**关于邀请参加项目竞争性磋商的函**

各相关供应商：

威海市立第三医院拟对消防水带实施采购前竞争性磋商，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、磋商的时间

2021年12月2日14:00，当日13:45至13:55签到。

二、磋商的地点

威海市立第三医院三楼西区第二会议室。

三、磋商的内容

医院拟对90套消火栓内消防水带及配套设施进行更换。

四、磋商的报名

拟参加的供应商应当于 2021年12月1日12:00前派员持相关材料到医院安管办（保卫科）报名。

五、磋商单位的报价与要求

1、参加的供应商提供的报价货品应符合《GB6246-2011》消防水带检测要求，具体型号为：8-65-25。

2、《报价单》中的单价包括材料费、运输费、人工安装费和税费等所有在内费用的综合单价。

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、法人身份证复印件1份。

3、参与磋商人员身份证复印件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，原则上保修期不低于1年。

（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5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安管办（保卫科）联系确定相关事宜。

八、联系人与联系方式

联系人：邱军召

电 话：15650116899

邮 箱：[715866250@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23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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **内容** | **型号** | **数量** | **单价（元）** | **金额（元）** |
| 消火栓水带（包含接头\*2、水枪\*1） | 消火栓水带 | 8-65-25 | 90 |  |  |
| 直流水枪 | QZ3.5/5 | 90 |  |  |
| **合计金额（元）** | | | |  |

服务商对于付款方式的要求：

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：