**淄博市传染病医院（淄博市第四人民医院）**

**护士鞋采购项目竞争性磋商公告**

 淄博市传染病医院（淄博市第四人民医院）预对护士鞋采购项目进行竞争性磋商采购，欢迎符合条件的供应商参加。

一、项目基本情况

1.项目名称：淄博市传染病医院护士鞋采购项目

2.采购方式：竞争性磋商

3.预算金额：34440.00元

4.最高限价：34440.00元，超限价投标无效。

5.采购需求：护士鞋采购287双，材质、舒适性和实用性兼顾。具体要求如下：

 （1）鞋面：为优质白色光面软牛皮，且耐黄变，甲醛含量及对人体有害的重金属检测符合国家标准；质地柔软透气，帮面耐磨、耐酸、耐碱、耐腐蚀。

（2）鞋底：防滑、弹性好、耐磨、静音、质轻，防崴脚，行走安全系数高。

（3）内里：采用头层猪皮内里，经抗微生物处理,防菌、防臭、防霉，舒适柔软，吸湿透气，耐磨，不磨脚，不伤脚，对皮肤无伤害,后脚跟有防磨设计。

（4）鞋垫：吸附透气能力强，抗压回弹效果佳，具有良好的吸湿性及排湿性，增加脚后跟弹性及减震效果，减轻足部疲劳。

6.合同履行期限：自合同签订后30日内交货。

二、供应商资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3.为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

4.未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5.落实政府采购政策需满足的资格要求：

本项目为专门面向中小微企业采购。落实政府采购促进中小企业发展（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）政策。不接受大型企业投标，同时供应商应提供《中小企业声明函》或“监狱企业的证明文件”或《残疾人福利性单位声明函》（本项目所有货物应全部由符合政策要求的中小企业制造），否则将视为无效投标。

1. 本项目的特定资格要求：本项目为一个整体，供应商须整体性投标；不接受联合体投标；成交后不允许转包及分包。

三、付款方式

货到支付合同额的70%，质保期3个月，质保期内如有质量问题（开胶、脱皮等）免费更换同款鞋，质保到期一次付清余款（无息）。

付款前必须出具符合税法规定的正规增值税专用发票。

四、服务地点

服务地点：淄博市传染病医院

五、磋商代表

参加磋商代表必须是法定代表人或持有《法定代表人授权委托书》的被授权代表人。

1. 报名时间

有参加磋商意向的供应商请在2024年5月28-6月03发送ZBB2972046@163.COM邮箱报名。

七、投递标书及磋商时间

1、时间：2025年6月 4 日9点（若有变动另行通知）

地点：淄博市传染病医院综合楼三楼阳光接待室

联系人：0533-2972046 金老师 2984514 于老师

附件：

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别：

年龄： 职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称：（盖章）

日 期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 附：法定代表人身份证复印件（正反面） |

**一、磋 商 报 价 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 项目名称 |  |
| 磋商总报价 | 总报价（金额） 元大 写（金额） 元 |
| 质量目标及承诺 | 承诺质量目标：  |

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我系 （供应商名称）的法定代表人 （法定代表人姓名），现授权委托 （姓名）为代理人，参加贵处组织的 （项目名称、编号）招标活动，全权处理招标活动中的一切事宜。

供应商（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

代理人（签字或盖章）：

身份证号码：

授权委托日期： 年 月 日

（附法定代表人及委托代理人身份证正反面复印件）