**常州市金坛第一人民医院 院内询价通知书**

 常州市金坛第一人民医院对其所需的定制打印标签纸进行院内询价，欢迎符合资格要求的企业于2023年7月14日上午10:00—10：30至常州市金坛第一人民医院（金坛大道500号6号楼108室）现场报价。

1. 采购项目和编号：

1. 采购项目：定制打印标签纸

2.采购项目编号：CGZX-HB2023-YX004

1. 报价须具备以下资料：

1. 有效营业执照副本；

2. 项目负责人有效身份证复印件。

以上资料均需提供加盖单位公章的复印件。

本次招标不接受联合体投标,不接受电报、电话、邮件、传真形式的投标。

三、投标方具有独立完成项目的能力，中标后不允许分包、转包，一经发现立即取消中标资格。

**四、投标文件必须提供相关资料:招标文件提供的报价单、营业执照复印件、项目负责人有效身份证复印件、服务承诺书。如因投标单位未提供以上材料导致的一切后果，由投标单位承担。**

五、成交原则：

本次招标采用最高价评标方法，在质量和服务全部满足院内询价通知书实质性要求前提下，对投标优惠比例由高到低排序，优惠比例最高的供应商为中标候选人。

六、合同签署：采购合同为双方合同，由中标单位、采购单位双方签订。

七、交货地点和日期：根据采购方要求。

八、付款方式：院方验收合格后按实际采购量分批付款。

九、合作期限：6个月。

开标前，各投标单位对招标文件如有疑问请电询常州市金坛第一人民医院采购中心；也可前往医院行政库房实地勘查。

地址：金坛区金坛大道500号

网址：[http://www.jtrmyy.com/（常州市金坛第一人民医院官网-医院概况-公示公告）](http://www.jtrmyy.com/%EF%BC%88%E5%B8%B8%E5%B7%9E%E5%B8%82%E9%87%91%E5%9D%9B%E7%AC%AC%E4%B8%80%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%8C%BB%E9%99%A2%E5%AE%98%E7%BD%91-%E5%8C%BB%E9%99%A2%E6%A6%82%E5%86%B5-%E5%85%AC%E7%A4%BA%E5%85%AC%E5%91%8A%EF%BC%89)

邮政编码：213200

报价接收人 :黄先生、刘先生

联 系 人 ：黄先生、刘先生

电 话： 0519-82432646

邮 箱：605676414@qq.com

采购单位联系人：黄先生 联系电话：0519-82432646

2023年7月11日

**附件：定制打印标签纸清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **产品规格** | **单价（元）** |
| 1 | 热敏收银纸 | 得力(deli)珊瑚海 80\*80mm餐饮外卖收银机打印纸 超市收银小票纸 50卷足米足径 | 5 |
| 2 | 成人白色柔软腕带 | 斑马 (ZEBRA) HC100腕带条码机 识别条码打印热敏纸10015355K 6盒/箱 | 370 |
| 3 | 热敏标签打印纸  | 得力(deli)80\*60mm三防 电了面单标签不干胶打印纸电了称条码纸800张\*1卷 三防升级款12006 | 29 |
| 4 | 热敏输液贴 | （静配中心）80\*80 | 35 |
| 5 | 热敏纸  | 28\*24（病理科） | 32 |
| 6 | 热敏纸  |  50\*30 | 36 |
| 7 | 双层指示标签  | 供应室专用消毒A50 500片/卷 | 230 |
| 8 | 新生儿腕带 | 新生儿科专用机打腕带橙色 含连体扣 | 175 |
| 9 | 碳带（儿科专用） | 30mm\*300m | 60 |
| 10 | 碳带 |  110\*70 | 35 |
| 11 | 碳带  |  110mm\*300m | 80 |
| 12 | 医疗废弃物指示标签 |  77\*45 | 13 |

常州市金坛第一人民医院院内采购询价报价单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 优惠比例（%） | 备注 |
| 定制打印标签纸 |  |  |
| 要求 | 1.报价应包含货物价、运输费、成品保护费、验收费、社会保障费、住房公积金、企业管理费、合理利润、各项规费、总承包配合费、应缴税费、政策性文件规定及合同实施阶段包含的所有风险、责任等各项与本项目相关的全部应有费用。除上述费用外，采购人不再支付其他任何费用。 |

投标单位（公章）

投标单位负责人（签章）： 联系电话：

**服务承诺书**

我公司就常州市金坛第一人民医院所需 （采购项目） 投标的服务承诺如下：

投标单位（章）：

法定代表人或其委托授权人（负责人）（签字）：

日期： 年 月 日