**关于邀请参加项目采购前综合论证的函**

**各相关供应商：**

威海市立第三医院拟对编号LZ2021-10XX的电脑维保服务项目实施采购前综合论证，欢迎相关供应商积极参与。

拟参与供应商务必全面、认真阅读本函所有内容，并严格按本函要求落实参与事宜。未按要求履行程序或者未按要求提供资料的供应商，无法取得参与资格。

**一、论证的时间**

2021年8月17日15:00，当日14:45至14:55签到

**二、论证的地点**

威海市立第三医院三楼西区第二会议室

**三、论证的内容**

医院约430台电脑不包含配件的一年期维保服务

**四、论证的报名**

拟参加的供应商应当于 2021年8月14日12:00前通过本函“八、联系人与联系方式”中的邮箱向医院招标办提交报名信息，报名信息包括参与具体项目名称、公司全称、办公固话、电子信箱、公司地址、联系人、联系人手机号码。

**五、论证的目的与方式**

通过与供应商进行一对一的沟通与谈判，掌握相关产品与服务的质量层次、价格水平、配置方案、保障体系、市场应用等相关信息，为未来实施采购提供质量与服务标准、价格上限等依据。

如果论证达到预期效果，医院可以直接与目标供应商签订采购合同。

论证采取远程办公形式，参照询价方式（一次报价）。签到和有必要实施的现场沟通使用电话联络方式。项目被授权人和报名联系人在论证当天14:30至17:00保持电话畅通。

拟参加的供应商应当将资料送达威海市立第三医院招标办王博，或者将资料邮寄至：威海市齐鲁大道80号 威海市立第三医院 王博 132 7631 6387，并确保资料能于2021年8月17日12：00前送达。

**六、论证现场需要的资料**

**（一）供应商资质**

1.《营业执照》复印件1份

2.服务需要经营许可管理的，提供经营许可资质1份

**（二）参与人员资质**

附件一格式的《法人授权委托书》1份

**（三）服务报价**

附件二格式的报价单5份

**（四）市场应用**

附件三格式的市场应用情况表5份，罗列供应商同类服务（如同类服务市场应用较少，可适当提供关联服务)的市场分布情况，数量不超过20家。

**（五）服务方案**

自定义格式的服务方案5份。方案要求内容翔实、贴合实际，并且应当突出自身优势。方案至少包括但并不限于供应商的实力、技术保障、服务的细化内容、服务质量保证方案等。

**注意：**以上（一）至（五）严格按照要求的种类、数量、顺序整理为一套资料（严禁乱提供非本函要求的资料），每页加盖参与论证公司的红章，使用长尾夹（首选）或拉杆夹固定。

**（六）其他资料**

原则上不需提供其他资料，但如果供应商认为确有必要追加提供的，可提供不超过2种、每种1份的其他资料。

**七、其他事项要求**

医院接受供应商在论证前的合理时间来院勘查与咨询，但在来院前需要与医院招标办联系确定相关事宜。

**八、联系人与联系方式**

联系人：王博

电 话：0631-5960192

邮 箱：slsyzbb@163.com

附件一：法人授权委托书样本

附件二：报价单样本

附件三：市场应用情况表样本

 威海市立第三医院

2021年8月8日

附件一

**法人授权委托书**

本授权书声明： （公司名称）法定代表人 （姓名），代表本公司授权 （姓名）为本公司的合法代理人，参加威海市立第三医院 （项目编号）项目的综合论证，并以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

本公司已充分理解本项目邀请函的全部内容，并承担因理解错误所导致的不利后果。

法定代表人签字：

被授权人签字：

授权单位盖章：

被授权人身份证复印件粘贴于下框：

|  |
| --- |
|  |

附件二

**报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **价格（元）** |
| 医院约430台电脑不包含配件的一年期维保服务 |  |

参与公司盖章：附件三

**同类服务市场应用情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **服务单位** | **服务年度** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参与供应商盖章：