议 价 文 件

**浙江省肿瘤医院医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置项目**

浙江省肿瘤医院

二○二一年贰月

**浙江省肿瘤医院医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置院内议价项目**

为加强院区内医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置，我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置项目，现将有关事项公告如下：

**一、项目名称和供应商资格条件**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置项目。
2. 供应商资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件，必须具备本次招标服务的经营资质；必须在浙江省有能力利用医疗机构输液瓶（袋）可回收物企业名单中；近三年内有从事上述项目经营的业绩。
3. 本项目不接受联合体议价。
4. **服务内容**
5. 采购人单位区域内产生的医疗过程中使用后的输液瓶（袋）要求供应商进行安全处置。
6. 供应商有义务为采购人提供医疗废弃物分类、包装、暂存等管理知识。
7. 供应商有义务免费按采购人要求提供充足的相关包装用具，转运、存放的配套物资，各类包装袋（箱）。
8. 供应商应按约定的时间和频次及时到采购人单位收集医疗过程中使用后的输液瓶（袋）。每周确保2次，临时增加清运次数不增加费用。同时提供24小时响应服务。
9. 供应商在采购人单位总暂存点进行清运，离开采购人单位总暂存点后，单位内医疗过程中使用后的输液瓶（袋），与实际数量不符或因供应商员工私自偷卖、偷盗、转移、隐藏等原因造成的后果由供应商自行承担责任。
10. **报价方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品** | **价格/年** | **备注** |
| 医疗过程中使用后的输液瓶（袋）收集处置 |  |  |

**注：1.**报价费用包含塑料输液瓶（袋）和玻璃瓶统一收集处置费用。不得因采购人单位内产生的输液瓶（袋）数量增减而造成变动。（2020年塑料输液瓶（袋）产生量约65吨，玻璃瓶产生量约100吨）

**2.**报价总价包含供应商完成项目所需的一切本身和不可或缺的所有工作开支、政策性文件规定及项目包含的所有风险、责任等各项全部费用，并承担一切风险责任。

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价文件。

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）投标企业法人授权委托书；（2）企业法人营业执照；（3）受委托人的身份证复印件；（4）所有资质及认证文件。

**五、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2021年 2月 24 日（周三 ）17：00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼402室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼402室。

**六、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

 联系人：钱工 联系电话：0571-88122532

 浙江省肿瘤医院

 2021年2月18日

附件1：

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/%22%20%5Ct%20%22http%3A//www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院 相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

 法人代表：

 公司名称:

 年 月 日