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

- ⑦参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容、产品性能等相关内容。
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：正本需装订成册、副本装订样式。



附件 2. 项目报价表

供应商（盖章）：					
联系人：			电话：		
序号	产品名称	生产厂家	款式货号	单价	备注
1	护士鞋-春秋款				
3	头花				
报价已包含运费、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。					

附件 3. 项目采购需求

单位：元

序号	名称	采购需求	预算单价	预估数量
1	护士鞋-春秋款	春秋款护士鞋（男鞋、女鞋）：鞋面头层牛皮，内里猪皮，EVA 鞋底，乳胶鞋垫及以上材质。	100.00/双	768 双
2	头花	女护士工作用头花，要求美观，大方、耐用。	6.00/个	720
3	其他要求	（1）本次项目总预算为：<u>人民币 81120 元</u>，免费送货上门，报价已包含运费、税金等所有费用。 （2）货到验收合格 60 个工作日内一次性付款。 （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。 （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。 （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。 （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。 （7）投标时须写明款式、货号，否则投标无效。 （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。		

附件 5：技术参数偏离表

供应商：

响应产品品牌/型号：

项目	医院需求 (条目式)	响应参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			