# **青神县人民医院桶装饮用水采购项目院内采购公告**

**qyzhzbcg2019-001**

1. 采购项目名称：青神县人民医院桶装饮用水采购项目采购公告

二、采购项目编号：qyzhzbcg2019-001

三、公告类型：采购公告

四、公告发布时间：2019/01/04日上午10点

五、采购人：青神县人民医院

六、采购执行部门：青神县人民医院综合招标采购办公室

七、采购内容及要求：详见附件一

八、最高限价：大桶装16元/桶，小桶装15元/桶

九、投标人资格条件

1．具有营业执照、税务登记证和组织机构代码证副本（或三证合一）。

2．具有良好的商业信誉和具有履行合同的能力。

3．参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违规违纪的行为和记录。

十、投标人报名时间、地点及要求。

1．自2019年01月09日至2019年01月11日每天上午9：00至12：00、下午14:30-17:30(节假日除外)青神县人民医院行政楼3楼综合招标采购办，现场报名。
2．投标人报名时应出示下列证件、资料：
（1）企业法人营业执照、税务登记证和组织机构代码证副本（或三证合一）；
（2）法定代表人授权委托书、委托代理人身份证（法人自行报名只需提供身份证）；
以上证件、资料除授权委托书提供原件外其余均留存加盖鲜章的复印件。
3．投标截止时间和开标时间:2019年01月15日11时整（北京时间）。
投标文件必须在投标截止时间前密封送达开标地点。逾期送达或没有密封的投标文件恕不接受。本次招标不接受邮寄的投标文件。

4．开标地点：青神县人民医院行政楼3楼调解室。

十一、采购人地址和联系方式：

采购人：青神县人民医院 联系人：张先生 联系电话：028-38826112。

十二、采购执行部门联系方式：

联系人：周先生/李女士 联系电话： 028-38813175

附件一：

采购内容及要求

1. 采购的品种规格及限价

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 | 规格 | 最高限价 | 备注 |
| 1 | 大桶装 | 18L以上/桶 | 16.00元 |  |
| 2 | 小桶装 | 12L以下/桶 | 15.00元 |  |

**二、**采购的要求

1、投标人提供的桶装饮用水必须是具有良好的商业信誉，符合国家桶装饮用水强制标准。

2、投标人须提供有效期内的营业执照、食品经营许可证（或食品流通许可证）、健康证、近期的检验报告（半年内）。

3、投标人提供服务时间为每天上午7点至晚上10点（全年无休），并提供服务承诺书。

4、投标人必须自行提供服务，不得将采购项目进行任何方式的转包。

5、本项目不接受联合体投标。

6、投标文件可以密封为一袋或几袋，密封袋供应商名称处和封口处应加盖供应商(法定名称)鲜章。

三、报价单格式

青神县人民医院院内采购报价单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标品名 | 投标规格 | 投标报价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

报价单位（公章）：