议 价 文 件

**浙江省肿瘤医院医疗废物集中称重感应式终端采购项目**

浙江省肿瘤医院

二○二一年捌月

**浙江省肿瘤医院医疗废物集中称重感应式终端采购项目**

根据杭卫发﹝2021﹞39号《关于调整医疗机构医疗废物收集转运容器的通知》，更换120升转运箱和240升转运桶，需在医废总暂存间安装地磅称重，实现科室产废溯源，通过移动网络实时上传省市卫生监督所医疗废物智慧管理云平台，从而实现医疗废物全过程信息化监管，我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院医疗废物集中称重感应式终端采购项目，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废物集中称重感应式终端采购项目供应商资格条件：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；近三年内有从事上述项目经营的业绩。
2. 本项目不接受联合体议价。
3. **服务内容**
4. 采购人单位区域内产生的医疗废物，供应商需通过移动终端采集医疗废物种类、数量、重量、收集、交接、转运、出入库等数据，通过移动网络实时上传省市卫生监督所医疗废物智慧管理平台。
5. 供应商保证所供设备是全新的、未使用过的，并符合国家有关标准、制造厂标准及合同技术标准要求。
6. 供应商提供设备及配套软件等相关设施的售后运行维护服务3年，质保期3年内免费更换零配件。免费对采购方使用人员进行相关培训，确保甲方使用人员的正确操作。
7. **报价方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品** | **价格/套** | **备注** |
| 医疗废物集中称重感应式终端 |  |  |

**注：**报价费用包含设备费用、维护费用、耗材等所有相关费用。

**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 8 月 30 日（周 一 ）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403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403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8月23日

附件1：

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/" \t "http://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