# 南京鼓楼医院集团仪征医院

# 养老中心适老椅询比价文件

## 一 、项目要求

### **（一）项目概况**

1、项目名称：南京鼓楼医院集团仪征医院养老中心适老椅采购项目

2、采购方式：本次采购采用询比价采购方式。

3、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 数量 | 单价 | 总合计 |
| 养老中心适老椅 | 100 |  |  |
|  |  |  |

4、要求：采用木质骨架和软包靠背坐垫。如有疑问，可联系南京鼓楼医院集团仪征医院招标采购部。

### **（二）合同期限及支付方式**

1、合同生效期：购销协议在本次采购活动中单次生效，一年内如需复购可能考虑跟随本次价格购买。

2、支付方式：货到验收合格，正常使用一个月后付款，付款前，供应商应开具符合要求的发票。

## 二、询比价须知

### **（一）本次比选采用一次性报价，报价文件要求一式三份，要求如下：**

1、若法定代表人参加，须提供本人身份证复印件(原件备查)；若授权代表参加的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件（原件备查）

2、营业执照副本(复印件加盖应答人公章)

3、技术参数响应表

4、报价表

5、生产企业资质

6、产品应提供相应的合格证或检测报告

7、质保期限大于等于2年

### **（二）报价文件递交**

1、递交报价文件时间、地点：2024年10月25日16：00前，南京鼓楼医院集团仪征医院招标采购部，电话：0514-83211533，电话时间：工作日8:00-11:00,14:00-17:00.可采用自行送达或寄送方式。

报价文件应于规定的截止时间之前密封送达南京鼓楼医院集团仪征医院招标采购部。在要求提交报价文件的截止时间后送达的报价文件，将拒收。

2、报价文件应装入封袋，封面注明项目名称、供应商名称、地址、联系电话等。

**（三）报价保证金**

人民币贰仟元整。

报价保证金递交时间：2024年11月19日下午16:30前。

报价保证金采用电汇、汇票、转账支票等转账方式提交。

名称：南京鼓楼医院集团仪征医院有限公司

开户行：建设银行仪征化纤支行

账号：32001747038052502112

1、未按规定提交保证金的报价，将被视为无效报价。

2、未成交的响应方的保证金，将在确定成交方后的10个工作日内予以退回(无息)。

3、成交的供应商的报价保证金，在合同签订后，即转为履约保证金，待合同签订并经审计后5个工作日内退回。

4、中选方在成交后未按规定与采购人签订相关合同时，中选放的保证金将被采购人扣缴，且3年内不得进入我院采购竞争市场。

（四）评议方法

本次报价采用一次性报价，评议采用**合理低价法**，对未中选者，采购方**不具有**作出解释的义务。

南京鼓楼医院集团仪征医院招标采购部

2024年11月19日

附件：适老椅参考照片（请供应商自行提供实物照片）

