**苏北人民医院整体橱柜采购竞争性谈判(第二次)公告**

**附件一：配置清单**

**苏北人民医院整体橱柜配置清单**

使用单位：苏北人民医院(汶河南路4-1毛牌楼2号501、502、601、602室整体橱柜)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **规格** | **数量** | **配置说明** | **1参照图片** |
| 1 | 不锈钢整体橱柜 | 4015\*560\*800mm | 4.015米 | 1.规格：不锈钢。  2.材质：国标SUS304不锈钢(镍含量≥8%)。  3.主材规格：台面δ=1.2mm花纹板，柜体δ=0.8mm，晶钢门。 |  |
| 2 | 不锈钢整体橱柜 | 1800\*380\*800mm | 1.8米 | 1.规格：不锈钢。  2.材质：国标SUS304不锈钢(镍含量≥8%)。  3.主材规格：台面δ=1.2mm花纹板，柜体δ=0.8mm，晶钢门。 | **2** |
| 3 | 不锈钢双水池 | 460\*738mm | 1套 | 国标SUS304不锈钢δ=1.2mm | 配高杆混合铜芯龙头；  配齐下水及所有安装辅材。 |
| 4 | 三层不锈钢立柜 | 400\*380\*1490mm | 1组 | 国标SUS304不锈钢δ=1.2mm | **2**含侧封板 |

**苏北人民医院整体橱柜配置清单**

使用单位：苏北人民医院(汶河南路4-1毛牌楼2号102、201、401、402室整体橱柜)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **规格** | **数量** | **配置说明** | **参照图片** |
| 1 | 不锈钢整体橱柜 | 4033\*560\*800mm | 4.033米 | 1.规格：不锈钢。  2.材质：国标SUS304不锈钢(镍含量≥8%)。  3.主材规格：台面δ=1.2mm花纹板，柜体δ=0.8mm，晶钢门。 | **3** |
| 2 | 不锈钢整体橱柜 | 1470\*380\*800mm | 1.47米 | 1.规格：不锈钢。  2.材质：国标SUS304不锈钢(镍含量≥8%)。  3.主材规格：台面δ=1.2mm花纹板，柜体δ=0.8mm，晶钢门。 | **4** |
| 3 | 不锈钢双水池 | 460\*738mm | 1套 | 国标SUS304不锈钢δ=1.2mm | 配高杆混合铜芯龙头；  配齐下水及所有安装辅材。 |

附件2(响应文件格式)

响

应

文

件

采购项目名称：

供应商名称：

本项目负责联系人、联系电话：

日期：2022年 月 日

**一、响应函(格式)**

响应函

致 采购人：

我方收到贵方采购要求，经仔细阅读和研究，我方决定参加此次 项目的报价。

一、我方愿意按照采购要求的一切要求，提供本项目的报价，总报价见《报价一览表》。

二、我方愿意提供采购要求中的文件、资料(具体内容如下)：

1、关于资格的声明函；

2、证明文件：

资格证明文件；

(如有补充性文件请如上列明内容)

3、报价一览表；

4、明细报价及采购需求响应表。

三、如果我方的响应文件被接受，我方将履行采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量，完成交货任务。

四、我方认为贵单位有权决定成交者。

五、我方愿意按《中华人民共和国民法典》和合同条款履行自己的全部责任。在合同履行过程中，双方如有争议，同意由采购人协调解决，并按相关法规和有关文件规定处理。

六、我方认可并保证遵守采购要求的所有规定，放弃对采购提出质疑的权利。

七、我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方的处罚。

供应商(盖章)：

法定代表人或法定代表人授权代表(签字或盖章)：

电话：

传真：

通讯地址：

邮编：

**二、资格声明(格式)**

资格声明

(采购人)：

我公司(单位)参加本次项目( )采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司(单位)愿针对本次项目( )进行报价，响应文件中所有关于报价资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。如有虚假，自愿丧失中标资格。

供应商(盖章)：

法定代表人(签字或盖章)：

**三、法定代表人授权书(格式)**

本授权书声明： (供应商名称) (法定代表人姓名、职务)授权 (被授权人的姓名、职务)为我方参加 项目的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

被授权人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

供应商名称(公章)：

日 期：

**四、营业执照副本**

**五、依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出6、的近三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证复印件)**

**六、近三个月内任意一份依法纳税的缴款凭证**

**七、投标人认为有必要提供的其他资料**

**八、报价一览表(格式)：**

报价一览表(需附清单分项报价表)

供应商名称(盖章)

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **报价** |
|  |  |
| **总报价(大写)：** | |

法定代表人或授权代表签字或盖章：

日期：2022年 月 日

扬州市邗江区消防救援大队工会春节福利采购项目终止公告

【发稿时间:02-07】

**终止公告**

一、项目基本情况

采购项目编号：JHYZDL(21)-002

采购项目名称：扬州市邗江区消防救援大队工会春节福利采购项目

二、项目终止的原因

满足招标文件实质性要求的供应商不足三家。

三、其他补充事宜

1、评审专家名单：吴东和、孙谌、吴治安

2、采购公告媒体及日期：2021年1月29日公布在“扬州市政府采购网”、“扬州市邗江区政府采购网”

3、询价日期：2021年2月5日

4、询价地点：捷宏润安工程顾问有限公司开标室

四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名    称：扬州市邗江区消防救援大队

地    址：扬州市邗江区扬力路23号

联系方式：18852563412

2.采购代理机构信息

名    称：捷宏润安工程顾问有限公司

地    址：扬州市开发东路一号金地带大厦11号楼7楼

联系方式：18501469277

3.项目联系方式

项目联系人：卞龚艺

  电　　 话：18501469277