附件一：开发区院区门诊药房药架需求

开发区院区门诊药房因药品储存管理需要，需添置和药架配套的单子标签，清单如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 备注 |
| 中型货架移动电子标签 | 224个 | 每个货架4排，每排4个，14个货架共计224个 |
| 药房货架电子标签 | 320个 | 每个货架5排，每排4个，16个货架共计320个 |

**电子标签需求：**

1、标签支持彩屏显示、中英文、生僻字、图片、条码显示、特殊药品警示标识显示功能。

2、标签可自定义界面模板，包含货位号，库存数量，生产批号等显示功能。

3、能提供接口对接，可以通过标签上的信号灯提示操作员快速精准地找到货位，并在显示屏上显示作业任务内容，完成后通过拍击信号灯按键灭灯。

4、标签尺寸能够贴合客户现场货架，以便安装及后期现场维护。

5、屏幕尺寸：2.4寸；外形尺寸：约145.6mm\*48.5mm\*17mm（结合现场）

分辨率：320\*240像素；色彩：6.5万色；显示字符：数字+字母+汉字

确认灯键：6色，可分别设置；确认键寿命：不少于21000万次

通讯协议：CAN高速汽车电子总线；工作电压：24V

功耗：0.48W；工作温度：-20-+70℃

附件二（响应文件格式）

响

应

文

件

采购项目编号：

采购项目名称：

供应商名称：

本项目负责联系人、联系电话：

**一、响应函（格式）：**

响应函

致采购人：

我方收到贵方编号采购文件，经仔细阅读和研究，我方决定参加此次项目的报价。

1. 我方愿意按照采购文件的一切要求，提供本项目的报价，总报价见《报价一览表》。
2. 我方愿意提供代理公司在采购文件中要求的文件、资料（具体内容如下）：
3. 关于资格的声明函
4. 证明文件：

资格证明文件

**（如有补充性文件请如上列明内容）**

1. 报价一览表
2. 明细报价及采购需求响应表
3. 我方同意按采购文件中的规定，本响应文件报价的有效期限为报价截止之日起90天。
4. 如果我方的响应文件被接受，我方将履行采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量，完成交货任务。
5. 我方认为贵中心有权决定成交者。
6. 我方愿意按《中华人民共和国民法典》和合同条款履行自己的全部责任。在合同履行过程中，双方如有争议，同意由采购人协调解决，并按相关法规和有关文件规定处理。
7. 我方认可并保证遵守采购文件的所有规定，放弃对采购文件提出质疑的权利。
8. 我方愿意按采购文件的规定交纳报价保证金。如我方在报价截止期后撤回报价及成交后拒绝遵守报价承诺或拒绝在规定的时间内与采购人签订合同，则报价保证金将被贵中心没收。
9. 如果我方被确定为成交供应商，我方愿意在见证合同时按采购文件的规定交纳履约保证金。且我方如无不可抗力，又未履行采购文件、响应文件和合同条款的，一经查实，我方愿意赔偿由此而造成的一切损失，并同意接受按采购文件的相关要求对我方进行的处理。
10. 我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者交易中心恶意串通、决不向采购人、交易中心工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

供应商（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表(签字或盖章)：

电话：

传真：

通讯地址：

 邮编：

**二、资格声明（格式）：**

资格声明

采购项目编号：

（采购人）：

我公司（单位）参加本次项目（）采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司（单位）愿针对本次项目（）进行报价，响应文件中所有关于报价资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。如有虚假，自愿丧失中标资格，一年内退出采购市场。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

**三、法定代表人授权书(格式)**

本授权书声明:(供应商名称)(法定代表人姓名、职务)授权 (被授权人的姓名、职务)为我方参加号项目的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。

本授权书于年月日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章:

职务:

单位名称:

被授权人签字或盖章:

职务:

单位名称:

供应商名称(公章):

日期:

**四、营业执照副本**

**五、依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内任意一份缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)**

**六、投标人近三个月内任意一份依法纳税的缴款凭证(复印件加盖供应商公章)**

**七、投标人参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（原件）**

**声 明**

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。

 供应商名称（公章）：

授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_\_年月日

**八、供应商未被“信用中国网站”“中国政府采购网”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(提供网页截图加盖投标人公章)。**

**九、报价一览表（格式）：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量（个）** | **单价****（元/个）** |  | **总价（元）** | **品牌** | **备注** |
| **1** | **中型货架移动电子标签** | **224** |  |  |  |  | 提供样品 |
| **2** | **药房货架电子标签** | **320** |  |  |  |  | 提供样品 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |

**供应商名称（盖章）：**

**法定代表人或授权代表签字或盖章：**

**日期：**

**十、其他（如有）**

扬州市邗江区消防救援大队工会春节福利采购项目终止公告

【发稿时间:02-07】

**终止公告**

一、项目基本情况

采购项目编号：JHYZDL(21)-002

采购项目名称：扬州市邗江区消防救援大队工会春节福利采购项目

二、项目终止的原因

满足招标文件实质性要求的供应商不足三家。

三、其他补充事宜

1、评审专家名单：吴东和、孙谌、吴治安

2、采购公告媒体及日期：2021年1月29日公布在“扬州市政府采购网”、“扬州市邗江区政府采购网”

3、询价日期：2021年2月5日

4、询价地点：捷宏润安工程顾问有限公司开标室

四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名    称：扬州市邗江区消防救援大队

地    址：扬州市邗江区扬力路23号

联系方式：18852563412

2.采购代理机构信息

名    称：捷宏润安工程顾问有限公司

地    址：扬州市开发东路一号金地带大厦11号楼7楼

联系方式：18501469277

3.项目联系方式

项目联系人：卞龚艺

  电　　 话：18501469277