泸西县中医医院2024年盆景采购项目

采购文件

项目编号：lxxzyyyzw-2024-0102

采 购 人：泸西县中医医院

第一章 泸西县中医医院2024年盆景采购项目采购公告

一、项目基本情况

项目编号：lxxzyyyzw-2024-0102

项目名称：泸西县中医医院2024年盆景采购项目

预算金额：48000.00元（按实结算）；

采购需求：采购盆景一批。（具体详见第二章“采购清单”）

合同履行期限：壹年；

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1.投标人须是中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格的单位。

2.具有三证合一的有效营业执照（营业执照的经营范围能够满足本次采购要求）。

三、提交响应文件截止时间及方式

2024年01月05日前，将响应文件盖章扫码后发送至邮箱（lxxzyyy120@163.com）或邮寄泸西县中医医院采购办。

四、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

五、其他补充事宜

本次采购公告在泸西县中医医院官网（<http://www.lxxzyyy.com/xinwenzhongxin/zbcg/>）上发布。

六、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人信息

名 称：泸西县中医医院

地址：泸西县中枢镇文秀路

联系方式：0873-6621879

1. 采购清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 | 红掌 | 高40-50cm | 盆 | 70.00 |  |
| 2 | 绿萝 | 冠20-30cm | 盆 | 30.00 |  |
| 3 | 五色梅 | 冠20-30cm | 盆 | 30.00 |  |
| 4 | 大叶黄杨 | 冠1.2-1.4m | 棵 | 1100.00 |  |
| 5 | 小花 | 高20-30cm | 盆 | 30.00 |  |
| 6 | 青香树 | 冠40-50cm | 棵 | 50.00 |  |
| 7 | 金边兰 | 冠20-30cm | 盆 | 30.00 |  |
| 8 | 铁树 | 直径20-25cm, 高80-90cm | 棵 | 1400.00 |  |
| 9 | 南非菊 | 高40-50cm | 盆 | 50.00 |  |
| 10 | 马格力头 | 高40-50cm | 盆 | 50.00 |  |
| 11 | 太阳花 | 高30-40cm | 盆 | 50.00 |  |
| 12 | 四季杜鹃 | 冠70-80cm | 棵 | 500.00 |  |
| 13 | 龙须 | 高1-1.1m 冠70-80cm | 棵 | 280.00 |  |
| 14 | 大富贵 | 直径12-14cm, 高1.4-1.6m | 棵 | 300.00 |  |
| 15 | 季木 | 高50-60cm | 盆 | 100.00 |  |
| 16 | 一帆风顺 | 高40-50cm | 盆 | 40.00 |  |
| 17 | 四季茶花 | 直径3-4cm, 高80-100cm | 棵 | 260.00 |  |
| 18 | 绿宝 | 高1-1.1m 冠60-80cm | 棵 | 100.00 |  |
| 19 | 招财树 | 直径14-16cm, 冠80-100cm | 棵 | 1500.00 |  |

第三章 响应文件格式

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**投标人：** **（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：** **（签字或盖章）**

**日 期：** **年** **月** **日**

（一）报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 内 容 |
| 报 价 | 按采购清单的单价下浮\_\_\_% |
| 合同履行期限 |  |

申请人： （盖单位公章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

联系方式：

填表时间： 年 月 日

1. 法定代表人身份证明书

申请人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （申请人名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证

申请人： （盖单位公章）

年 月 日

1. 授权委托书

本人 （姓名） 系 （申请人名称） 的法定代表人，现委托 （姓名） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、递交、撤回、修改 （项目名称） 响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：授权委托代理人身份证

申请人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

（四）申请人基本情况

附：营业执照（复印件加盖公章）

（五）供货方案（格式自拟，加盖公章）

（六）供货承诺

（七）其他材料（格式自拟，加盖公章）