

遵义市播州区人民医院

关于打印机加粉带维修项目采购的内部竞争性谈判 采购公告

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2025-ZX002

项目名称：打印机加粉带维修项目采购

采购方式：内部竞争性谈判

采购需求：

项目编号	产品名称	数量（项）	产地来源	
BYC-2025-ZX002	打印机加粉带维修项目采购	1	不限	
一、技术参数及服务要求				
序号	产品名称	技术和性能参数需求		
1	耗材目录	序号	耗材名称	采购限价
		1	彩色碳粉（50g）	180.00 元/支 160
		2	黑色碳粉（130g）	90.00 元/支
		3	色带架	29 元/个
		4	色带芯	13 元/条
		5	腕带	0.8 元/条
		6	条码打印纸（30*50）	13.5 元/卷
7	热敏打印纸（80*80）	145 元/件		
2	服务要求及内容	1、为使甲方正常办公有保障，中标方必须在南白街道且有不低于 100 平米的形象店面；乙方提供至少 2 个座机号码，2 个以上手机号码给甲方用于服务需求联系。当甲方发出服务需求时：白天早上 8：00 分至晚上 20：00 期间乙方必须在 30 分钟内赶到现场处理，其他时段具体分为，晚上 20：00—23：00 期间，50 分钟内到现场处理，晚上 23：00 至次日早上 6：00 期间，必须于早上 8：30 前赶到现场处理，早上 6：00 至 8：00 期间发出的请求，必须在早上 9：30 前赶到现场处理。如有紧急情况可临时申请 23:00-6:00 夜间上门处理故障服务。 2、付款方式：每月一付，甲方每月支付给乙方上月所用耗材费用。 3、每年乙方须免费赠送能够正常使用的黑白激光打印机最多 5 台以上（最少 5 台）；若遇新增临床科室根据科室大小需另行免费赠送 5 台能够正常使用的黑白激光打印机供临床科室使用；若遇临床科室分科，则根据实际情况需免费赠送 3 台能够正常使用的黑白激光打印机。 4、加粉分为黑白和彩色，加粉重量黑白不低于 130g，彩色不低于 50g；		

5、**服务要求：**只要提供耗材的打印机均免费维修，免费提供临时更换使用的打印机（现有正常使用的打印机不能修复的情况下适用）；免费提供打印机维修及更换配件。免费提供鼓芯、刮板、芯片，磁棍等耗材配件更换和维修；免费更换鼓架，及时有效更换处方打印机色带，及时维修处方打印机，就是提供耗材的所有打印机的免费维修，保证打印机能正常使用。

二、商务要求

1. 本项目供应商须按耗材单价进行报价。报价要求：报价以每个耗材的单价限价为基准下降，降幅最高和最低差距不得超过 5%（即 $\leq 5\%$ ），如物品 A 下降 15%，物品 B 下降 9.9%，差距是 5.1%，则该供应商报价视为无效。

★ 本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

（一）一般条件要求：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照（三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；个体工商户须提供营业执照及经营者身份证正反两面复印件；

2. 提供供应商在参加本次采购活动前 3 年内无违法不良记录的书面声明【新注册企业提供当年内】（格式自拟）；

（二）诚信资格要求

提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站 [www.creditchina.gov.cn，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网 [政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>] 的查询记录截图 [完整清晰]。个体工商户查询地址：国家企业信用信息公示系统 <https://www.gsxt.gov.cn>。

三、报名与采购文件获取

（一）报名与采购文件获取时间：

2025 年 2 月 24 日-2025 年 3 月 4 日 [8:00-11:30;14:00-17:00] [周末、节假日除外]，供应商须在规定的时间内将报名资料发送到指定报名邮箱并

登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加；

(二) 报名方式：

电子邮件报名；

(三) 报名邮箱：

zysbzqrmmy2024@163.com；

(四) 相关提示及报名资料

参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为该邮件附件发送至报名邮箱：

- 1) 有效的的营业执照副本（复印件加盖公章）；
- 2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；
- 3) 诚信资格要求材料、无违法不良记录的书面声明（复印件加盖公章）；
- 4) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
- 5) 《投标廉洁承诺书》。

四、响应文件递交须知

(一) 响应文件递交时间

2025年3月5日14:00~14:30（北京时间），逾期送达的文件拒不接收；同时需提交纸质版报名资料一套，并每页加盖报名公司鲜章。

(二) 投标响应文件密封方式

档案袋密封。

五、开标时间和地点

(一) 开标时间

2025年3月5日14时30分（星期三）[北京时间]。

(二) 开标地点

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

六、信息公开媒介

遵义市播州区人民医院[官网]:<http://www.zysbzqrmmy.cn>。

七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币 0 元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入黑名单并进行公示。

八、评标办法摘要

(一) 合格供应商须提供规范有效的响应文件[1 正、1 副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

(二) 评标方法

最低评标价法。

(三) 开标条件

响应报价 ≥ 3 家。

九、联系方式

(一) 申购主管科室

信息科 联系人及电话：李先生 15329328158

(二) 办理科室

总务科 联系人及电话：罗女士 0851-27221960

(三) 联系地址

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

(四) 投诉与举报电话

纪委综合办 联系电话：0851-27252009

遵义市播州区人民医院总务科

2025 年 2 月 24 日



附件 2:

授权委托书（格式一）

致：遵义市播州区人民医院

我_____（姓名）系_____（供应
商名称）的法定代表人（负责人），现授权委托本单位在职职工
（姓名）以我公司名义参加_____（项目名称及项目编号）项目
的磋商活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、签约等具体事务
和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

授权委托代理期限：从_____年_____月_____日起至_____年
月_____日止。

代理人无转委托权，特此委托。

我已在下面签字，以资证明。

供应商（公章）：_____

法定代表人（负责人）签字或盖章：_____

_____年_____月_____日

附：法定代表人及委托代理人有效的身份证正反两面复印件