

# 关于采购“金沙县公立医疗机构中药饮片集中采购项目”第三方预算评审公司的询价公告

根据金沙县卫生健康局的安排，由金沙县中医医院作为采购主体对金沙县公立医疗机构中药饮片进行集中采购，项目总预算金额为4328.347208万元，其中A包包含298个品种，预算金额为2095.832880万元；B包包含290个品种，预算金额为2232.514328万元，根据工作需要，现需委托1家评审公司对预算进行评审。欢迎具备条件的公司进行报价，具体要求如下：

一、项目名称：采购“金沙县公立医疗机构中药饮片集中采购项目”第三方预算评审公司

二、项目预算评审费用最高限价：34973.82元。

三、评审项目的属性：货物类。

四、采购数量：1家。

五、合同履行期限：15个工作日。

六、供应商资格条件要求如下（供应商投标需将下列资料按要求扫描上传）：

（一）具有独立承担民事责任的能力：提供法人或其他组织的营业执照等证明文件；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供合法有效的经法定审计机构审计2023年度或2024年度或2025年度财务审计报告（报告须加盖审计机构公章）；

（三）具备履行合同所需的专业技术能力：需提供证明具备履行合同所需专业技术能力的相关材料，供应商拟派项目评审人员必须两名以上，评审组主审人员必须持有国家《注册造价工程师资格证书》，参加项目评审的其他人员必须具备省级《注册造价工程师资格证书》或一级《全国造价员资格证书》，同时必须提供参加项目的评审人员近三个月的社保缴纳证明；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供2025

---

年1月以来任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金凭证(零申报的供应商只需提供零申报证明材料);依法免税的,须提供投标供应商所在地税务部门出具的相应证明;

(五)参加本次采购活动前三年内,在经营活动中没有违法违规记录: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;

(六)法定代表人参加投标的必须有法定代表人身份证明文件,法人授权委托人参加投标的必须有法定代表人授权委托书;

(七)须提供在“信用中国”网站、“中国政府采购网”等渠道查询“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”情况,同时提供相应网站查询截图加盖公章,如被列入失信被执行人、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中的供应商将取消其投标资格,并承担由此造成的一切法律责任及后果。

#### **七、报价要求:**

(一)供应商针对本项目的报价须低于本项目最高限价,本次采购不接受高于最高限价的报价。

(二)报价函:详见附件。

金沙县中医医院

2026年4月10日

---

## 商务要求

1.根据询价公告要求，需提交的材料（含附件1至附件5），应确保所有内容填写完整，按要求签字并加盖公章（鲜章）后扫描上传。

2.合同履行期限：签订合同后 15个工作日。

3.付款方式：完成评审提交采购人预算评审报告，且配合采购人完成所评审的项目采购后，供应商开具含税发票，采购人一次性进行支付。

4.在合同履行期限内未能按时提供成果服务的，采购人有权终止合同且不支付费用。

5.供应商中标后不得将受托的评审业务转包或分包给其他机构和个人，如发生此类情况，采购人可立即终止已签订的委托协议，并可按照有关法律法规追究供应商的相关责任。

---

附件:

附件 1: 指定格式

## 报价函

致:金沙县中医医院

我方已收悉贵院组织的采购“金沙县公立医疗机构中药饮片集中采购项目”第三方预算评审公司的相关要求,现遵照《中华人民共和国政府采购法》和相关法律、法规和规章的规定要求作如下报价及承诺:

1、愿意(总价)\_\_\_\_\_元(人民币)参与该项目报价, 我公司所报价将完全满足该项目相关要求(在质量和服务方面)。如果我方成交,愿意按相关要求及合同条款的规定向贵院进行服务。

2、如果我方成交,我方将在规定的限期内与贵院签订合同并履行相应的责任和义务。如我方因自身原因不能履行合同的,我方将承担相应的经济和法律责任。

3、我方的最终报价从填报之日起至合同终止期间有效,如果我方在合同终止前撤回最终报价将承担违约责任。

4、与本次报价有关的一切正式往来文件请寄:

地址: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_

法人代表或授权委托人: \_\_\_\_\_ (签名或签章)

供应商全称(公章): \_\_\_\_\_

年 月 日

---

附件 2 (指定格式):

## 授权委托书

致:金沙县中医医院

兹委派我单位(被委托人姓名)参加贵院组织的采购“金沙县公立医疗机构中药饮片集中采购项目”第三方预算评审公司询价活动,全权代表我单位处理本次谈判中的有关事务。

本授权书于签字盖章之日起生效。

特此委托

附全权代表情况:

姓 名:                      性 别:

身份证号码:

部 门:                      职 务:

通讯地址:                      邮政编码:

电 话:                      传 真:

其他联系方式:

法人代表人:                      (签名或签章)

供应商全称(公章):

年 月 日

附:法定代表人及委托代理人身份证复印件

---

附件3（指定格式）：

## 近三年未受行政主管部门行政处罚或受行政处罚已整改完毕声明

致：金沙县中医医院

我公司近三年以来（2023年以来未受到行政主管部门行政处罚或受行政处罚已整改完毕。如声明不实，我公司承担由此产生的全部责任。

特此声明

投标供应商全称（盖章）：

年 月 日

---

附件4（指定格式）：

## 近三年无履约司法纠纷或司法纠纷无过错声明

致：金沙县中医医院

我公司近三年以来（2023年以来，无履约司法纠纷或司法纠纷无过错。如声明不实，我公司承担由此产生的全部责任。

特此声明

投标供应商全称（盖章）：

年 月 日

---

附件5（指定格式）：

## 诚信投标承诺书

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

一、将遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则参加该项目的投标；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、不与其他投标人相互串通投标报价，不排挤其他投标人的公平竞争，损害谈判人或其他投标人的合法权益；

四、不与谈判人或谈判代理机构串通投标，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

五、不向谈判人或者评标委员会成员行贿以牟取中标；

六、不出借、转让资质证书，不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

本公司若有违反承诺内容的行为，自愿接受被列入不良行为记录名单、没收报价保证金等有关处理，愿意承担法律责任。如已中标的，自动放弃中标资格；给谈判人造成损失的，依法承担赔偿责任。

投标供应商全称：（盖章）

年 月 日

