**广东省英德市人民医院**

**清远市重点临床专科宣传片采购项目**

**投标文件**

投标单位： （盖章）

**投标须知**

1、招标人：广东省英德市人民医院

2、投标人的资格要求：详阅《广东省英德市人民医院清远市重点临床专科宣传片采购项目调研公告》

3、投标文件接收截至日期：商务调研会后现场投递。

4、投标书份数

纸质标书正本壹份，每一页纸质资料加盖公章。

5、投标书的密封

投标人应将纸质投标文件密封，在骑缝处和封条上加盖投标人公章。

6、迟交的投标文件

招标人在规定的投标截止时间以后收到的投标文件，将被拒绝并退还给投标人。

7、投标文件的有效性

7.1开标时，投标文件出现下列情形之一的，应当作为无效投标文件，不得进入评标程序。

7.1.1投标文件未按照本须知第5条的要求装订、密封和标记的；

7.1.2投标文件有关内容未按招标文件要求加盖投标人印章的；

7.1.3投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的；

7.1.4自行更改项目内容的；

7.1.5未按招标文件格式提供投标书的。

8、评标办法

8.1评标小组首先对投标文件的有效性进行符合性评审，对不符合招标文件实质性要求的投标文件不再评审。

8.2 所有有效的投标文件，采用最低价评标法/综合评标法进行评标。

9、中标通知书

中标人确定后，采购部门通知中标单位。

10、价款调整和结算

投标价不能高于商务谈判价格，投标价在合同履约期间无论何种原因均不作调整。

**采购项目标准**

详见《广东省英德市人民医院清远市重点临床专科宣传片采购项目调研公告》附件1《广东省英德市人民医院清远市重点临床专科宣传片采购项目需求》

**报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 广东省英德市人民医院清远市重点临床专科宣传片采购项目 |
| 投标金额： | |
| 大写金额： | |
| 投标单位（盖章）： 法人签章： | |
| 联 系 人： | |
| 联系电话： | |
| 日 期： | |

备注：项为一次性包干式报价，报价须包含项目实施过程中所产生的全部费用。

大写数字：壹（1）、贰（2）、叁（3）、肆（4）、伍（5）、陆（6）、柒（7）、捌（8）、玖（9）、拾（10）