

项目名称：黄石市疾病预防控制中心 2022 年血防
实用宣传品采购项目

黄石市疾病预防控制中心
2022 年 9 月

黄石市疾病预防控制中心 2022 年血防 实用宣传品采购文件

一、采购人名称：黄石市疾病预防控制中心

二、采购项目名称：2022 年血防实用宣传品采购项目。

三、采购项目种类、数量及主要规格

采购种类、规格及数量等技术参数如下

种类 品名	规格	数量	单位	预算总金额/元	备注
玻璃杯	双层玻璃杯 360ml 及以上, 304 不锈钢滤网, 金属杯盖 (金属内盖)。按采购人需求印制标语。	2000	个	180000.00 元	玻璃生产符合 QB/T 5035-2017《双层玻璃口杯行业标准》。成品符合 GB 4806.5-2016《食品安全国家标准 玻璃制品》
晴雨伞	三折 10 骨全钢晴雨伞, 伞面直径 128cm 及以上。按采购人需求印制标语。	2000	把		符合行业标准 (GB/T23147-2018 晴雨伞标准)
文化衫	圆领 40 支双沙 100%全棉白色短 T 恤。按采购人需求印制标语。	2000	件		

(一) 产品需整洁完好、无破损, 印刷字迹清晰、色彩明亮。

(二) 产品质量必须安全可靠, 参数规格符合文件要求;

(三) 报价包含所有宣传品、税费、包装、印字及产品运输、配送等费用。

四、现场报名及资质审核

(一) 凡有意参与本次项目的供应商, 需携带具备合法有效三证合一 (含有统一社会信用代码证的营业执照) 原件, 法人代表或其委托代理人应携带本人身份证原件及复印件, 委托代理人还应携带《法人代表授权委托书》进行现场报名确认; 不接受电

话或传真报名。

（二）报名时查看以上资料原件留存加盖公章的复印件；

（三）现场报名截止时间为 2022 年 9 月 13 日下午 5:30，未进行现场报名的供应商不得参与本次项目。

五、文件的编制与投递

（一）参与本次采购项目的供应商必须提供以下内容：

1、法定代表人身份证（委托代理人凭法定代表人授权书、本人身份证），三证合一（含有统一社会信用代码证的营业执照）等复印件加盖公章。

2、单位的信用情况。提供“国家企业信用信息公示系统”中查询的基础信息、行政许可、行政处罚、是否经营异常名录、是否严重违法失信名单等信息的截图并加盖公章。

3、报价一览表（加盖公章）。

4、明细报价清单（加盖公章）。

5、提供本次采购产品的实物样品。

6、售后服务方案及承诺（如非人为因素损耗产品更换的响应周期）。

（二）所有提供资料文件装订后必须密封递交，密封包装上应注明采购项目名称、单位名称，在封口处用“密封条”进行密封并加盖单位公章。同时按照要求提供相应实物样品，实物样品亦密封提交。

（三）供应商文件投递（含实物样品）截止时间 2022 年 9 月 26 日下午 5:30。

七、评比时间及地点

（一）评比时间：另行通知。

(二) 评比地点黄石市疾控中心五楼会议室。

(三) 评比会由采购单位主持，当众拆封递交文件，由单位纪检部门相关人员从中心采购专家库抽取专家组成采购小组进行评分。

联系人： 张婷 电话： 0714-6357130

地 址： 黄石市下陆区苏州路 21 号

报价一览表

项目名称: _____

日 期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

参与单位报价 全称	总价（元）	供货工期	备注
		合同签订后 天	

- 1、如果给予价格折扣，必须在“报价一览表”中填报，否则，不作为评比依据。
- 2、“报价一览表”的总价应与“报价明细表”的总合计金额一致，如不一致，则以“报价一览表”的总价为准。
- 3、“报价一览表”必须完整、准确填写。评比时，“报价一览表”的所有内容都不允许补充或者修改。

单位名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期 ： 年 月 日

明细报价清单

单位名称（盖章）:

序号	种类品名	规格	品牌	数量及单位	单价 (元)	金额合计 (元)
1	玻璃杯			2000 个		
2	晴雨伞			2000 把		
3	文化衫			2000 件		
总金额合计： 大写： 小写：						

注： 在满足采购人需求的产品规格条件下，尽可能详细描述提供的产品规格。