### 省疾控中心“冷藏冷冻设备”采购信息公告

根据工作安排，现就省疾控中心“冷藏冷冻设备采购”进行公开询价采购，欢迎符合资质条件的供应商参与并提交密封报价书。

一、采购内容及方式

1、采购内容:冷藏冷冻设备采购。

2、采购方式：询价采购。由省疾控中心财务处组织，使用部门、监察审计部门和总务后勤部门组成单数询价小组，对供应商回复的询价文件进行现场拆封和评议。根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

3、预算金额：人民币4.6万元整。

4、供应商须报价不得超过需求部门预算金额，否则视为无效报价，按废标处理。

二、供应商资格及要求

1、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2、供应商参加本采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以开标当天查询结果为准）；

3、本项目不接受联合体报价，不得分包、转包。

三、**开标时间及地点**

1、开标时间：2022年8月16日下午3：30整

2、开标地点：湖北省疾病预防控制中心（武汉市洪山区卓刀泉北路35号）血防所三楼会议室

3、联系方式：联系人：彭聪；联系电话：027-87652227

联系人：李凯杰;联系电话：027-87652066

四、注意事项

1、本询价采购项目实行电子邮件报名方式，符合条件的供应商可于2022年8月8日开始至8月11日24时止，将营业执照、法定代表人授权书、法定代表人身份证和参加投标项目人身份证（含联系方式）、以及供应商未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单的证明文件（信用中国、中国政府采购网查询截图）等电子扫描资料发至邮箱hbcdccw@163.com（报名请在邮件名称中注明报名采购项目名称和公司全称）办理报名手续，可免费下载本询价公告后附询价文件。逾期或未办理报名手续的供应商，一律不得参加本项目询价采购。

2、供应商按照询价文件要求逐一进行响应，询价响应文件一式三份，密封并加盖公章，在规定的时间内送达。递交报价文件截止时间为2022年8月16日下午3：30时整，已递交文件恕不退还，逾时送达的报价文件恕不接受。

3、供应商的价格折扣或其他事项必须在询价文件中“备注”中说明，开标后提供或带有附加条件的价格折扣及其他事项视为无效。

4、询价响应文件组成及本项目采购要求，供应商必须无条件响应，否则视其回复的询价文件为无效。

5、评标结果公示后2日内签订书面合同，成交供应商完成供货，经验收合格后开具合法发票，甲方向省财政申请支付合同价款前，向甲方交纳合同总价款的 5% 作为履约保证金；验收合格后 1 年内无质量及售后服务问题，甲方一次性退还乙方（保证金不计息，质保金计算时间以正式验收报告日期为起始时间）。

6、本项目须经验收合格后一次性支付。

五、询价响应文件组成

★1、采购询价单、分项报价表（如有，必须按附件格式完整填写）；

★2、营业执照（复印件加盖公章）；

★3、供应商未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单的证明文件（信用中国、中国政府采购网查询截图）（加盖公章）；

★4、法定代表人授权书（按附件格式）

**法定代表人授权书**

湖北省疾病预防控制中心：

兹授权 同志为我公司参加贵中心组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_询价活动的全权代表人，全权代表我公司处理在该项目活动中的一切适宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）

签发日期： 年 月 日

授权代表（签字）：

职 务： 联系电话：

|  |
| --- |
| 粘贴法人身份证（复印件） |
| 粘贴被授权人身份证（复印件） |

**湖北省疾病预防控制中心采购询价单**

2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位：湖北省疾病预防控制中心 | | | | | | | | |
| **采**  **购**  **需**  **求** | **项目名称** | **响应品牌** | **响应规格（型号）** | **配置或技术参数** | **数量** | **送货时间** | **送货地点** | **备注** |
| 冷藏冷冻设备采购 | 1、参数及要求详见分项报价表  2、报价必须包含完成本项目的所有费用.  3、质保期：1年 | | | | 合同签订后30个工作日 | 湖北省疾病预防控制中心 |  |
| **供应商**  **回复** | **报价（大写）** |  | | | | **报价（元）** | | **备注** |
|  | |  |
| 供应商（加盖印章）： | | | | | | 联系人： | | 联系电话： |

**分项报价表**

**单位：元**

| **序号** | **货物名称** | **规格** | **计量单位（最小计量单位）** | **采购数量** | **报价** | **响应品牌** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 冰箱 | 总容积≥500L,可冷藏冷冻，冷藏箱2-8℃/冷藏冷冻保存箱冷冻-15℃至-25℃ | 台 | 2 |  |  |
| 2 | 医用冷冻冷藏箱 | 立式，数显，冷藏2-8℃，冷冻-15℃至-25℃,容积≥250L，内有抽屉或搁架 | 台 | 1 |  |  |
| 3 | 医用低温保存箱 | 立式，数显，冷冻-15℃至-40℃，容积≥250L，内有抽屉 | 台 | 1 |  |  |
| 4 | 低温冷柜 | 容积≥500L，零下40度低温电子控温，防腐内胆 | 台 | 1 |  |  |
| **总计** | | | | |  |  |

**供应商（加盖印章）：**

**日期：**

**符合性审查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 符合性审查标准 | 审查情况 |
| 1 | 委托代理人参加询价的，提供了书面的《法定代表人授权委托书》 |  |
| 2 | 报价未超过询价文件中规定的预算金额或者最高限价 |  |
| 3 | 响应采购包中所列的所有货物及伴随服务和工程内容 |  |
| 4 | 按照询价文件规定报价，无附加条件、无缺漏项、无多个报价 |  |
| 5 | 询价文件不接受备选方案的，响应文件未提供可选择性响应方案 |  |
| 6 | 按照询价文件规定要求签署、盖章 |  |
| 7 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件 |  |
| 8 | 不存在询价文件规定的其他响应无效的情形 |  |
| 9 | 满足《询价文件》的实质性条款（标注“★”号的条款） |  |