2024年泸西县中医医院柴油备用发电机保养服务采购项目

**采购文件**

**项目编号：lxxzyyycg-2024-1203**

**采 购 人：泸西县中医医院**

第一章 2024年泸西县中医医院柴油备用发电机保养服务采购项目采购公告

一、项目基本情况

项目编号：lxxzyyycg-2024-1203

项目名称：2024年泸西县中医医院柴油备用发电机保养服务采购项目

预算金额：9800.00元

最高限价：9800.00元

采购内容：对医院的柴油备用发电机进行保养（具体内容详见第二章采购需求）

服务要求：符合国家、地区及行业现行相关标准和规范，一次性验收合格；

本项目不接受联合体投标。

1. 申请人的资格要求
2. 具有三证合一的有效营业执照（营业执照经营范围满足本次采购要求）。
3. 良好的商业信誉：投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询的信用信息中未出现不良信用信息查询记录，提供本项目公告发布之日（含发布当日）以后的查询结果网页打印件或下载的信用报告打印件。

三、提交响应文件截止时间及方式

2024年12月20日17:30前，将密封好的纸质版投标文件（一份）盖章后邮寄至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：18487050815

1. 采购需求

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **维修配件/品牌/规格/型号** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **金额（元）** | **合计金额（元）** |
| 1 | 全合成机油（CK-4) | 28 | 升 | 100.00  | 2800.00  | 3360.00  |
| 机油格 | 2 | 个 | 150.00  | 300.00  |
| 保养施工费 | 1 | 项 | 260.00  | 260.00  |
| 2 | 全合成机油(CF-4) | 28 | 升 | 70.00  | 1960.00  | 2720.00  |
| 机油格 | 2 | 个 | 150.00  | 300.00  |
| 维修处理漏油 | 1 | 项 | 200.00  | 200.00  |
| 保养施工费 | 1 | 项 | 260.00  | 260.00  |
| 3 | 全合成机油(CF-4) | 24 | 升 | 65.00  | 1560.00  | 1890.00  |
| 机油格 | 1 | 个 | 130.00  | 130.00  |
| 保养施工费 | 1 | 项 | 200.00  | 200.00  |
| 4 | 全合成机油（CF-4) | 12 | 升 | 70.00  | 840.00  | 1830.00  |
| 机油格 | 3 | 个 | 130.00  | 390.00  |
| 保养施工费 | 3 | 项 | 200.00  | 600.00  |
| 合计 |  |  |  |  |  | 9800.00  |

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）**

（一）报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 内 容 |
| 报 价 | 小写： 大写： |
| 服务承诺 | 符合国家、地区及行业现行相关标准和规范，一次性验收合格。 |

投标人： （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

（二）法定代表人身份证明书

投标人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证

投标人： （盖单位公章）

 年 月 日

（三）授权委托书

本人 （姓名） 系 （投标人名称） 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

投标人： （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）投标人基本情况（以下资料加盖公章）

1. 具有三证合一的有效营业执照（营业执照经营范围满足本次采购要求）；
2. 良好的商业信誉：投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询的信用信息中未出现不良信用信息查询记录，提供本项目公告发布之日（含发布当日）以后的查询结果网页打印件或下载的信用报告打印件。