泉州市中医院员工胸卡制作项目询价文件

一、项目需求

采购制作员工胸卡，其中吊牌式约50张/年，别针式200张/年；共5年。

二、项目预算：

本次采购单价限价：吊牌式12元/张；别针式3.8元/张。含胸卡制作、卡套、挂绳、设计、税费等一切费用。

三、制作要求：

品名：①吊牌式：银色铝质鸭舌扣挂带，铝质外壳配透明面板，内卡7X10cm 圆角PVC材质双面印制；②别针式：规格8\*3.5cm，圆角亚克力3mm厚。

要求：画质清晰、防水性强、耐磨抗压、柔韧性强、使用寿命长、版面设计要求由院方确认。

**供应商可到院方查看样品。制作之前供应商应提供胸卡样品由院方确认。**

四、供应商资质要求

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.供应商营业执照经营范围含数码摄影服务或图文设计制作、广告经营。

3.供应商近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

五、报名文件组成

（一）资格文件

1.资格文件声明函。

2.无重大违法记录声明。

3.供应商营业执照复印件（加盖公章）。

4.法人身份证明。

5.委托人须提供法人签字并加盖单位公章的授权委托书。

（二）报价表（单独密封）

报名文件必须进行密封，在密封处加盖单位公章。

（三）胸卡样张（单独密封）

供应商须提供胸卡样张，样张上标明供应商全称，样张须密封，在密封处加盖单位公章。

六、货款结算

货款根据招标单价，三个月结算一次，按实际制作数量结算。

七、合同签订及供货

1.成交之日起3日内签订合同；

2.供货时间和验收要求：院方通知制作后，一周内完成供货，送达至医院办公室。

八、成交原则

1.所有供应商在完全响应询价文件的基础上，参考提供样张的质量和报价，在同等质量的基础上，报价最低者为成交人。在高于制作要求且价格在预算价以内的，以质量高者为成交人。样品质量不低于制作要求。吊牌式胸卡与别针式胸卡分别报价，“累计总价”低者为中标供应商。

2.报价超过预算总价的为无效报价。

1.关于资格文件的声明函

泉州市中医院：

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目编号）询价活动。针对以下规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

供应商法定代表人（签字或盖章）：

供应商：（公章）

日 期：   年  月 日

2.无重大违法记录声明

泉州市中医院：

我公司郑重声明：参加本次采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中（有/没有）因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。在询价截止时间节点，没有被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单。

供应商（盖章）：（单位全称）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

年 月  日

## 3.法定代表人身份证明书（格式）

（法定代表人姓名）          在（供应商名称）               任（职务名称）           职务，是（供应商名称）               的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年   月   日

（公章）

法人身份证粘贴处

4.授权委托书

泉州市中医院：

兹授权                （被授权人的姓名）代表我公司参加（询价项目名称及项目编号)项目的询价活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权。特此委托。

单位名称（公章）     法定代表人（签字或盖章）

年 月   日                 年   月    日

被授权人身份证复印件粘贴处

5.泉州市中医院胸卡制作报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **单价（元）** | **数量（张）** | **总价（元）** |
| 吊牌式 |  |  |  |
| 别针式 |  |  |  |
| 累计总价： |  | | |

供应商：（盖章）

法人：（签字） 日期： 年 月 日

# 泉州市中医院关于员工胸卡制作项目询价公告

泉州市中医院因工作需要，现对全院工作人员胸卡制作进行询价，欢迎符合资质条件的供应商参与报名。

一、项目需求

采购制作员工胸卡，其中吊牌式约50张/年，别针式200张/年；共5年。

二、项目预算和制作要求

详见附件。

三、报名人资质要求

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.供应商营业执照经营范围含数码摄影服务或图文设计制作、广告经营。

3.供应商近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

四、报名人须根据询价文件的要求，在指定时间内现场递交报名材料，采取其他报名方式、逾期报名或提交的材料未加盖公章一律视为报名无效。

五、资料递交截止日期：2025年7月22日下午15:30前。

报名地点：泉州市鲤城区笋江路388号门诊四楼医院办公室。

询价文件获取方式：点击附件链接进行下载。

六、联系人及电话：李老师   0595-22204875。

七、供应商认为询价文件、采购过程和结果使自己的权益受到损害的，请以书面形式提出质疑澄清，口头质疑不予接受。监督电话：28121010。

八、其他未尽事宜，按照政府采购相关法律法规执行。

泉州市中医院