

大庆市第二医院

关于医院标识制作服务项目谈判文件

一、项目基本情况

(一) 项目名称：大庆市第二医院关于医院标识制作服务项目

(二) 项目编码：DEC2024013

(三) 采购方式：竞争性磋商

(四) 采购规则：本次采购报名供应商满足我院采购需求的条件下，以价格为主要评分因素。

二、采购需求

(一) 供应商资格要求：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。同时需满足以下条件：

1、提供有效的《经营许可证》《营业执照》《组织机构代码证和税务登记证》等。

2、合作期内保障标识服务时限性。常规项目按单项需求进行完成。紧急事项不可以节假日等因素延迟服务时间，做到按需完成。

3、合作期限：3年，以1+1+1形式进行合同签订。

(二) 技术需求

1、按医院不同的标识制作要求及标准，完成合作期内标识制作服务。

2、制作标识所用的基础材料材质标准及费用不得高于成交价格。

3、标识制作服务包括（但不限于）设计、制作、安装工作，同时含因安装受损的设施维修、预埋、吊车、运输、

税金、售后等免费服务。

2、按标识制作服务，进行单项项目验收。验收标准依据采购项目需求标准或（或及）合同约定，完成安装后进行验收。配合医院完成验收及备案等工作后，按协商约定进行结算。

3、按照医院现场提供“供应商标识常规制作报价清单”含发票及材料费、运费进行报价，按照各家报价总数低价成交。

（三）采购明细表

序号	名称	规格 (CM)	材质	单位	备注
1	条幅	200*60	写真布	个	含发票及材料费、运费
2	条幅	400*60	写真布	个	
3	条幅	600*60	写真布	个	
4	标识贴	30*40	高清弱溶剂黑色车贴亚膜	块	
5	标识贴	60*30	高清弱溶剂黑色车贴亚膜	块	
6	标识贴	60*80	高清弱溶剂黑色车贴亚膜	块	
7	标识贴	70*90	高清弱溶剂黑色车贴亚膜	块	
8	宣传板	80*120	高清背胶亚膜KT板银色KT条	块	
9	宣传板	100*150	高清背胶亚膜KT板银色KT条	块	
10	门牌	40*20	高清弱溶剂黑色车贴亚膜	块	
11	红头文件	21*29.7	80G精白纸印刷	份	
12	制式登记本	30-60页/本	A4纸张	本	
13	胸牌	7*2.5	滴胶胸牌 背面粘针	个	

三、响应文件格式：

（一）响应文件要求：一本正本、二本副本均加盖公章。

（二）响应文件封面须有以下内容：

- 1、响应公司全称及正本或副本标识。
- 2、响应项目名称和招标公告中的采购项目一致。
- 3、响应公司联系人及联系方式。
- 4、响应日期。

（三）响应文件内首页应为目录及对应页码（目录中的内容顺序应与响应文件所包含的项目一致）。

四、报名须知：

(一) 谈判价格及成交价格均为税后价格。

(二) 报名需符合资格条件，并提供以下资料（包括但不限于）：

1. 提供有效的企业法人营业执照、开户许可证等复印件并加盖企业公章。

2. 法人身份证复印件。

3. 委托代理人需提供本人身份证复印件及本项目的法人授权委托书。

4. 不接受合作伙伴形式或联合体参与响应。

5. 说明：以上报名文件要求全响应文件部加盖公章。

(三) 报名时间：2024年12月16日14时至2024年12月19日14时（节假日休息）。

(四) 报名电话：大庆市第二医院 电话：0459-5203425

(五) 谈判时间：另行通知。

(六) 谈判地点：大庆市第二医院(大庆市红岗区解放一街29号)

(七) 谈判代表（法人或法人委托人）请在开标时间前10分钟携带身份证和公章到达会场签到（签到时查验身份证件）。

(八) 项目咨询：大庆市第二医院办公室，联系电话0459-5202681

五、注意事项：

(一) 本项目采购公告发出后，如有变更（如：变更通知、项目暂停通知等），将在“大庆市第二医院官网”告知所有参与本项目响应的供应商，供应商应主动查看。

(二) 响应供应商要仔细阅读本公告，符合条件即可参与。