**询价采购文件**

**项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校2023-2024学年第二学期实验耗材采购项目（实验试剂三次）**

**项目编号：WXBS2024011**

**采 购 人：江苏省南通卫生高等职业技术学校**

**代理人：南通城建工程项目管理有限公司**

**2024年 3月1日**

.

目 录

[询价文件备案表 2](#_Toc110268763)

[第一章采购公告 3](#_Toc110268764)

[第二章项目需求 6](#_Toc110268765)

[第三章采购合同 6](#_Toc110268766)

[第四章响应文件组成 7](#_Toc110268767)

询价文件备案表

|  |
| --- |
| 编制人：  日 期： 2024年3月1日 |
| 采购人(盖章) 代表人(签章) 日 期： 2024年3月1日 |
| 招标代理机构(盖章) 法定代表人(签章) 日 期：2024年3月1日 |

第一章 采购公告

|  |
| --- |
| 项目概况：**江苏省南通卫生高等职业技术学校2023-2024学年第二学期实验耗材采购项目（实验试剂三次）**的潜在供应商应在江苏省南通卫生高等职业技术学校网站获取采购文件，并于**2024年3月5日14点30分**（北京时间）前提交响应文件。 |

一、项目基本情况：

1.项目编号：WXBS2024011

2.项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校2023-2024学年第二学期实验耗材采购项目（实验试剂三次）

3.采购方式：询价

4.预算金额：实验试剂3.5万元

5.采购需求：具体要求详见项目需求

6.合同履行期限：根据采购人教学要求按时提供。

 7.本项目不接受联合体投标。

二、供应商资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2.本项目的特定资格要求：

（1）营业执照经营范围能完成本项目采购内容。

三、获取采购文件

时间：2024年3月1日至2024年3月5 日。

地点：江苏省南通卫生高等职业技术学校网站

方式：自行下载

售价：采购文件资料费300元，在递交响应文件时向代理公司扫码缴纳。

四、响应文件提交

响应文件递交的截止时间:**2024年3月 5 日14时30分**,逾期送达将作无效响应处理。

地点：**南通市经济技术开发区振兴东路288号行政楼1408室**

五、开启：

时间：**2024年3月 5 日14时30分**

地点：**南通市经济技术开发区振兴东路288号行政楼1408室**

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、成交原则、方式

**成交原则：**

（1）报价时应填报所有货品总价及明细报价，报价缺项≥10种做无效响应文件处理。有少数缺报品目的，以其他单位报价的最高价做为报价数据调整投标总价。

（2）报价截止时间后，对收到的合格的报价文件组织评审，按照质量和服务均能满足询价采购文件实质性响应要求且总价报价最低的原则，确定1家成交供应商，供应商报总价和单价，结算时按单价\*实际用量结算。

（3）报价时暂按清单数量计价，供应商所报项目的总价不超过最高限价。

八、成交结果通知

（1）成交结果将通过江苏省南通卫生高等职业技术学校网站发布采购结果公告，通知所有参加本次采购活动的供应商。

（2）成交供应商应在收到《成交通知书》后15日内与买方签订合同。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

九、其他补充事宜

1.保证金：免收

2.对项目需求部分（供应商资格要求、项目需求、评分标准）的询问、质疑请向采购人提出，由采购人负责答复；对项目询价文件其它部分的询问请向代理单位提出。

3.供应商应依照规定提交各类声明函、承诺函等，不再同时提供原件备查或提供有关部门出具的相关证明文件。但中标或成交供应商，应做好提交声明函、承诺函相应原件的核查准备；核查后发现虚假或违背承诺的，依照相关法律法规规定处理。

4.供应商中标后需向招标代理机构缴纳招标代理费1500元，响应供应商自行考虑包含在报价内的该项费用及风险并将其综合在报价内，不得单列。

5.如最终有效响应供应商少于三家，本项目再次采购失败，采购人采用谈判方式确定成交供应商。

十、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名 称：江苏省南通卫生高等职业技术学校

地 址：江苏省南通经济技术开发区振兴东路288号

采购项目联系人：冒老师 联系电话：13962934675

采购项目负责人：单老师 联系电话：13511591058

2.采购代理机构信息

名 称：南通城建工程项目管理有限公司

地 址：南通市世纪大道18号恒隆国际A座801室

联系人：袁先生 联系电话：13906291538

江苏省南通卫生高等职业技术学校

2024年3月1日

第二章 项目需求

**请供应商在制作响应文件时仔细研究项目需求说明。**供应商不能简单照搬照抄采购单位项目需求说明中的技术、商务要求，必须作实事求是的响应。如照搬照抄项目需求说明中的技术、商务要求的，成交后供应商在同采购单位签订合同和履约环节中不得提出异议，一切后果和损失由成交供应商承担。本项目不接受负偏离。

1. 项目报价

本项目为实验耗材采购，供应商应根据项目清单进行报价，报价含完成本次项目的所有人工、材料、运输到采购人指定地点、税金等一切费用。

二、项目基本要求

1.质量要求、技术标准、供方对质量负责的条件和期限：按照国家有关标准和规定执行。

2.送货地点、时间：合同签订后，中标人按招标人要求送货，送到招标人指定地点。

3.结帐方式：交货验收合格后一次性付清。由双方确认结算费用后，中标人开具正式发票并加盖财务专用章，招标人在收到发票后10个工作日内及时支付结算费用。

4.违约责任：

1）中标人不能按期供货，中标人付给招标人违约金（500元/次），在履约保证金中扣除，履约保证金3000元，在签订合同前汇入采购人账户。

2）中标人低于合同配置、技术标准供货，中标人恢复合同规定的配置、技术标准（或不低于原配置、原标准），同时扣违约金。

3）招标人除中标人低于合同配置、技术标准供货或不可抗力因素外，要求退货或不接受货物的，同时扣违约金。

三、采购清单见询价报价单

第三章 采购合同

甲方：

乙方：

甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》及相关的法律法规之规定，本着友好合作、协商一致、共同发展的原则，就甲方向乙方采购**2023-2024学年第二学期实验耗材**事宜达成协议，自愿签定本合同且共同遵守。

一、规格、数量、单位、单价、金额。

二、合作方式

甲方向乙方购买**2023-2024学年第二学期实验耗材**，乙方应于 日内完成供货并通过验收。

三、价格条款

1.乙方应根据询价报价表的价格提供产品给甲方。

2.本合同货款单价已包括货物移交至甲方所需的一切税费。

四、支付方式

交货验收合格后一次性付清。由双方确认结算费用后，中标人开具正式发票并加盖财务专用章，招标人在收到发票后10个工作日内及时支付结算费用。

五、交货方式

1.乙方应保证所提供产品为询价清单中所规定之原厂产品，质量要符合采购人的验收标准，如甲方发现乙方所售产品存在任何瑕疵，有权要求乙方进行换货。

六、违约责任

1.甲、乙双方如有一方违约，由违约方承担由此给守约方造成的经济损失，且守约方有权解除本合同。

2. 中标人不能按期供货，中标人付给招标人违约金（500元/次）。

3.乙方未规定送货，甲方有权退货。

七、合同附则

1.本合同的任何修改或补充，只有在双方授权代表签字后生效，并成为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2.除非遇到不可抗力因素导致本合同不能履行，未经甲、乙双方一致书面同意，任何单方无权变更合同内容。

3.本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，双方签字盖章之日起生效。

4.本合同在履行中产生的各种争议，甲乙双方应协商解决，如协商不成，双方均可依法向甲方所在地人民法院起诉。

5.对于本合同未尽事宜，双方可签订补充协议，补充协议与本合同有同等法律效力。

甲方：乙方：

法定代表人：法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

电话： 电话：

时间： 时间：

第四章 响应文件组成

**响应文件由资格审查证明文件（一个密封包单独密封，含一正二副）、报价文件（一个密封包单独密封，含一正二副）二部分组成。请供应商根据本询价文件的要求递交相应的材料，未按询价文件要求编制的响应文件作无效响应处理。**

**一、资格审查文件**

1.投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函（格式见附件1）；

2.法定代表人身份证明书（格式见附件2）；

3.法定代表人授权委托书原件，法定代表人及被授权人身份证复印件（格式见附件3）；

4.供应商有效的营业执照复印件；

5.其它需要提交的资格审查证明材料。

**二、报价文件**

1.报价总表（格式见附件4）

2.分项报价明细表（格式见附件5）。

附件1

投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目编号）投标活动。针对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.我单位参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（1.供应商在参加政府采购活动前三年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。2.《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

6.我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

 承诺人名称（公章）：

 日期：\_\_\_\_\_\_年月日

附件2

 法定代表人身份证明

 　　 　：

我公司法定代表人 　　　参加贵单位组织的（询价项目名称)项目询价活动，全权代表我公司处理该询价活动的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名：性别：年龄：职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

 年 月 日

附件3

授权委托书

 　　 　：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加（询价项目名称)项目的询价活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机：传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

 年 月 日

附件4

报价总表

供应商全称（加盖公章）：

项目名称：

项目编号：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 货物名称 | 报价 |
|  | 大写：小写：元（人民币） |
|  |  |

填写说明：

1.报价总表必须加盖供应商公章（复印件无效）。

2.如有分包，供应商参与任何一个包的标的，都需单独填写报价总表。

**附件5**

**分项报价明细表**

**供应商全称（加盖公章）：**

**项目名称：**

**项目编号：**

日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品分类 | 产品规格 | 单位 | 请购数量 | 单价 | 总价 |
| 1 | 抗A抗B血型试剂（单克隆抗体） | 实验试剂 | 10ml | 盒 | 1 |  |  |
| 2 | 95%乙醇 | 实验试剂 | 500ml | 瓶 | 45 |  |  |
| 3 | 戊型肝炎病毒IgM抗体检测试剂盒（科华生物） | 实验试剂 | 96孔 | 盒 | 4 |  |  |
| 4 | 丙型肝炎病毒抗体诊断试剂盒（抗-HCV） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 5 | 人免疫缺陷病毒抗体诊断试剂盒（抗-HIV） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 6 | 乙型肝炎病毒表面抗原诊断试剂盒（HBsAg） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 7 | 乙型肝炎病毒表面抗体检测试剂盒（抗-HBs） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 8 | 甲型肝炎病毒IgM抗体检测试剂盒（抗-HAV IgM） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 9 | 乙型肝炎病毒核心抗体检测试剂盒（抗-HBc） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 10 | 乙型肝炎病毒e抗体检测试剂盒（抗-HBe） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 11 | 乙型肝炎病毒e抗原检测试剂盒（HBeAg） | 实验试剂 | 96孔上海科华 | 盒 | 4 |  |  |
| 12 | 梅毒快速血浆反应素诊断试剂盒（RPR） | 实验试剂 | 120人份（科华生物） | 盒 | 4 |  |  |
| 13 | 瑞吉染液 | 实验试剂 | 无 | 盒 | 10 |  |  |
| 14 | α-醋酸萘酚酯酶（α-NAE）染色液 | 实验试剂 | 5x30ml | 盒 | 1 |  |  |
| 15 | 过碘酸雪夫染色液 | 实验试剂 | 5x32ml | 盒 | 1 |  |  |
| 16 | 碱性磷酸酶（NAP）染色液 | 实验试剂 | 5x30ml | 盒 | 1 |  |  |
| 17 | 过氧化物酶（POX）染色液 | 实验试剂 | 5x5ml | 盒 | 1 |  |  |
| 18 | 质控血清-中生北控 | 实验试剂 | 21 项，高值（一盒 10 支/3ml） | 盒 | 5 |  |  |
| 19 | 质控血清-中生北控 | 实验试剂 | 21 项，低值（一盒 10 支/3ml） | 盒 | 5 |  |  |
| 20 | 质控血清-中生北控 | 实验试剂 | 21 项，中值（一盒 10 支/3ml） | 盒 | 5 |  |  |
| 21 | 粪便隐血试纸 | 实验试剂 | 100片|盒 | 盒 | 2 |  |  |
| 22 | HCG金标试纸 | 实验试剂 | 品牌：大卫 100片|盒 | 盒 | 2 |  |  |
| 23 | 生理盐水 | 实验试剂 | 250ml瓶 | 瓶 | 10 |  |  |
| 24 | 葡萄糖试剂（GOD | 实验试剂 | 75ml\*4 | 盒 | 6 |  |  |
| 25 | 牛鲍计数板 | 实验试剂 | 10个/盒 | 盒 | 3 |  |  |
| 26 | 杭州滨和革兰染色液 | 实验试剂 | 10ml\*8瓶/盒 | 盒 | 30 |  |  |
| 27 | 血琼脂平板 | 实验试剂 | 9cm10个/包 | 包 | 9 |  |  |
| 28 | 三氯化铝 | 实验试剂 | 500g/瓶 | 瓶 | 1 |  |  |
| 29 | 炉甘石（粉末） | 实验试剂 | 500克每包 | 包 | 1 |  |  |
| 30 | 血小板稀释液 | 实验试剂 | 100ml | 瓶 | 12 |  |  |
| 31 | 新亚甲蓝染液（品 | 实验试剂 | 250ml/瓶 | 盒 | 1 |  |  |
| 32 | 病理标本袋 | 实验试剂 | 26×25×18 | 个 | 30 |  |  |
| 33 | 营养琼脂培养基 | 实验试剂 | 250g/瓶 | 瓶 | 2 |  |  |
| 34 | MH药敏实验培养基 | 实验试剂 | 标准 | 瓶 | 2 |  |  |
| 35 | 蒸馏水 | 实验试剂 | 25kg | 桶 | 6 |  |  |
| 36 | 血琼脂平板 | 实验试剂 | 9cm10个/包 | 包 | 15 |  |  |
| 总价 |  |

填写说明：

1.含供应商将采购人所需货物送至采购人指定地点并通过验收所需的人工、材料、机械、利润、税金等所有费用。

质疑函范本

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：邮编：

联系人：联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址：邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

质疑函制作说明：

1.供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2.质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

4.质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

5.质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。