**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-ZW-01的采样室等候区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11月11日14:00，当日13:45至13:55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**

医院采样室等候区采购施工 ，具体内容见附件2《报价单》。

**四、论证的报名**

拟参加的供应商应当于 2021年11月10日12:00前派员持公司《营业执照》复印件1份到医院总务科报名，并领取相关资料。

**五、论证的目的与方式**

通过与供应商进行沟通与谈判，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。

论证参照竞争性蹉商的方式。现场谈判的顺序按照报名的先后顺序反向进行。

本函涉及的所有产品与材料应当使用市场主流品牌。《报价单》的项目，以总价进行评判。

除单独标明外，《报价单》中的单价均为包括材料费、人工费等在内的综合单价。

**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.如，服务属于经营行政许可管理或者经营强制认证管理的，提供相关资质复印件1份

**（二）参与人员资质**

附件1格式的《法人授权委托书》1份

**（三）报价单**

附件2格式的报价单4份

**（四）服务与质量保障方案**

自定义格式A4纸反正面打印的《服务方案与质量保障措施》4份

**（五）公司业绩**

附件3格式的供应商《对外服务情况表》4份

罗列的顺序为威海区域在前，其他区域在后，罗列的数量不超过10家。

**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总务科联系确定相关事宜。

**八、联系人与联系方式**

联系人：宋波

电 话：0631-5963768

邮 箱：[536759705@qq.com](mailto:536759705@qq.com)

附件：1.法人授权委托书

2.报价单

3.对外服务情况表

威海市立第三医院

2021年11月8日

附件1

**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2

报价单（1）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市立三院采样室等候区报价表 | | | | | | |
| 序号 | 项目 | 单位 | 工程量 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 40\*40\*2.5方通框架 | 平方米 | 39.00 |  |  | 40\*40\*2.5mm镀锌方通框架焊接固定。 |
| 2 | 蓝色彩钢瓦 | 平方米 | 42.90 |  |  | 0.7mm蓝色彩钢瓦，钻尾丝固定安装。 |
| 3 | 蓝色脊瓦 | 米 | 13.00 |  |  | 0.7mm蓝色彩钢脊瓦，钻尾丝固定安装。 |
| 4 | 帆布围挡 | 平方米 | 60.40 |  |  | 定制加厚帆布加毛毡围挡（不减窗户）。 |
| 6 | 水晶板 | 个 | 12.00 |  |  | 定制12个1000\*1000mm的可打开式0.8mm水晶板窗户。 |
| 7 | 门帘 | 个 | 2.00 |  |  | 定制加厚帆布加毛毡门帘（2000\*900mm）。 |
|  | **合计金额/合计目的为价格评判使用** | | | |  |  |

参与供应商盖章：

附件3

**对外服务情况表**

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

参与供应商盖章：