

景洪市第一人民医院纸皮回收处置项目 院内询价公告

一、项目概况

- 1.项目名称：景洪市第一人民医院医院纸皮回收处置项目
- 2.项目内容：各科室废弃的纸箱、纸皮等纸类物品回收。
- 3.项目要求：清收频次等要求见附件1，当面对接称重，双方签字确认，收购方按合同签订的收购价，每月10日前与医院结算上月度回收费用。
- 4.服务期限：三年，合同一年一签，年度考核合格后续签下一年合同。
- 5.底价：废纸皮1.1元/公斤，废报纸不低于1.8元/公斤，低于底价，按废标处理。
- 6.付款方式：中标人按照合同签订的收购价，每月10日内支付院方上月度费用。
- 7.中标人负责纸皮的收集、院内运送、装车转运等回收过程中产生的运费、装卸、人工、保险、税费等所有费用。

二、投标人须知

- 1.投标人具有独立承担民事责任的能力，（1）投标单位是企业（包括合伙企业）的，应提供其在市场监督管理部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；（2）投标单位是事业单位的，应提供其有效的“事业单位法人证书”；（3）投标单位是个体工商户的，应提供其有效的“个体工商户营业执照”；（4）投标单位是自然人的，应提供其有效的自然人身份证明。
- 2.投标人具有履行合同所必需的设备和服务能力，保证能及时对医院废旧纸皮物资回收、转运等服务。（提供证明材料或声明函）。
- 3.投标人近三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）
- 4.投标人在报名时需提供以下材料，所有材料需加盖公章。
（1）法人身份证明书及法人身份证复印件；

- (2) 法人授权委托书及委托人身份证复印件（法人参加的该项无需提供）；
- (3) 营业执照。

5.响应保证金及交付方式：本次响应不需提交保证金。

6.不接受联合体报名。（提供承诺函）

三、报名时间及方式：

- 1.报名时间：自公告发布之日起3个工作日内。
- 2.报名方式：网上报名，于报名截止时间前将采购公告“投标人须知第4条内容”按要求加盖公章并扫描成PDF文件发至景洪市第一人民医院采购办邮箱jhsyycgb@163.com，请注明报名公司、项目名称、公司法定代表人、报名人及联系电话。

四、其他事项：

- 1.投标保证金及交付方式：本次采购不需提交保证金。
- 2.采购人对投标单位的报名资料进行资格预审，合格后通知投标单位参加采购评审。
- 3.评审时间、地点：以采购办公室工作人员通知为准。
- 4.参与评审需提供的材料：提交响应文件（电子版）1份（内容见附件景洪市第一人民医院响应文件模板。
- 5.资格审查结束后，采购人电话告知通过资格性审查的投标单位，投标单位需在规定时间内向采购人邮箱发送二次（最终）报价表。
- 6.联系方式

报名联系人：李老师 17708810899

联系地址：云南省景洪市嘎兰南路 48号4号楼3楼

院纪委监督电话：0691-2211800

