# 富顺县人民医院市场调研/院内采购2020-06号公告

我院拟对信息科铅酸电池进行市场调研/采购，现面向社会公示，诚邀符合条件的供应商参加，请于2020年1月17日11:30之前报名。

一、项目相关信息

1、数量：84块，控制价900.00元/块

2、技术参数：

2.1 要求为密闭阀控式免维护铅酸VRLA蓄电池；

单块电池容量要求：12V-100AH。

2.2 要求采用“阻燃材质”的蓄电池（必须提供包括完整的“阻燃测试报告及测试数据”等具体的证明依据，以判断其有效性；否则视为不满足。）

2.3 电池外壳要求采用V0级ABS外壳材料。

2.4 蓄电池必须具备防漏液特性，需详细描述具备此特性的内容及结构图。

2.5 自放电率低：20℃室温下，静置28天，电池自放电率小于2%。

2.6 必须为采用优质铅钙合金栏板的100%足容量蓄电池。

电池寿命：25摄氏度环境下寿命不小于6年、20摄氏度环境下寿命不小于10年，质保期3年。

2.7 蓄电池应具备下列特性：

（1）安全性：电池正负极端子不会漏液，安全可靠。

（2）免维护：不需补水操作

（3）排气系统：当电池充电，内部压力过高时，排出过剩气体，气体达到正常值时，安全阀自动关闭。

（4）无游离酸：电池内无游离酸，可多种方位安装。

（5）防爆：采用安全阀和防爆栓防止电池爆炸。

2.8 资质要求：

1）产品检验报告（含阻燃测试），完整版复印件厂商盖章

2）TLC产品认证证书，复印件厂商盖章

3）电池彩页厂商盖章

4）需提供电池设备厂商针对本项目的投标授权书、针对本项目的3年质保服务

二、供应商应具备的条件及需要递交的资料

（一）供应商应具备的条件

1、具有独立履行民事责任的主体资格；

2、遵守国家法律法规，具有良好的信誉和诚实的商业道德；

 3、具有履行合同的能力；

4、所供产品符合国家、行业标准；

（二）供应商需递交的资料

1、报名函（模板见附件一）

2、法定代表人授权委托书（模板见附件二）

3、产品报价单（格式自行制作）

4、资质证明文件：按生产厂家及各级代理商资质证件和各公司层级授权委托书、产品资质证件的顺序，明确体现证件齐全及各层级授权关系，包括：营业执照、税务登记证、组织机构代码证、彩页、产品使用说明书等。

5.1 生产厂家资质及授权；

5.2 各级代理商资质及授权；

5.3  产品资质及彩页等。

6、提交的所有资料须合法、真实、有效、清晰，并加盖鲜章，按以上顺序编订成册（一正一副共二份），并在首页编制目录，资料的规范性作为比选的依据之一。

三、联系方式及地址

联系人：陈老师，电话：0813-7563580

联系地址：四川省富顺县富世镇吉祥路490号

如有其他疑问，请及时联系

富顺县人民医院器械科

2020年1月13日

附件一:

**报 名 函**

富顺县人民医院：

经研究，我方决定参加贵院 项目的市场调研及报价。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、如果我方的报名文件被接受或我公司中标，我方将履行报名文件中规定的每一项要求，并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物。

3、我方理解，并认可最低报价不是比选的唯一条件，你们有选择质优价廉产品的权利。

4、我方愿按《中华人民共和国合同法》履行自己的全部责任。

5、我方同意遵守贵院有关市场调研和询价的各项规定。

报名人代表姓名、职务：

报名人单位全称（公章）

报名人代表签字：

地 址：

电 话：

QQ邮箱：

年 月 日

附件二：

**法定代表人授权委托书**

富顺县人民医院：

 （报名公司名称）法定代表人 授权我公司 （职务或职称） （姓名）为我单位本次报名授权代理人，全权处理此次（项目名称）项目市场调研和询价活动的一切事宜。

特此授权。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

附件三：

**产品基本情况介绍**

报名公司名称： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌  |  规格型号 | 生产厂家 | 基本功能简介 | 主要技术参数 | 协议供货周期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |