

附件：

通江县妇幼保健院 病床床上用品采购公告

采购人：通江县妇幼保健院

项目名称：病床床上用品采购项目

通江县妇幼保健院制

2024年3月

通江县妇幼保健院就“病床床上用品采购项目”的相关货物和有关服务进行询价采购，邀请合格供应商参加询价活动。

一、需求清单

名称	规格	单位	数量	备注
湖蓝印花纱卡被套	160*230	个	300	印花：通江县妇幼保健院徽记
湖蓝印花纱卡枕套	75*45	个	300	
湖蓝印花纱卡床罩	211*95*11	床	300	

二、产品技术参数

面料名称	产品技术参数
湖蓝纱卡	<p>1. 纤维成分含量:棉:100%</p> <p>2. 密度:经向 (根/10cm):510±5, 纬向 (根/10cm):405±5</p> <p>3. 纱支:经向(dtex):124±3 纬向(dtex):130±3</p> <p>4. 克重(g/m²):125±3</p> <p>5. 水洗尺寸变化率:经向:±5%, 纬向:±5%</p> <p>6. 耐光、汗复合色牢度(级) :≥4</p> <p>7. 耐次氯酸盐漂白色牢度(级) :≥3</p> <p>8. 耐皂洗色牢度(级):原样变色:≥4、棉沾色:≥4、毛沾色:≥4</p> <p>9. 断裂强力(N):经向:≥1800, 纬向:≥900</p> <p>10. 撕破强力(N):经向:≥50, 纬向:≥50</p> <p>11. 胀破强力(kPa) :≥800</p> <p>12. 耐湿摩擦色牢度(级):经向:≥4、纬向 :≥4</p> <p>13. 耐干摩擦色牢度(级):经向:≥4 纬向 :≥4</p> <p>14. 耐酸汗渍色牢度(级):原样变色:≥4、棉沾色:≥4、毛沾色:≥4</p> <p>15. 耐碱汗渍色牢度(级):原样变色:≥4、棉沾色:≥4、毛沾色:≥4</p> <p>16. 耐唾液色牢度(级):原样变色:≥4、棉沾色:≥4、毛沾色:≥4</p> <p>★.PH值:4.0-7.5、甲醛含量(mg/kg) :≤75、异味:无、可分解致癌芳香胺染料(mg/kg) :禁用</p> <p>▲. 面料经过≥50次洗涤(水洗标准 GB/T 20944.3-2008 10.1.2), 面料对以下菌种仍具有≥99%的抑菌率, 检测方法:GB/T 20944.3-2008 纺织品抗菌性能的评价第3部分:振荡法. 于 37±1℃温度下培养 48h.</p> <p>菌种名称及(菌种编码):</p>

金黄色葡萄球菌（ATCC 6538） 大肠杆菌（ATCC 25922） 白色念珠菌（ATCC 10231） 肺炎克雷伯氏菌（ATCC 4352） 铜绿假单胞菌（ATCC 21630） 枯草芽孢杆菌（ATCC 9372）
--

三、资质要求

- 1.具有独立承担民事责任的能力；
- 2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
- 4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5.参加本次采购活动三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；
- 6.具有法律和行政法规规定的其他条件。

（1）参加本次采购活动三年内，投标人、法定代表人/主要负责人无行贿犯罪记录；

（2）投标人未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单；

（3）投标人不属于禁止参加投标的投标人；

四、投标人在投标时须提供以下资料

- 1、报价单（报价为最终报价）：具体格式附后。
- 2、投标人《营业执照》副本、《税务登记证》副本、《组织机构代码证》复印件；或三证合一营业执照复印件。
- 3、法定代表人身份证复印件。

- 4、针对本次项目法定代表人授权委托书原件和授权代表身份证复印件（法定代表人参加的不提供）。
- 5、产品技术参数偏离表。
- 6、产品技术参数、彩页等证明资料。
- 7、投标人针对此项目的售后服务承诺书原件。
- 8、投标人针对此项目的团队人员配置。
- 9、投标人满足资质要求的相关证明材料。
- 10、投标人认为有必要提供的其他资料。

注：本条款所要求的所有原件及复印件须齐全并加盖投标公司鲜章方为有效投标文件

五、密封要求

将报价单及需提供的相关资料装订成册（不得散装或者合页装订），一正一副。资料要求用档案袋封装，密封处加盖公章，封面需注明项目名称、公司名称、联系人、联系方式等相关信息，未按要求装订或密封的视为无效投标。

六、投标人投标报价

1、本项目总控制价为人民币 60000 元（大写：陆万元整）；该合同总价已包括货物设计、材料、制造、包装、运输、检测、验收等合格交付使用之前所有其他有关各项的含税费用，超过本报价的投标文件无效。

2、报价表格式：

货物名称	规格型号	厂家	数量	单价(元)	投标总价(元)	是否属于进口产品	备注
报价合计(元)：				大写：			

报价单位（盖章）

报价单位代表签字：

报价日期： 年 月 日

七、商务要求

送货时限要求、质量要求、付款方式、验收及售后等按招标人的单位规定和双方合同约定执行

八、投标文件递交与审查时间

1、文件递交时间 2024年3月8日09:30至2024年3月12日北京时间下午17时。

2、开标评审时间：根据招标人会议时间确定。

3、投标文件必须在截止时间前送达开标地点。逾期送达的投标文件恕不接收。

九、邀请人联系方式

联系地址：四川省通江县诺江镇高明大道 1333 号

邮政编码：636700

保健院设备科电话：0827-7233956 采购单位电话：0827-7221617