# ****致各供应商：****

我院拟采购钢琴一台**，欢迎符合资格条件的供应商参与报名**。

**一：项目名称：**中山市口腔医院工会委员会购买合唱团钢琴项目

**二：采购内容如下：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要功能参数 | 数量 | 参考品牌型号 | 最高限价 |
| 1 | 钢琴 | 1. 尺寸：125（高）×150（长）×59（宽）；
2. 键盘：实心云杉木，乌木制造黑键
3. 音板：云杉实木不等可不等厚音板
4. 背柱：实木四背柱
5. 弦槌：硬桃花心木弦槌木芯
6. 定弦钮：低音区采用完整弦枕钮，中高音区采用镶嵌式弦枕
7. 弦轴：采用不少于17层硬枫木弦轴板，弦轴倒牙车丝
8. 中盘：主体采用铸铝合金材料制造结构牢固稳定。
9. 踏板：纯铜制作，联运部分采用金属踏瓣联动系统
10. 缩调档：铝合金实木多层板缩调档
11. 琴腿：直腿设计，金属线条
12. 内置单边液压缓降器
13. 可升降带书箱钢琴凳
14. 包含相关配件（琴罩、钢琴脚垫、钢琴保养精、擦拭布、键盘盖布、防潮管等）
15. 保修两年，两次免费调律，终身维护
 | 1台 | 品牌：海伦 型号：H-5P | ¥40000元（大写金额：肆万元整） |

注：所涉及的货物品牌及型号，仅限于参照或相当于，仅供参考，并无任何限制性。供应商在本次报价中可以选用其他替代品牌或型号的产品，但这些替代的产品在质量和性能上不得低于本项目的要求。

**三、报价人要求:**

（一）报价人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）报价人须为具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的企业法人或其他组织，并独立于采购人；

1、 供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人；（提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如供应商为自然人的提供自然人身份证明复印件）

2. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单”记录名单；（如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料，供应商具有分支机构的，其所属分支机构有上述记录或不符合规定条件的，按无效响应处理。）

3. 不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料，供应商具有分支机构的，其所属分支机构有上述记录或不符合规定条件的，按无效响应处理。）

**四、报名方式及评审方法：**

（一）现场报名：（提交资料必须密封）

1、有意向参与本项目报价的供应商，须于2023年12月 20日下午5点00分前将以下资料复印件加盖单位公章交到总务部（彭工处）：

（1）《报价表》（见附件一）；

（2）《报名登记表》（见附件二）；

（2）公司营业执照；

（3）经办人身份证正反面及联系电话。

**以上资料复印件加盖单位公章交到总务部（彭工处）。**

2、提交响应文件的地点：广东省中山市石岐区湖滨路77号中山市口腔医院综合楼3楼总务部。

3、本次评审必须要有三家及以上供应商参加报价。

4、评审的方式为由工会委员会、总务部、办公室共同根据各单位的报价、品牌质量及售后服务，共同协商研究确定一家成交单位。（院方有最终解释权）

**五、供货要求：**

（一）产品质保期承诺必须两年或以上；

（二）中选单位产品必须提供本地化服务，在接到报修通知2小时内到场处理，出现质量问题时，须于四十八小时内排除故障。对质保期内的故障报修，如中选单位未能做到以上的服务承诺，招选人可采取必要的补救措施，但其风险和费用由中选单位承担。

（三）本项目采购要求中所述的设备、工艺、材料仅为方便描述并没有限制性，供应商所提供的货物及服务要实质上满足或优于采购需求。中标人应保证，采购人在使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、工业设计权、侵犯所有权和工业产权、著作权（版权）等知识产权的起诉。

（四）中选单位必须保证产品是全新、未使用过的，其质量、规格及技术特征符合合同的约定，必须对交付的产品在质保期内及质保期外承担质量保修责任。

（五）所有货物包装费、运费、税费、安装调试费等均已包含在报价总价内。

（六）供货时间：按照双方约定时间执行；

（七）供货地点：运送至招选人指定地点；

（八）供货包装和运输要求：

1.货物的包装和发运必须符合货物特性要求。充分考虑到运输途中的各种情况（如暴露于恶劣气候等）和用户所在地的气候特点。在运送货物至交货地点的路途中所发生的一切费用由中选单位承担。如果货物运输过程中因事故造成货物短缺、损坏，中标人应及时安排换货，以保证货物完整交付。换货的相关费用由中标人承担

2.中标人提供的货物必须是原厂原装正规品牌的合格货物，符合国家及行业的相关规定。货物须为原厂商（制造商）未启封全新包装，有出厂合格证、序列号、包装号与出厂批号一致，并追索查阅。所有随附的附件必须齐全。

3.所有提供的货物必须运到采购人指定的交货地点才能拆封。

**六、联系人及方式：**

联系人：彭小姐

联系地址：广东省中山市石岐区湖滨路77号中山市口腔医院综合楼

联系电话：18027823406

附件一：报价表

# ****中山市口腔医院工会委员会购买合唱团钢琴项目报价表****

****公司名称（盖公章）： 日期：****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要功能参数 | 数量 | 单位 | 品牌 | 质保服务 |
| 1 | 钢琴 |  | 1 | 台 |  |  |
| 报价：¥ 元（大写金额：人民币 元） |
| 产品特点：（可另外附页） |
| 公司介绍：（可另外附页） |
| 售后方案：（可另外附页） |

附件二：报名登记表

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **供应商名称** |  |
| **供应商地址** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **报名日期** |   **年 月 日** |
| **经办人信息** | **姓 名** |  |
| **手机号码** |  |
| **办公电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **经办人身份证号码** |  |
| **承诺：1、我承诺以上所填资料真实有效。****2、我公司完全符合合格供应商资格要求。****经办人签名：**  |

注：供应商应如实填写以上信息，提交本登记表同时提交有效营业执照、经办人身份证正反面复印件加盖单位公章。