**重庆市梁平区卫生健康委员会**

**采购春季灭鼠药品询价邀请函**

### 致有关商家：

梁平区卫生健康委员会拟采购一批灭鼠灭蟑灭蚊药品。现邀请合格厂商参加本次采购活动，并提供采购人要求的服务。

### 一、询比采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购预算**  **（元）** | **资金来源** | **备注** |
| 灭鼠药品 | 49350 | 财政预算资金 |  |

### 询比资格条件

供应商资格：

(一)供应商具有企业独立法人资格，具有《企业营业执照》。

(二)供应商必须持有“重庆有害生物防制服务机构服务能力B级”证书。

(三)供应商必须持有重庆市农业农村委员会核发的限制性农药经营许可证。

(四)供应商必须持有农药经营技能专项培训证人员不少于2名。

(五)若供应商非生产厂家，需提供消杀药品“三证”复印件盖鲜章及生产厂家授权书原件。另供应商选择的生产厂家：

1.必须持有杀鼠剂原药及母药农药生产许可证及农药登记证。

2.必须持有省部级安监局颁发的危险化学品安全生产许可证、危险化学品生产登记证。

3.必须持有行政主管机关颁发的排污许可证。

(六）其他要求，所有药品的生产期必须为2021年新生产的产品，（鼠药需要提供有资质的第三方适口性试验的数据）。

（六）报价单应 报单价、总价（包括运输、制作、安装等所有的包干价），并有法定代表人或授权代表签字，加盖公章。

### 三、采购服务内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 项目内容 | 名称 | 规格 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 1 | 2021春季病媒生物防制药品 | 灭鼠 | 0.005%溴敌隆（颗粒） | 1. 产品剂型：饲料饵剂； 2. 有效成分：0.005%溴敌隆； 3. PH值范围：6.0-9.0； 4. 水分，%≤10；5.100g/袋（100袋/箱） | 4.7 | 吨 |  |

**四、服务期**

自合同签订之日起 3 天内送到。

**五、付款方式**

项目服务完成验收后一次性付清全款。

### 六、联系方式

采购人： 重庆市梁平区卫生健康委员会

联系人： 粟红梅

电 话：13512327255

地 址：重庆市梁平区双桂街道银桂路16号（梁平区卫生健康委）

### 七、其它有关规定

1.凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在重庆市政府采购云平台·服务超市网上下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

2.供应商须在平台上报名并按要求上传响应文件，未按要求提供的为无效供应商。

3.无论询比结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

**八、评选方法**

最低价评审法。已入围评审的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商；未入围的报名供应商不参与评审。

注：若供应商出现报价相同的情况，则结合供货产品质量、规格要求、生产日期、送货时间、方式等因素综合评审。

### 九、其他

1、供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**十、供应商提交响应文件**

1、供应商线上报名、报价时需上传盖章后的电子文档一份。

2、采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

3、供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

十一、附件：投标文件格式（投标方需按投标文件格式制作投标文件）。

重庆市梁平区卫生健康委员会

2021年4月7日

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

（一）报价函

**报价函**

（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询比采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询比。

1、愿意按照询比采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。

3、我方承诺：本次询比的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询比采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询比采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询比结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

年 月 日

（二）明细报价表

**明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 2111 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费 |  | / |  |  |
| 9 | 各种税费 |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用 |  | / |  |  |
| 11 | …… |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  | | | |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **服务方案**

*服务方案（格式自定）*

### 资格条件及其他

*按照采购文件要求提供扫描件*

### 四、其他应提供的资料

（一）其他资料

1、其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。

**五、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）（二选一）**

**法定代表人授权委托书**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

---------------------------------------------------------------------------

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（结束）