采购公告

青岛高新实业集团有限公司现对2024年卫生防护用品集中采购项目进行采购，具体要求如下：

一、项目概况

1.项目名称：2024年卫生防护用品集中采购项目

2.使用地点：高实集团

3.采购内容：详见采购清单，预算总金额约70000元。

4.质量标准：达到国家标准规范及集团公司验收合格标准，**需要保证是正品行货**。

5.服务期限：自合同签订起一年

6.发票类别：增值税专用发票

7.需将物品送至高实集团指定地点

二、招标控制价

详见采购清单

三、投标人资格要求：

1.需具有独立法人资格，各投标人不得有企业关联或股权关系；

2.采购公告发布之日起三年内无行贿犯罪等重大违法记录；

3.通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单。

四、资格审查

1.截止时间：2024年9月1日17时00分。

2.资格审查材料：营业执照复印件，法定代表人身份证明，法定代表人授权委托书，中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询投标人、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图，中国政府采购网、“信用中国”网站查询未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单网页截图，以上材料均需加盖投标人公章。

3.预审方式：投标单位将上述资格审查材料附在一个文档里，在截止时间前发送至邮箱：[qdgxsy@163.com。邮件标题为投标单位名称+项目](mailto:qdgxsy@163.com。邮件标题为投标单位名称+项目)名称，正文备注联系人、联系方式、采购文件接收邮箱地址，审批通过后通过邮箱向报名单位发放采购文件。

五、投标文件递交时间及地点

1.时间：2024年9月6日8时30分至9时00分。

2.地点：青岛高新区河东路以北、岙东路以东高新电力4楼会议室。

六、开标时间及地点

1.时间：2024年9月6日9时00分。

2.地点：青岛高新区河东路以北、岙东路以东高新电力4楼会议室。

**备注：投标人须携带采购样品到场并按采购清单明确标注品名及序号。**

七、联系方式

1.采购人：青岛高新实业集团有限公司

2.联系人：王工

3.电 话：15092048318

4.地 址：青岛高新区岙东路101号，高实集团

青岛高新实业集团有限公司

2024年8月29日

采购清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 规 格 型 号 | 单位 | 数量 | 含税控制  单价（元） | 备注 |
| 1 | 毛巾 | 克重：>100g，面料：长绒棉，尺寸：(34-35)cm×(74-76)cm，工艺：毛圈，安全类别：A类 | 条 | 1 | 10.17 | 品牌：洁玉、洁丽雅、三利、金号 |
| 2 | 洗衣粉 | 无磷，≥1.8kg/袋 | 袋 | 1 | 13.56 | 品牌：立白、超能、汰渍、奥妙、碧浪、雕牌，活力28 |
| 3 | 洗衣液 | 3kg | 桶 | 1 | 35.90 | 品牌：立白、蓝月亮、碧浪 |
| 4 | 透明皂 | 无磷，≥202g/块 | 块 | 1 | 2.77 | 品牌：雕牌、超能、立白、汰渍、奥妙、好爸爸，活力28 |
| 5 | 肥皂 | 单独包装252g | 块 | 1 | 5.00 | 品牌：雕牌、立白 |
| 6 | 洗发液 | ≥500g/瓶(套) | 瓶（套） | 1 | 23.73 | 品牌：清扬、潘婷、海飞丝、飘柔、多芬、欧莱雅、力士、100年润发，蜂花 |
| 7 | 洗发水 | ≥900g | 瓶 | 1 | 61.9 | 品牌：清扬男士 |
| 8 | 工作袜 | 棉 | 双 | 1 | 3.00 | 品牌：南极人 |
| 合计 | | | | | 156.03 |  |

附件

法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

投标人： （公章）

年 月 日

## 附件

法定代表人授权委托书

我 （姓名） 系 （投标人名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司本次 （项目名称）项目的授权代表，代表我方办理本次投标、签约等相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权委托书的书面通知以前，本授权委托书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

被授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于 年 月 日起签字生效,特此声明。

(附法人代表身份证以及被授权代表身份证复印件)

被授权代表姓名： 性 别： 年 龄：

单 位： 部 门： 职 务：

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日