**嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目**

**竞**

**争**

**性**

**谈**

**判**

**文**

**件**

**项目编号：嘉一采竞（非）（服）〔2023〕54号**

**项目名称：嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目**

**采购方：嘉兴市第一医院**

**2023年04月10日**

1. **竞争性谈判采购公告**

项目概况

嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目的潜在供应商可在嘉兴市第一医院外网（http://www.jxdyyy.com ）招标采购栏目在线获取（下载）采购公告，并于2023年04月18日 14:00（北京时间）前提交响应文件。

1. **项目基本情况**
2. 项目编号：嘉一采竞（非）（服）〔2023〕54号
3. 项目名称：嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目
4. 采购方式：竞争性谈判
5. 报价：最低限价9.5万元（投标报价不得低于9.5万元，否则以无效标处理）
6. 服务期：1年，合同签订之日起。服务期满后，经考评合格后，双方协商可续签一年，最多续签1次。
7. 本项目（是/否）接受联合体：否
8. **申请人的资格要求：**
9. ▲本项目的特定资格要求：
10. 具有独立承担民事责任能力的独立法人，具备有效的营业执照（经营范围必须含再生资源回收或废弃物回收资质），并具备国家法律、法规所规定的回收处理废旧物资的资质。
11. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：
12. 具有独立承担民事责任的能力；
13. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
14. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
15. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
16. 法律、行政法规规定的其他条件。
17. 参加我院本次谈判采购活动前三年内，供应商及法人、授权销售代表在经营活动中无重大违法记录。
18. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；供应商未被列入失信被执行人名单、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，信用信息以信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）公布为准。
19. **报名及资格审核：**
20. 报名方式：网络邮件报名，谈判当天或谈判现场不接受报名。
21. 报名截止时间：**2023年04月17日12:00；**
22. 报名电话及联系人：0573-82221162 喻老师 （工作日8:00-11:30,13:30-17:00）
23. 报名资料：
24. **采用Excel表填写**，内容包括项目名称、单位名称、联系人、电话、邮箱；
25. 供应商法人营业执照；
26. 供应商为厂家必须具有有效的生产许可证，经销商必须具有有效的经营许可证等相关证件；
27. 供应商有效的其他资质及需要说明的资料；
28. 供应商法人授权代表委托书；
29. 被授权人身份证复印件；
30. 中间代理商法人营业执照(若有)；
31. 信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）截图。

将以上报名资料电子稿发招标采购中心邮箱（jxyyzbcgzx@163.com），邮件主题名：xx 公司+xx 项目报名。（**请根据报名项目情况提供相应的资料，所有提供的资料需盖公章，报名表除外**）

1. **获取采购文件**
2. 时间：2023年04月10日至2023年04月17日（工作日8:00-11:30,13:30-17:00）
3. 地点（网址）：http://www.jxdyyy.com (嘉兴市第一医院外网院务公开-招标采购)
4. 方式：在线获取
5. **提交响应文件要求及谈判时间和地点**
6. 要求：响应文件密封封装，1正3副，在文件袋上标明项目名称和单位名称。
7. 提交响应文件截止时间：2023年04月18日 14:00（北京时间），逾期作自动放弃处理。
8. 谈判地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室
9. 谈判时间：2023年04月18日14:00（北京时间）
10. 提交方式：**按照谈判文件要求，参加谈判人员务必在谈判当日14:00前将响应文件送达至指定地点[嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室（联系人喻老师， 电话 0573-82221162）]。**
11. **公告期限**

本项目采购公告发布在嘉兴市第一医院外网(http://www.jxdyyy.com )，自本公告发布之日起5个工作日。

1. **其他补充事宜**

供应商如认为采购文件使自身的合法权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起7个工作日内，以书面形式向采购方提出质疑。质疑供应商对采购方的答复不满意或者采购方未在规定的时间内做出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向采购监督管理部门投诉。质疑函范本、投诉范本请到浙江政府采购网下载专区下载。

1. **凡对本次采购提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系**
2. 采购方联系方式

联系部门：嘉兴市第一医院招标采购中心

联系人： 陈主任

联系电话：0573-89990791

1. 院内招标采购监督管理部门

嘉兴市第一医院纪检监察室

联系电话：0573-82519888

1. **供应商须知**

前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 | **要 求** |
| 1 | 项目名称 | 嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目 |
| 2 | 信用记录 | 根据财库[2016]125号文件，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn），以谈判当日网页查询记录为准。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供应商，其响应将作无效处理。 |
| 3 | 答疑 | 截止时间：2023年04月17日12:00  发出澄清或者修改的方式：书面方式（盖章后扫描发邮件至各供应商邮箱） |
| 4 | 供应商确认收到澄清或者修改的时间和方式 | 供应商在收到澄清后24小时内以书面方式（回执盖章后扫描发邮件至jxyyzbcgzx@163.com）确认已经收到该澄清。24小时后未确认的，视为已收到采购文件澄清。 |
| 5 | 谈判响应文件份数 | 正本1份，副本3份 |
| 6 | 踏勘现场 | 自行踏勘 |
| 7 | 谈判结果公告 | 谈判结束后2个工作日内在嘉兴市第一医院外网（http://www.jxdyyy.com）公告，公告期为3个工作日。 |
| 8 | 递交首次谈判响应文件截止时间与文件递交地点 | 谈判截止日期和时间：2023年04月18日 14:00  文件递交地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室  本特别事项与谈判文件其它内容不一致的，以本特别事项为准。 |
| 9 | 谈判时间与地点 | 谈判时间**：2023年04月18日 14:00**  谈判地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室 |
| 10 | 合同签订时间 | 成交结果公示期结束后30日内。 |
| 11 | 履约保证金 | 无 |
| 12 | 谈判文件有效期 | 90天 |
| 13 | 响应文件提交 | **按照谈判文件要求，参加谈判人员务必在谈判当日14:00前将响应文件送达至指定地点[嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室（联系人喻老师， 电话 0573-82221162）]** |
| 14 | 解释权 | 本谈判文件的解释权属于采购方。 |
| 15 | 限价 | 本项目不设最高限价。 |

1. **总 则**
2. **适用范围**

本谈判文件仅适用于本项目的谈判。

1. **定义**
2. “采购方”系指组织本次谈判的嘉兴市第一医院。
3. “供应商”系指向采购方提交谈判响应文件的单位。
4. “项目”系指供应商按采购文件规定向采购方提供的产品和服务。
5. **谈判委托**

全权代表须携带有效身份证件。如全权代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书。

1. **谈判费用**

不论谈判结果如何，供应商均应自行承担所有与谈判有关的全部费用（谈判文件有其他相反规定除外）。

1. **特别说明**

供应商谈判不得含有任何虚假材料，否则作无效处理；成交后发现的, 成交供应商须依照《中华人民共和国消费者权益保护法》相关规定双倍赔偿采购人。

1. **质疑**
2. 供应商认为谈判过程或谈判结果使自己的合法权益受到损害的，可以在谈判结果公告期限届满之日起七个工作日内，以书面形式向采购方提出质疑。
3. 质疑应当以书面形式提出，格式见《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第96号）附件范本，下载网址：浙江政府采购网(www.zjzfcg.gov.cn)，位置：“首页-下载专区-质疑投诉模板”。 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。
4. **谈判响应文件的编制**
5. **谈判响应文件的组成**

谈判响应文件正本1份，副本3份。谈判响应文件应采用胶装。谈判响应文件须密封并在封口及相关部位加盖供应商单位公章。

1. **谈判响应文件内容**

（1）谈判响应函(格式见附件2)；

（2）法定代表人授权委托书(格式见附件3), 关于资格的声明函(格式见附件3-2)；

（3）提供企业营业执照副本复印件；

（4）提供企业税务登记证副本复印件；

（5）提供谈判文件中符合供应商特定条件要求的有效的其他资质及需要说明的资料；

（6）供应商情况介绍（主要产品、技术力量、生产规模、经营业绩等）；

（7）供应商认为可以证明其能力或业绩的其他材料；

（8）类似成功案例的业绩证明（供应商同类项目实施情况一览表（格式见附件4）、合同复印件、用户验收报告）；

（9）提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式见附件5）；

（10）服务承诺书；

（11）服务计划及优惠条件承诺；

（12）供应商认为需要的其他文件资料。

（13）报价表（格式见附件9）；

（14）供应商针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

注▲：法定代表人授权委托书、谈判响应函、报价表必须由相应代表人签名并加盖单位公章。

1. **谈判响应报价**
2. 投标文件只允许有一个报价，投标报价应按招标文件中相关附表格式填报；
3. 投标报价为履行合同的最终价格，应包括拆除、包装、运输、装卸、保险、税金、人工、机械、场地清理、场地保护所发生的费用及响应人认为完成本招标文件规定内容所需发生的其它费用，凡未列入的，将被视为均已包含在报价中。
4. 废品回收人员的劳务支出、安全保险、劳保福利、住宿、税收、管理费、社会保险等一切费用由中标方负责。
5. 本项目投标报价不设上限值。
6. **谈判文件的有效期**
7. 自谈判截止日起90天内谈判文件应保持有效。
8. 特殊情况下，在原谈判响应文件有效期截止之前，采购机构可要求供应商同意延长谈判响应文件有效期。这种要求与答复均应以书面形式提交。
9. **谈判文件拒收的情形**
10. 由于包装不妥，在送交途中严重破损或失散的谈判文件；
11. 未办理网上报名手续的。
12. **谈判文件无效的情形**

实质上没有谈判响应文件要求的响应将被视为无效文件。在评审时，如发现下列情形之一的，响应文件将被视为无效：

1. 超过截止时间送达的或未按规定地点送达的；
2. 未按规定密封、签章的；
3. 超出经营范围参加谈判的；
4. 谈判响应文件无法定代表人签字，或无法定代表人有效授权委托书的，或谈判代表人未能出具身份证明或与法定代表人授权委托人身份不符的；
5. 明显不符合技术规格、技术标准的要求，或对谈判文件未做出实质性响应；
6. **最后一轮报价低于采购项目最低限价的；**
7. 本谈判文件其他部分已规定为无效响应文件的情形；
8. 评审专家认定的其他必须按无效响应文件处理的。
9. **谈判前的准备**
10. 采购单位将在规定的时间和地点启封谈判响应文件，供应商的法定代表人或其委托代理人应参加会议并签到，如未按时签到，谈判响应文件将被拒绝。

**注：按照谈判文件要求，参加谈判人员请务必在谈判当日14:00前将响应文件送达至指定地点[嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院5号楼3楼阳光会议室（联系人喻老师， 电话 0573-82221162）]。**

1. 启封谈判响应文件时应检验供应商的身份证明。
2. 准备工作程序：

3.1会议由采购单位主持，主持人宣布会议开始；

3.2介绍参加会议的人员名单（包括主持人、记录人和监督人等）；

3.3告知是否应有回避人员；

3.4谈判响应供应商检验谈判响应文件密封的完整性；

3.5宣布本次谈判最低限价和谈判期间的有关事项；

3.6会议结束。

1. **谈判程序**
2. **谈判响应文件初审**

本次竞争性谈判小组由专家5名组成。谈判小组首先对供应商递交的谈判响应文件进行审查，符合谈判文件要求的供应商进入谈判程序，否则其谈判响应文件将被退回。

1. **澄清有关问题**

对谈判响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，谈判小组可以书面形式要求供应商做出必要的澄清、说明或者纠正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其法定代表人或委托代理人签字或盖章确认。供应商的澄清文件是谈判响应文件的组成部分。

1. **谈判**
2. 本项目谈判共分两轮，谈判小组在指定的时间和地点与各供应商单独进行谈判。谈判内容包括：服务期、要求提供的商务和技术相关文件、价格等。
3. 谈判中，谈判的任何一方不得透露与谈判有关的其他竞价人的技术资料和其他信息。
4. 工作人员公布各供应商最终报价。
5. **谈判响应文件如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：**
6. 谈判文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
7. 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；
8. 单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；
9. 对不同文字文本谈判文件的解释发生异议的，以中文文本为准；
10. 按上述修正错误的原则及方法调整或修正谈判文件的谈判报价，供应商同意后，调整后的谈判报价对供应商起约束作用。如果供应商不接受修正后的报价，则其谈判将被拒绝。
11. 供应商在谈判过程中，所进行的力图影响谈判结果公正性的活动，将可能导致其谈判响应资格被取消，并承担相应的法律责任。
12. 评审纪律。谈判小组必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评审有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评审的正常进行；谈判小组及有关工作人员不得私下与供应商接触。
13. **谈判结果的确定**
14. 在符合采购需求、质量和服务相等的前提下，进行最终报价，以提出总报价最高的供应商作为成交供应商。
15. 谈判结果经采购方确认后，采购中心将于2个工作日内在嘉兴市第一医院外网（http://www.jxdyyy.com）发布结果公告，公告期为3个工作日。
16. **合同授予**

1.成交人自成交结果公示期结束后30日内与采购人签订合同。成交人拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的成交候选人名单排序，确定下一候选人为成交供应商，也可以重新开展采购活动。

2.成交人无正当理由拖延、拒签合同的，将被取消成交人资格；并列入不良记录名单，两年内禁止参加医院采购活动；给采购人造成的损失，应当对采购人的损失承担赔偿责任。

1. **谈判项目**
2. **采购单位名称：嘉兴市第一医院**
3. **采购内容及要求**

**1、招标内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 品名 | 数量 |
| 1 | 废纸 | 纸板、纸箱 | 年回收总量  大于131吨 |
| 书本 |
| 报纸 |
| 内部资料或作废病历文书等（经碎纸机处理后） |
| 其他废纸 |

注：1.年回收量以实际可回收数量为准。2.回收物资仅限以上清单内的内容，不包括医院各类废旧固定资产物资。3.收集范围：院区内

**2、项目要求**

1. 中标人不得转包。
2. 运输、装卸货物由中标人自行解决，出现安全等情况由中标人自行负责。
3. 中标人结果公示结束后7个工作日内与采购人签订合同。中标人单方面原因拒绝签订合同，给采购人造成损失的，所有损失由中标人负责，采购人有权取消中标资格。
4. 合同签订后7个工作日内中标人向采购人支付中标价全款，采购人收到全款后，中标人才能开始回收物资。中标人无法在7个工作日内付清全款的，采购人有权终止合同。
5. 车辆进出按采购人规定的时间跟地点停放装卸。进入场地应遵守采购人所有规则制度，并听从业主单位人员指挥安排。
6. 中标人回收物资后，应按国家有关规定进行处置，在处置过程中发生的一切后果和责任均由中标人承担。

**3、服务要求**

1. 中标公司指派专人至医院回收废旧物资（人员≥3名），要求遵循采购人安排的回收废旧物资回收路线及回收时间，回收线路及回收时间可根据实际情况做调整。
2. 医院提供废品存放场所，中标人负责场所整理清洁并保证场所功能完好。
3. 每次收运后做好当天收运废品台账记录，以便于后期统计。
4. 中标人工作人员及车辆进入采购人院区，需遵守医疗、防疫或其他各类规章制度，不得影响采购人正常的工作秩序，不得擅自收取除硬纸板、塑料瓶、泡沫、废旧报纸等一般废旧物资以外的所有废品与垃圾；不得与病人、病人家属、医院职工以及第三方人员发生争执或肢体冲突。
5. 医院后勤服务中心每月定期、不定期的督查中标人的工作情况，根据考核标准（考核内容及扣分项由后勤服务中心制定）监督其工作情况。中标人如有违规行为或投诉情况，一经查实扣除考核分数，考核分数满分100分，连续三次考核分数小于90分的，采购人有权终止合同，无须承担任何赔偿责任；如发生违规处理医疗垃圾等严重违规行为，采购人立即终止中标人回收服务，双方解除合同，采购人有权没收履约保证金1万元，同时追究其相关法律责任。
6. 废品物资回收要求日清（清理频率需满足医院实际需要，如医院个别科室废旧物资量较多需要清理时中标人应本着随叫随到的态度及时清理），并确保消防安全；废品物资回收人员的工资、保险、福利等全部费用由中标人承担；医院提供废品暂存点，暂存点严禁停放电动车及充电；医院不提供废品收集人员的食宿。
7. 如遇特殊情况下采购人需要中标人在指定时间内在固定地点完成废旧物资的回收，中标人无故拖延或拒不完成的，给中标人造成一定损失的，一次警告，两次及以上未履行义务的，给采购人造成一定损失的，采购人有权终止双方合同，并不需要承担任何赔偿责任。
8. **谈判相关文件格式**

附件1**：**

**一、谈判响应文件及内外层封面格式**

**谈判响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（盖章）：**

**供应商地址：**

**在 年 月 日 时 分之前不得启封**

委托人签章：

年 月 日

资信商务及技术文件目录

（1）谈判响应函(格式见附件2)；

（2）法定代表人授权委托书(格式见附件3), 关于资格的声明函(格式见附件3-2)；

（3）提供企业营业执照副本复印件；

（4）提供企业税务登记证副本复印件；

（5）提供谈判文件中符合供应商特定条件要求的有效的其他资质及需要说明的资料；

（6）供应商情况介绍（主要产品、技术力量、生产规模、经营业绩等）；

（7）供应商认为可以证明其能力或业绩的其他材料；

（8）类似成功案例的业绩证明（供应商同类项目实施情况一览表（格式见附件4）、合同复印件、用户验收报告）；

（9）提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式见附件5）；

（10）服务承诺书；

（11）服务计划及优惠条件承诺；

（12）供应商认为需要的其他文件资料。

（13）报价表（格式见附件9）；

（14）供应商针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

注▲：法定代表人授权委托书、谈判响应函、报价表必须由相应代表人签名并加盖单位公章。

附件2：

**谈判响应函**

致嘉兴市第一医院：

根据贵方**＿＿＿**采购项目的谈判（项目编号 \_\_\_\_\_），签字代表\_\_\_\_\_\_\_ （全名）经正式授权并代表谈判响应方\_\_\_\_\_\_\_ \_\_（谈判响应方名称）提交谈判响应文件正本一份，副本三份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

谈判响应方将按“谈判文件”的规定履行协议责任和义务。谈判响应方已详细审查全部“谈判文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

本谈判响应文件有效期自谈判日起至 \_\_\_\_日内有效。谈判响应方同意提供按照贵方要求与谈判有关的一切数据或资料，并保证所提供的数据或资料真实可信。

谈判响应方代表姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

谈判响应方名称(公章):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

全权代表签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

附件3-1：

**法定代表人授权委托书**

嘉兴市第一医院：

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工（姓名）为全权代表，以我方的名义参加项目编号： 项目名称： 项目的谈判活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。我方对全权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知到达采购方以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

全权代表无转委托权，特此委托。

全权代表签名： 职务：

全权代表身份证号码：

法定代表人签名： 职务：

单位全称（公章）： 日 期：

附件3-2：

**关于资格的声明函**

致\_\_\_\_\_\_\_ \_\_：

关于贵方\_\_\_\_\_\_\_ \_\_谈判项目，本签字人愿意参加谈判，提供采购一览表中规定的要求及服务，并证实提交的下列文件和说明是准确的和真实的：

1、我方企业法人营业执照副本复印件一份。

2、我方公司简介。

3、质量保证体系、售后服务的详细情况说明；

4、服务网点说明。

供应商代表签字：

供应商公章：

年 月 日

附件4：

**同类项目实施情况一览表**

单位全称（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 项目名称 | 合同金额（万元） | 采购单位联系人及  联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 须提供供应商同类项目合同复印件。 | | |

法定代表人签字： 时 间：

附件5：

**参加政府采购活动前3年内在经营活动中**

**没有重大违法记录的书面声明**

**嘉兴市第一医院：**

我单位在参加采购活动前3年内在经营活动中没有政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，包括：

一、我单位因违法经营受到刑事处罚；

二、我单位因违法经营受到责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

特此声明。

法定代表人签名： 日 期：

单位全称（公章）：

附件6：

**技 术 响 应 表**

单位全称（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 谈判文件响应 | 偏离情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商应根据谈判产品的性能指标、对照采购文件要求在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

全权代表签名： 日 期：

附件7：

**项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表**

单位全称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 专业技  术资格 | 证书  编号 | 参加本单位工作时间 | 劳动合  同编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：在填写时，如本表格不适合供应商的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

全权代表签名： 日 期：

附件8**：**

**报价一览表**

项目名称：嘉兴市第一医院废旧纸板回收项目

项目编号：嘉一采竞（非）（服）〔2023〕54号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 品名 | 备注 | 总报价（元） |
| 1 | 废纸 | 纸板、纸箱 | 年回收总量  大于131吨 |  |
| 书本 |
| 报纸 |
| 内部资料或作废病历文书等（经碎纸机处理后） |
| 其他废纸 |

**注： 1、此表报价单不得涂改，请按表格要求认真填报，否则其响应作无效响应处理。**

**2、供应商未盖章的作无效响应处理。**

**3、报价应为人民币含税价。**

供应商（盖章）：

供应商全权代表签字：

日期： 年 月 日