

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄州第二人民医院布草洗涤服务 项目竞争性磋商公告

项目概况

楚雄州第二人民医院布草洗涤服务采购项目的潜在申请人应在云南坤乐招标代理有限公司获取采购文件，并于 2023 年 2 月 1 日 14 点 30 分（北京时间）前提交申请文件。

一、项目基本情况

（一）项目编号：KLZB-2023-004。

（二）项目名称：楚雄州第二人民医院布草洗涤服务采购项目。

（三）采购方式：竞争性磋商。

（四）预算金额：本项目采用下浮率报价，一年大约 54 万元，具体以实际结算为准。

（五）采购内容：对楚雄州第二人民医院床单、被套、枕套、病衣、病裤、工作服、工装裤、窗帘、尿布、棉衣、棉裤、毛衣、白大褂进行洗涤服务等分检、消毒、洗涤、烘干（晾晒）、熨烫、缝补、折叠以及配送等服务；

（六）合同履行期限：一年。

（七）本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求：

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.申请人须是在中华人民共和国境内注册，应具备经行政管理部门登记注册的独立企业（事业）法人或其他组织，具备有效的营业执照或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件；

2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供 2020 年或 2021 年度的财务报表（包括资产负债表、现金流量表、利润表或损益表），至投标截止时间投标人成立时间不足一年的可提供成立至今的公司内部财务报表或投标人开户银行出具的资信证明或信用等级证明，至投标截止时间投标人成立时间不足 6 个月的则该项不进行审查；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供 2022 年 1 月至今任意 3 个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明（投标人成立时间不足 6 个月的则该项不进行审查；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金）；

5.根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知-财库〔2016〕125 号》相关要求，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人拒绝其参与政府采购活动；采购代理机构将于评标前在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被

执行人、重大税收违法案件当事人名单及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”对参与投标人进行信用信息查询。查询记录为上述网站信用信息查询结果的网页截图或网页打印稿，投标人存在严重违法记录的，不得参与政府采购活动，投标人须提供承诺函。

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部关于进一步加大对政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、云南省财政厅关于贯彻《财政部关于进一步加大对政府采购支持中小企业力度的通知》的通知（云财采〔2022〕9号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）等文件精神，本项目对小微企业的价格给予10%的扣除，扣除后的价格参与报价部分评审，中小企业应当出具《中小企业声明函》，否则不享受价格扣除优惠政策；监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业，监狱企业、残疾人福利性单位应当出具相关证明材料，否则不享受价格扣除优惠政策。供应商提供的中小企业声明函、监狱企业、残疾人福利性单位相关证明材料内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标，将依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

（三）本项目的特定资格要求：无。

三、获取采购文件

（一）时间：2023 年 1 月 12 日至 2023 年 1 月 18 日，每天上午 8:30 至 12:00，下午 14:00 至 17:50（北京时间，法定节假日除外）；

（二）地点：云南坤乐招标代理有限公司（申请人无需到现场获取采购文件，请添加代理机构的项目联系人微信获取）；

（三）方式：邮寄（须提供法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书、企业营业执照副本、企业资质证书，所有资料扫描件均加盖公章）；

（四）售价：200 元。

四、申请文件提交

截止时间：2023 年 2 月 1 日 14 时 30 分；

地 点：云南坤乐招标代理有限公司会议室。

五、开启

时 间：2023 年 2 月 1 日 14 时 30 分；

地 点：云南坤乐招标代理有限公司会议室。

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

（一）磋商保证金：

1.投标保证金的金额：10000.00 元（大写：壹万元整）；

2.投标保证金的形式：银行转账、银行保函、保险保函；

（1）银行转账：投标保证金必须由申请人公司基本账户汇

款至云南坤乐招标代理有限公司账户，不得以分公司、办事处或其他机构的名义汇入，申请人在缴纳保证金时，须在银行汇票备注栏中写明“XXXXXXXXXX 项目投标保证金”等有关信息；

保证金缴纳的银行及账号如下：

账户名称：云南坤乐招标代理有限公司

开户银行：交通银行股份有限公司楚雄分行营业部

银行账号：552899991013000011908

（2）银行保函：保函申请人必须是投标人，受益人必须是招标人，保证人必须是投标人基本账户的开户银行，银行保函必须正确填写受益人和申请人的全称，并与采购文件规定的名称相一致。

3.保证金缴纳截止时间：2023 年 2 月 1 日 14 点 30 分前，缴纳时间以到账时间为准。不按规定时间汇到指定账户的投标保证金，视为无效投标保证金。投标保证金交付人名称与申请人名称必须一致。

（二）发布公告的媒介

本次采购公告在《楚雄州第二人民医院官方网站 www.cxzdermyy.com》上发布，采购人和采购人委托的采购代理机构对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

（一）采购人信息

名 称：楚雄彝族自治州第二人民医院

地 址：楚雄市阳光大道 344 号

联系方式：0878-6086126

（二）采购代理机构信息

名 称：云南坤乐招标代理有限公司

地 址：云南省楚雄高新区永安路北侧彝人古镇小庙东区

D151 幢二层

联系方式：0878-3376986

（三）项目联系方式

项目联系人：王旭

电 话：18608779051

