

凤阳县人民医院绿植移栽项目

询价文件

招 标 人： 凤阳县人民医院 (盖章)

2021 年 10 月

凤阳县人民医院绿植移栽项目询价采购公告

因我院内部分绿植需要移栽至院区内指定位置，现进行公开询价，具体事项公布如下：

一、采购清单（新建发热门诊所占现有停车场施工范围内绿植）后附附件二发热门诊平面图。

二、投标具体要求：

1、投标人具有独立法人资格，具有有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一的有效证件资料复印件加盖公章；

2、提供法定代表人身份证明和本人有效身份证复印件(或法定代表人授权委托书原件和委托代理人有效身份证复印件)，复印件加盖公章，并提供投标人联系方式。

3、中标人负责将甲方所要求的绿植移栽至院区内指定位置（绿植挖出、栽种、浇水、施肥、修剪等）。中标人在工作期间应注意安全，不得破坏甲方设施，保持现场清洁卫生，做到人走场净。

4、提供采购清单的分项报价及总价；报价包含绿植栽种、运输、装卸、发票等一切相关费用。

5、自行勘探现场，中标后不得以任何理由拒不履行合同。

6、投标文件须严格按照附件一格式，否则予以废标。

三、采购控制价：12000 元。

四、付款方式：项目完成并验收合格后一次性付清(无息)。

五、供货周期：合同签订后 10 个工作日内完成所有工作量。

六、交货及栽种地点：凤阳县人民医院院内

七、投标相关事项：

投标时间：自公告发布之日起至 2021 年 10 月 30 日上午 10:00

开标时间：2021 年 10 月 30 日 10 时

开标地点：凤阳县人民医院行政楼会议室

中标方式：各报价人应将报价文件简易装订密封盖章（一正二副），院方在收集相关报价文件后组织相关人员进行评议，在有效的报价范围内按报价由低到高的顺序推荐成交候选人。如第一名放弃，则依次顺延。如询价小组认为，排在前面的成交候选人的最低报价或某些分项报价明显不合理或者低于成本，有可能影响商品质量和不能诚信履约的，应当要求其在规定的期限内提供书面解释说明，并提交相关证明材料；否则，询价小组可以取消该供应商的成交候选人资格，按顺序由排在后面的成交候选人递补，以此类推。经现场评议拆封后的报价文件，不予退还。

八、其他

联系地址：凤阳县人民医院行政楼三楼总务科

联系人：陈科长

联系电话：05506710062

本次采购最终解释权归凤阳县人民医院所有。

凤阳县人民医院总务科

2021 年 10 月 26 日

附件一、投标文件格式

正本/副本

凤阳县人民医院院内绿植移栽项目

投标文件

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或签章）

_____年____月____日

(一)、授权委托书

本授权委托书声明：我_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托_____（投标人名称）的_____（姓名）为我公司法定代表人授权委托代理人，参加_____（招标人名称）的_____（项目名称）投标活动。代理人

在投标、开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权，特此委托。

投 标 人：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权代理人：_____（签字）

日 期：_____年 月 日

投标单位地址：_____

投标单位联系电话：_____

附：

委托代理人（授权代理人）身份证复印件或扫描件粘贴处（也可在另页粘贴）

特别提示：法定代表人参加开标会议的，本页只身份证复印件并加盖公章。

报价单

(格式自拟)

备注:

1、投标人的投标报价不得高于最高投标限价，否则按无效投标处理；

(三)、投标单位营业执照等资格证明材料

附件二

