# 南京鼓楼医院集团仪征医院

# 危废处置项目询比价文件（二次）

## 一 、项目概况

1、项目名称：南京鼓楼医院集团仪征医院危废处置项目询比价文件

2、采购方式：本次采购采用询比价采购方式。

3、采购内容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 最高限价 | 备注 |
| 危废处置 | 1.5万元 | 按年费用计算 |
|  |  |

4、本项目报价为含税价，超过最高限价视为无效响应处理。

5、合同期：3年，一年一签。

6、具体事项、服务范围等，请详询我院后勤保障部，联系人：刘乾，联系电话：17751399754，电话时间：工作日8:00-11:00,14:00-17:00。

## 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3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、危险废物经营许可证（核准经营范围需包括本单位危废统计清单危废编码）

4、报价表

5、企业营业执照、经营许可等运营资质

6、参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

7、依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(复印件加盖投标人公章)(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内任意一份缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)

### **（二）报价文件递交**

1、递交报价文件时间、地点：2024年11月28日16:30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。**

比选保证金递交时间：2024年11月28日下午16:30前。

比选保证金采用电汇、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**无**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21日