**丹阳市人民医院复印纸、打印纸品定点采购项目调研公告**

1. **项目基本情况**

1.项目名称：丹阳市人民医院复印纸、打印纸品定点采购。

2.合同期：1年。

1. **采购内容**

1.拟采购清单及年使用量如下表（数据来源：2024年全年用量统计）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **单位** | **数量** |
| 1 | 压感打印纸 | 241-2 | 盒 | 285.00 |
| 2 | 压感打印纸 | 241-2（2等分） | 盒 | 70.00 |
| 3 | 彩色激光打印纸 | 120g A4 | 包 | 48.00 |
| 4 | 复印纸 | 70gA4 | 包 | 12600.00 |
| 5 | 复印纸 | 70gA3 | 包 | 40.00 |
| 6 | 复印纸 | 70gA5（白） | 包 | 5700.00 |
| 7 | 复印纸 | 70gA5（红） | 包 | 140.00 |
| 8 | 复印纸 | 70gA5（黄） | 包 | 1500.00 |
| 9 | 复印纸 | 70gA5(蓝) | 包 | 400.00 |
| 10 | 复印纸 | 80gA4彩色 | 包 | 10.00 |
| 11 | 复印纸 | 病历纸、185mm\*265mm、70g | 包 | 20.00 |
| 12 | 热敏纸 | 110\*100mm（宽\*直径）长效 | 卷 | 340.00 |
| 13 | 热敏纸 | 57\*50mm（宽\*直径）长效 | 卷 | 60.00 |
| 14 | 热敏纸 | 80\*100mm（宽\*直径） | 卷 | 2970.00 |
| 15 | 热敏纸 | 80\*50mm（宽\*直径） | 卷 | 200.00 |
| 16 | 热敏纸 | 80\*80mm（宽\*直径） | 卷 | 8400.00 |
| 17 | 压感打印纸 | 310\*279-2联 | 盒 | 10.00 |
| 18 | 热敏纸 | 10\*7cm | 卷 | 100.00 |
| 19 | 热敏纸 | 56mm\*30m（宽\*直径） | 卷 | 200 |
| 20 | 金额记账凭证 | A4 2包一箱，单包1000份/包 | 箱 | 10.00 |
| 21 | 相片纸 | A4 180克210\*297 | 包 | 80.00 |

1. **质量标准**

1.压感打印纸要求

1.1带导引孔，每箱1000页

1.2涂层均匀，显色清晰

1.3纸面光滑，无皱折

1.4定量≥60g/㎡

2.彩色激光打印纸要求

2.1每包500张

2.2定量120g/㎡

2.3双面打印

2.4材质为全木浆

2.5打印色彩亮丽

3.复印纸要求：

3.1每包500张

3.2 70克要求≥70g/㎡，80克要求≥80g/㎡，定量偏差：-2 - +5

3.2厚度：um≥99

3.4不透明度%:≥95

3.5平滑度 正面： ≥38 反面： ≥24

3.6 交货水分%: 3-5

3.7亮度（白度）%≥100 （彩色复印纸除外）

3.8吸水性 正面， g/㎡ ≤30 反面， g/㎡ ≤30

3.9纸张质量要求：切边应整齐、洁净，不应有裂口和纸粉；纸张的纤维组织应均匀；纸张应平整，不应有褶子、皱纹、破洞、残缺、砂子、硬质块和其他影响使用的纸张。

3.10中标人于中标后需提供投标产品（白色A3、A4、A5纸)经国家认可的检测机构出具的检测报告复印件，投标产品技术参数以检测报告的检测结果为依据，需满足本项目技术参数。

4. 热敏收银纸成交供应商需提供投标产品经国家认可的检测机构出具的检测报告复印件，报告需符合GB/T 28210-2011 标准。

5. A4金额记账凭证要求：

5.1 用友凭证纸，定量：≥70g/㎡。

5.2单张规格：210\*127mm/份。

5.3单页规格：210\*254mm/页。

5.4单包规格：1000份/包。

5.5单箱规格：2包/箱。

6.相片纸要求：

6.1 每包20张

1. **验收要求**

1.货物到达现场后，中标人应经采购人或其指定验收人清点品名、规格、数量；检查外观，作出验收记录，采购人签字确认。

2. 中标人保证所提供的产品符合本次采购约定的质量标准方予验收，产品内外包装应完好无损，纸张破损、受潮、卷曲等则视为验收不合格。

3.验收未完成前，货物由中标人负责管理。

1. **质量保证期**

1. 质量保证期：1年。

2. 质量保证期内，中标人对验收不合格的货物实行包换、包退。

1. **服务要求**
2. 货物的包装必须是制造商原厂包装，其包装均应有良好的防湿、防潮、防雨、防腐及防碰撞等措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由中标人承担。
3. 根据采购人需求送货至采购人指定地点，自采购人订单发出之日起5日内完成送货，应急产品至接采购人通知后2小时内完成送货。若所交付货物与采购人要求不符，接采购人通知后，2小时内响应，并在3天内更换或补齐。
4. 产品验收不合格，所产生的一切费用由中标人承担，产生不良后果的，中标人承担全责。
5. 中标人应保证货物到达采购人指定场所的完好无损，如有缺漏、损坏，由中标人负责调换、补齐或赔偿。

5.货物运送至至采购人指定地点的包装、保险及发运等费用均由中标人承担。

6.中标人负责货物的运输工作，包括装卸车、货物现场搬运至采购人指定地点等，整个过程中的安全法律责任由中标人承担。

7.产品包装材料归采购人所有。

1. **付款方式**

1.验收合格后，采购人收到中标人开具等额的正规发票后3个月内通过转账方式支付该批次货款。

2.结算方法：根据实际采购量结算，即：货款=单价×实际采购数量。

1. **报价要求（见附件1）**

1.报总价。

2.根据采购人提供的清单进行分项报价。

3.分项报价合计金额应与总价相同。

4.清单为年预估量，由采购人结合以往用量测算，采购人对最终用量不作担保，报价时请酌情考虑。

1. **材料递交要求**

1.提供以下资料并完整封装。

1）有效期内的公司营业执照复印件，盖公章（见附件3）；

2）法定代表人身份证明书（见附件2）；

3）项目总报价表及报价明细表（见附件1）

**2.递交时间及地点**

1）递交时间：2025年4月9日至2025年4月16日，北京时间上午8:00-11:00，下午2:00-5:00。  
2）递交地点：丹阳市教育印刷厂三楼（丹阳市人民医院采购中心）。  
3）联系人：杨先生；  
4）联系电话：0511-86553123、15189172512。

**附件1**

**项目总报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位：丹阳市人民医院 | | | |
| 项目名称：复印纸、打印纸采购项目 | | | |
| 投标单位（盖章） | | | |
| 法定代表人签字 |  | 联系电话 |  |
| 项目总报价 | （大写）： | | |
| （小写）： | | |
| 报价日期 |  | | |

**报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **单位** | **单价** | **年预采购量** | 金额 |
| 1 | 压感打印纸 | 241-2 | 盒 |  | 285.00 |  |
| 2 | 压感打印纸 | 241-2（2等分） | 盒 |  | 70.00 |  |
| 3 | 彩色激光打印纸 | 120g A4 | 包 |  | 48.00 |  |
| 4 | 复印纸 | 70gA4 | 包 |  | 12600.00 |  |
| 5 | 复印纸 | 70gA3 | 包 |  | 40.00 |  |
| 6 | 复印纸 | 70gA5（白） | 包 |  | 5700.00 |  |
| 7 | 复印纸 | 70gA5（红） | 包 |  | 140.00 |  |
| 8 | 复印纸 | 70gA5（黄） | 包 |  | 1500.00 |  |
| 9 | 复印纸 | 70gA5(蓝) | 包 |  | 400.00 |  |
| 10 | 复印纸 | 80gA4彩色 | 包 |  | 10.00 |  |
| 11 | 复印纸 | 病历纸、185mm\*265mm、70g | 包 |  | 20.00 |  |
| 12 | 热敏纸 | 110\*100mm（宽\*直径）长效 | 卷 |  | 340.00 |  |
| 13 | 热敏纸 | 57\*50mm（宽\*直径）长效 | 卷 |  | 60.00 |  |
| 14 | 热敏纸 | 80\*100mm（宽\*直径） | 卷 |  | 2970.00 |  |
| 15 | 热敏纸 | 80\*50mm（宽\*直径） | 卷 |  | 200.00 |  |
| 16 | 热敏纸 | 80\*80mm（宽\*直径） | 卷 |  | 8400.00 |  |
| 17 | 热感纸 | 310\*279-2联 | 盒 |  | 10.00 |  |
| 18 | 热敏纸 | 10\*7cm | 卷 |  | 100.00 |  |
| 19 | 热敏纸 | 56mm\*30m（宽\*直径） | 卷 |  | 200 |  |
| 20 | 金额记账凭证 | A4 2包一箱，单包1000份/包 | 箱 |  | 10.00 |  |
| 21 | 相片纸 | A4 180克210\*297 | 包 |  | 80.00 |  |
| 合计（总报价） | | | | | |  |

注：1.据实填写此报价表。

2.总报价包含采购范围内的全部内容，含税。

3.报价明细表中合计（总报价）与项目总报价表中项目总报价应一致。

4.采用人民币报价，以元为单位标注。

5.报价保留至小数点后两位，四舍五入。

**附件2**

**法定代表人身份证明书**

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

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。

投标人：(盖公章)

日期：

**附件3：**

1. **独立承担民事责任的能力**

营业执照复印件盖公章，粘贴此处