**关于邀请参加项目采购前综合论证的函**

**各相关供应商：**

威海市立第三医院拟对编号LZ2022-21DB的桶装饮用水等项目实施采购前综合论证，欢迎相关供应商积极参与。

拟参与供应商务必全面、认真阅读本函所有内容，并严格按照本函要求落实参与事宜。未按要求履行程序或者未按要求提供资料的供应商，无法取得参与资格。

**一、论证的时间**

2022年9月9日14:30，当日14:15至14:25签到

**二、论证的地点**

威海市立第三医院三楼西区第二会议室

**三、论证的内容**

（一）一年期桶装饮用水（大桶水/最常见容量）采购，年采购数量约1400桶。

（二）一年期瓶装饮用水（普通低价/500～600ml）采购，年采购数量约3000瓶。

（三）如供应商同时经营其他食品品类的，可以涉及其他零星食品采购，主要为探望使用的品牌牛奶和鲜鸡蛋。

第（一）（二）项为本次论证的主要目的，不经营第（三）项的供应商，仍可参与本次论证。

**四、论证的报名**

拟参与供应商应当于 2022年9月8日12:00前派员持公司《营业执照》复印件1份到医院招标办报名。

**五、论证的目的与方式**

通过与供应商进行沟通与谈判，掌握相关产品与服务的质量层次、价格水平、配置方案、保障体系、市场应用等相关信息，为未来实施采购提供标准和依据。

论证参照询价方式（一次报价）。

供应商不可就本项目的全部或者部分提供超过一种方案要求医院实施选择。

论证采取远程办公形式，签到和需要的现场沟通使用电话联络方式。项目被授权人和报名联系人在论证当天14:00至17:00保持通信畅通。

拟参加的供应商需要将“六、论证现场需要的资料”进行密封并于2022年9月9日12：00前送达威海市立第三医院招标办王博，送达可以使用邮寄方式，收件信息：威海市齐鲁大道80号 威海市立第三医院 王博 132 7631 6387。

**六、论证现场需要的资料**

**（一）销售商资质**

1.《营业执照》复印件1份

2.《食品经营许可证》复印件1份

**（二）生产商资质（仅限桶装水）**

1.《营业执照》复印件1份

2.《食品生产许可证》复印件1份

**（三）参与人员资质**

附件1格式的《法人授权委托书》1份

**（四）产品报价**

附件2格式的《报价单》4份

**（五）其他资料**

原则上不需提供其他资料，但如果供应商认为确有必要追加提供的，可提供不超过2种、每种1份的其他资料。

**要求：**以上（一）至（五）严格按照要求的种类、数量、顺序整理为一套资料（严禁乱提供非本函要求的资料），每页加盖参与论证公司的红章，使用长尾夹固定。

**七、其他事项要求**

医院接受供应商在论证前的合理时间来院勘查与咨询，但在来院前需要与医院招标办联系确定相关事宜。

**八、联系人与联系方式**

联系人：王博

电 话：0631-5960192

邮 箱：slsyzbb@163.com

附件：1.法人授权委托书

 2.报价单

威海市立第三医院

2022年8月30日

附件1

**法人授权委托书**

本授权书声明： （公司名称）法定代表人 （姓名），代表本公司授权 （姓名）为本公司的合法代理人，参加威海市立第三医院 （项目编号）项目的综合论证，并以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

本公司已充分理解本项目邀请函的全部内容，并承担因理解错误所导致的不利后果。

法定代表人签字：

 （授权单位在此处盖章）

被授权人签字：

被授权人身份证复印件粘贴于下框：

|  |
| --- |
|  |

附件2

**报价单1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品****类别** | **产品名称** | **规格** | **品牌** | **单位** | **数量** | **价格****（元）** | **金额****（元）** |
| 1 | 桶装水 |  |  |  | 桶 | 1400 |  |  |
| 2 | 瓶装水 |  |  |  | 瓶 | 3000 |  |  |
| **合计金额（元）** |  |

**报价单2**

本项对应论证内容（三），本项使用100元/次的定额方式，内容为一箱品牌牛奶+箱装鲜鸡蛋，请供应商对具体供应方案和定价水平进行说明。无相关经营项目的供应商忽略本项报价。

必须满足的付款要求和对于报价的追加说明（如有）：

参与供应商盖章：