附件1

珠海市香洲区第二人民医院污水处理站耗材配送服务采购项目

用户需求书

一、项目概况

**1.项目名称：**珠海市香洲区第二人民医院污水处理站耗材配送服务采购项目

**2.项目编号：**HQDY2025013

**3.项目估算：**45000.00元

**4.服务期限：**项目服务期限为以下任意一情况达到即终止：

（1）合同签订之日起二年；

（2）采购累计金额达到采购预算；

（3）医院新建污水处理站服务供应商开展服务为止。

**5.服务范围：**珠海市香洲区第二人民医院污水站耗材配送服务

二、服务内容

1.满足香洲区第二人民医院污水日处理量约100吨/天。

2.所需污水处理材料如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 材料名称 | 浓度 | 每日 | 备注 |
| 次氯酸钠液 | 10% | 50Kg | 分装桶包装（25Kg/桶） |

三、服务要求:

1.所提供货物应在中国境内可依常规安全合法使用，所供产品必须符合中华人民共和国国家标准、地区标准、行业标准，必须符合国家有关规范和环保要求。所有产品的质量标准必须按国家现行的规范。

2.因产品的质量问题发生争议，由广东省或珠海市质检部门进行质量鉴定。鉴定费用由供应商先行垫付，若产品符合质量标准的，鉴定费由采购人承担;若产品不符合质量标准的，鉴定费由供应商承担。

3.根据采购人提供的供货计划在2个工作日内向采购人提供货物。对于规格不符合或存在质量问题的货物，必须无条件更换;应急情况下，在接到采购人通知后6小时内送达采购人指定地点;服务期内，如第一次未能及时送货的，采购人对供应商进行书面警告;如第二次未能及时送货的，按照扣罚该批次货物总价进行相应的扣罚，如第三次未能及时送货的，采购人有权单方面解除全部合同，所带来的一切责任由供应商负责。

4.供应商不得将本项目对外转让、转包和分包，一旦出现上述情况，采购人有权无条件单方终止本合同，所带来的一切损失由供应商负责。

5.供应商根据合同要求交货后，在保质期内出现质量问题的，无条件更换。

6.因包装问题造成货物的损坏、丢失等损失由供应商承担。

7.提供服务专线，并有专人负责以方便工作联系和服务。

附件2

**法定代表人（或者负责人）资格证明书及授权委托书（参考格式）**

**法定代表人（或者负责人）资格证明书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

（姓名）先生/女士，现任我单位（职务名称），为本单位法定代表人（或者负责人），特此证明。

单位（盖公章）：

代表人性别： 年龄： 身份证明号码：

联系电话：

营业执照号码：

**说明：参与供应商应提供法定代表人（或者负责人）身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

**法定代表人（或者负责人）授权委托书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

本授权书声明：我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人（或者负责人），现授权（单位名称）的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司的名义参加 项目（项目编号： ）的市场调研活动。代理人对该项目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。

法定代表人（或者负责人）（签字或者盖私章）：

投标人名称（加盖公章）：

说明：

1.有效期限：与本单位投标文件中标注的投标有效期一致。

2.参与代表为法定代表人（或者负责人），则本委托书不需提供。

3.参与代表为法定代表人（或者负责人）授权委托人的，须提供本授权委托书及被授权人身份证明复印件，否则作无效投标处理。

**说明：参与供应商应提供被授权人身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

附件3

**信用查询结果截图**

|  |
| --- |
| 网站查询结果截图 |

**说明：**供应商未列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“记录失信被执行人或税收违法黑名单”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）中“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间（以采购人或供应商提供网站查询结果截图）

附件4

**资格声明函**

致：珠海市香洲区第二人民医院

关于贵方项目名称： 项目（项目编号： ）公告，本签字或签章人愿意参加响应，提供响应文件中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.我方为本次采购所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；

2.我方是依法注册的法人，在法律上、财务上和运作上完全独立。

3.满足《中华人民共和国政府釆购法》第二十二条规定。

3.1具有独立承担民事责任的能力。

3.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.3具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

3.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3.5参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。

注：“重大违法”是指因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

3.6法律、行政法规规定的其他条件。

4.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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5.为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目同一合同项下的其他采购活动。

供应商授权代表签字或签章：

供应商名称（加盖供应商公章）：

日期：

附件5

珠海市香洲区第二人民医院污水处理站耗材配送服务采购项目

**市场调研报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务期 | 数量（kg） | 单价（元/kg） | 金额（元） |
| 污水处理站耗材配送服务 | 2年 |  |  |  |
| ……（服务项目如有增加请自行填写） |  |  |  |  |
| 合计 | | 大写：  小写： % | | |

报价单位授权代表签字或签章：

报价单位名称（加盖投标人公章）：

日期：

备注：中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。

附件6

**中小企业声明函（参考格式）**

（以下格式文件由供应商根据需要选用，所投供应商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。