

广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会

2024年春节慰问品项目招标公告

采购单位：广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会

项目名称：广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会2024年春节慰问品项目

项目编号：广中医一院白云工会招【2024】001号）

（一）项目内容：

（1）资金来源：工会经费

（2）招标内容：

序号	标的名称	数量	采购预算
1	广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会2024年春节慰问品项目	约700（份）	人民币约140000元

（3）交货期：合同签订后5个工作日内完成并面向招标人单位工会开放网上商品兑换专区（APP或其他形式）并按招标人通知提供兑换凭证。

（4）项目需求：以《广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会2024年春节慰问品项目用户需求书》内容为准。

（二）开标会只允许各投标单位安排一名投标人员参加，且该人员必须与投标报名登记表登记的人员一致，若临时更换投标人员需提前与招标采购中心工作人员联系。

（三）投标文件要求：3份（1正2副），开标前需密封，每份文件均需按序页码。双面打印。

（四）项目需求书条款响应情况：投标人必须对项目需求书的内容逐条响应。

“★”号的条款为关键条款，必须实质性响应，负偏离（不满足要求）将导致投标无效（若有）；带“▲”号条款为重点条款，不作为无效投标条款（若有）。

（五）投标人应完整、真实、准确的填写招标文件中规定的所有内容，对投标文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受招标采购单位及监督管理部门等对其中任何资料及招标采购单位或监督管理部门认为有必要的资料进行核实的要求。

四、投标人资格

1、投标人应是来自中华人民共和国的独立法人企业或其他组织。

2、本项目不接受联合体投标，不得转包、分包、外包投标标的主体。

五、评标办法：综合评标法

六、报名时间及地点

1、报名时间：2024年1月10日至2024年1月14日17:00；

2、报名方式：本项目只接受电子报名，报名邮箱为：564427461@qq.com。请各投标人将报名需要提交资料加盖公章后扫描，将扫描件发至报名邮箱，邮件名称：项目名称+单位名称；

3、报名需提交资料（需加盖公章）

（1）有效的营业执照复印件（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证及组织机构代码证副本复印件）。投标人在经营范围内投标，如营业执照未记载经营范围，同时提供在全国企业信用信息公示系统查询的单位“登记信息”的打印页面并盖章）；

（2）企业法人代表证明书、具有法人签名或盖章的被委托人有效授权书（详见附件）；

（3）投标报名登记表（详见附件）；

4、**报名所需的资料原件请于开标日当天交至工会工作人员处。**报名是否成功，以邮件回复为准。

5、报名成功本项目的投标人，若决定不参与投标，请于2024年1月14日下午17:00前电话或邮件通知招标人。

七、开标时间及地点

1、开标时间：2024年1月15日下午 15:00（开标时间以医院通知为准）

2、开标地点：医院行政楼四楼会议室

3、投标人员应为报名登记表上登记的负责投标的人员，该人员凭身份证进入开标地点。

八、本招标文件所涉及的时间一律为北京时间

九、联系人：江老师：020- 31218520；

十、咨询时间：上午08:00-12:00，下午14:00-17:00

广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会
2024年1月10日

附件：

法定代表人授权书

致：广州中医药大学第一附属医院白云医院

本授权书声明：注册于_____（国家或地区）的_____（投标人名称）的在下面签字的
（法定代表人的姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的_____（被授权人的姓名、职务）为
本公司的合法代表人，就“广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会2024年春节慰问品项目（项
目编号：广中医一院白云工会招【2024】001号）”招标的_____（可选“报名”），以我方的名义处
理一切与之有关的事宜。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此证明。

随附《法定代表人证明书》

附件：

1、代理人(被授权人)身份证或其他有效的身份证明

注：投标人必须在上述附件上加盖公章。

被授权代表身份证复印件

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字或盖章）：

被授权人身份证号码：

职 务：

日期：

（投标人可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

法定代表人证明书

_____ 现任我单位 _____ 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限： _____

附：代表人性别： _____ 年龄： _____ 身份证号码： _____

企业注册号码： _____ 企业类型： _____

经营范围： _____

_____。

注：投标人必须在上述附件上加盖公章。

法定代表人身份证复印件

投 标 人（法人公章）：

日 期：

投标报名登记表

招标项目编号	广中医一院白云工会 招【2024】001号	报名日期	年 月 日
项目名称	广州中医药大学第一附属医院白云医院工会委员会2024年春节慰问品项目		
报名单位名称			
地址(营业执照)		邮编	
报名人	姓名	身份证号码	手机
投标人（负责 投标的人员）	姓名	身份证号码	手机