**大庆市中西医结合医院**

**下属乡镇卫生院及村所取暖煤采购公告**

大庆市中西医结合医院对下属乡镇卫生院及村所取暖煤采购项目进行招标采购，欢迎符合条件的有能力的供应商报名参加。

一、项目名称：大庆市中西医结合医院下属乡镇卫生院及村所取暖煤采购

二、项目编号：ZXJH2025006

三、项目预算：38.325万元。

四、项目需求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品目名称 | 数量 | 预算 |
| 原煤 | 255.5吨 | 268275元 |
| 柴煤 | 109.5吨 | 114975元 |

五、交货期：合同签订后10个日历日内交货。

六、付款方式：货物按要求送到指定地点，提供煤炭检验报告，验收合格后，30日内付合同价款的100%。

七、质保期：自验收合格之日起至2026年4月15日。

八、采购方式：竞争性谈判。

九、履约保证金：收取比例：10%。

说明：1、中标（成交）供应商签订合同前，应向采购人按规定数额提交履约保证金。 2、履约保证金可采用支票、汇票、本票 或者金融 机构、担保机构的保函等非现金形式提交。 3、采购单位验收合格后无息退还给供应商，签订合同后，若供应商未按合同履约则不予退还。 户 名：大庆市中西医结合医院 账 号：520010122000078707 开户行：大庆农村商业银行股份有限公司大同支行 开户行行号：402265000253

十、供应商资格条件：

除符合《中华人民共和国政府采购法》中有关供应商申请取得政府采购资格的相关条件外，还应符合下述资格条件：

1、提供有效的独立企业法人营业执照。

2、提供有效的税务登记证。

3、落实政府采购政策需满足的资格要求：

**采购包整体专门面向小微企业**

4、不接受合作伙伴形式或联合体参与投标。

十一、投标文件格式：

（一）标书要求：一本正本、三本副本均加盖公章，装订方式为胶装，密封。

（二）标书封面须有以下内容:

1.投标公司全称及正本或副本标识

2.投标项目名称（和招标公告中的采购项目一致）

3.投标公司联系人及联系方式

4.投标日期

5.标书内首页应为目录及对应页码（目录中的内容顺序应与投标文件所包含的项目一致）。

6.投标文件包含项目：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **投标文件** | **包含项目** |
| **1** | **供应商资质** | **营业执照** |
| **2** | **税务登记证** |
| **3** | **组织机构代码证** |
| **4** | **开户许可证** |
| **5** | **法人授权书及法人身份证复印件** |
| **6** | **投标代表身份证复印件** |
| **7** | **中小企业声明函** | |
| **8** | **投标报价明细表** | |
| **9** | **技术偏离表** | |
| **10** | **售后服务承诺书** | |
| **11** | **满足主要商务条款的承诺书** | |
| **12** | **三年内无重大经济违法记录承诺函** | |

十二、报名须知

（一）报名时间：2025年10月 9日8时至2025年10月 11日16:30时（3个工作日，节假日休息）。

（二）报名方式：

现场报名：提供投标供应商的企业营业执照副本复印件；法人身份证复印件;法人授权委托书和委托代理人的身份证原件及复印件，报名完成后，提供具体招标参数。

（三）资质审核科室：大庆市中西医结合医院行政楼采购办。

（四）电话：0459-6750536 联系人：刘女士。

（五）开标地点：大庆市中西医结合医院五楼电教室。

（六）开标时间：另行通知。

（七） 投标代表（法人或法人授权人）请在开标时间前半小时携带身份证到达会场签到（签到时查验身份证件）。