重庆市荣昌区人民医院

报废设备处置项目

竞价文件

**重庆市荣昌区人民医院**

**2025年8月**

根据我院资产管理相关规定，按照“公开、公平、公正”原则，现拟采取面向社会公开竞价方式处置医院报废固定资产一批。欢迎有意者(具备相应资质)参与竞价。

一、项目名称：

项目名称：**重庆市荣昌区人民医院报废设备处置项目**

二、项目需求说明：

详见竞价文件及其附件。

三、竞价人资格要求：

1、法人或者其他组织的营业执照（提供有效期内的营业执照复印件，经营范围应含有回收废旧物资、废旧金属、废旧医疗设备、废旧电子产品、废旧机电设备等内容）;再生资源回收经营备案登记证明（提供有效期内的登记证明复印 件，主要经营品种应含有回收废旧物资、废旧金属、废旧医疗设备、废旧电子产品、废旧机电设备等内容）。

2、有正式经营场所并办理了税务登记手续。

3、有良好的银行资信和商业信誉。

4、本项目不接受联合体参与竞价。

5、不接受单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参与同一项目投标。

6、同一单位、同一负责人或经手人仅可以提交一份报价文件。提交超过一份报价文件的，所提交报价文件均无效。

四、实物踏勘时间及地点

**1、实物踏勘地点：**重庆市荣昌区人民医院

**2、实物踏勘时间：2025年8月12日15:00-17:00**，按本公告“第三项竞价人资格要求”提供资料，经资格审查合格后进入踏勘程序。踏勘人还需携带授权委托书，有效身份证件等踏勘实物，每个投标竞价人限1-2人参加。无论是否踏勘，参与投标后即视作投标人已了解该项目下报废设备实际情况及该项目所有要求。

**3、实物踏勘联系人及电话：**

联系人： 田老师 联系电话：18002301905

五、招标竞价方式

1、竞价文件及澄清、答疑（如有）等所有相关资料获取方式：重庆市荣昌区人民医院官方网站（http://www.cqrc120.cn/）本公告的附件中直接下载。

2、报价相关说明：

2.1本项目报价均须以人民币为币种。一个标的只允许一个报价，不接受任何有选择性的报价。

2.2本项目采用**最高价中标**方式。

2.3公告期限：自采购公告发布之日起三个工作日。

公告期限：2025年8月11日至2025年8月13日。

2.4报名方式及地点：现场报名；地点：重庆市荣昌区人民医院行政楼二楼采购办3。

### 2.5 报名时间：2025年8月14日北京时间14:30

2.6报名截止时间：2025年8月14日北京时间15:00。

3、竞价响应文件内容主要包括：

（1）投标报价函（格式参见投标文件相关格式）。

（2）报废设备处置项目承诺书

（3）法定代表人身份证明书

（4）法定代表人授权书

（5）资格文件等其他文件（按竞价人资格要求执行）

**特别提醒：报价文件中的投标函须按附件中提供的格式填写，上报价格和满足采购人要求的资料，且所有资料必须加盖报价人鲜章、法定代表人或授权委托人（签字或盖章）, 如未按规定的，不满足竞价文件要求的则视为无效报价。**

六、竞标报价及底价

1、本项目共计处置报废资产21项（详见附件1报废设备清单）。

2、竞标底价12050.00元。

3、本项目采用 **最高价中标**方式。

七、成交原则

1、符合项目需求且报价最高；

2、报价文件中的报价为本项目的总价，不得减少费用；

3、成交人不得以任何方式转包或分包本项目；

4、竞价结果通过行采家网站发布成交结果公告。

5、成交人须在被确定为受让方之日起5个工作日内与转让方签订交易合同，并在中标当日缴纳履约保证金6000元至转让方指定账户。因成交人原因未在规定时间内签订合同的，除扣除保证金外，转让方有权单方面终结交易。

八、验收与付款

1、成交竞价人在竞价结束5个工作日内，现场到医院财务科一次性缴纳全部回收处置费用。

2、费用缴纳方式：现金、微信转账、银行卡转账均可，投标人应提前确保支付渠道及限额满足需求。

3、成交后10个工作日内将报废设备运离医院。

4、履约保证金退还时间：履约保证金在报废设备运离医院后10个工作日无息退还；如果供应商不满足合同条款违约，则不退还履约保证金并验收不合格。

九、竞价费用

由于成交竞价人原因，在缴纳费用后出现不按竞价要求履行的情况，重庆市荣昌区人民医院有权终止合作，成交竞价人还须承担相应的法律赔偿责任。

十、其他要求

1、回收单位进入现场后不得开展破坏性拆除，确需现场破坏性拆解后才能回收的废品，由回收单位搬离存放地点后再行拆除，不得在现场产生噪音污染。

2、成交单位承担对报废处置物资的拆卸、运输、清理、人工等所需全部费用，承担标的物在拆卸以及运输过程中的人身、财产安全及技术安全等责任。

3、回收单位需将处置设备产生的垃圾及其他废品一并清理。

4、竞价人需合法回收报废物资，无论是否开展了现场破坏性拆解，均不得重新流入市场。

5、回收时需保护好我院设施设备及周边停车车辆，若有损坏自行负责赔偿。

6、竞价人请谨慎报价，若报价中标后无正规理由放弃的，我院将按照相关制度规定，将报价单位列入黑名单。

十一、附件

1、报废设备清单

2、投标报价函

3、报废设备处置项目承诺书

4、法定代表人身份证明书（格式）

5、法定代表人授权委托书（格式）

6、资格文件等其他文件

附件1：

|  |
| --- |
| **报废设备明细表** |
| 产权持有单位：重庆市荣昌区人民医院 |
| 序号 | 设备名称 | 规格型号、重量 | 单位 | 数量 |
| 1  | 锅炉 | 250斤左右 | 斤 | 250 |
| 2  | 发电机散热器 | 200斤左右（内含铜） | 个 | 1 |
| 3  | 应急电源（配电房）配电箱 | 20斤左右（一共3个） | 斤 | 60 |
| 4  | 高压配电柜 | 400斤左右 | 斤 | 400 |
| 5  | 钢管 | 1500斤左右 | 斤 | 1,500 |
| 6  | 油漆桶 | 单个1.5斤左右（一共13个） | 斤 | 20 |
| 7  | 过滤器 | 100斤左右 | 斤 | 100 |
| 8  | 配电柜 | 150斤左右 | 斤 | 150 |
| 9  | 废钢条、铁皮 | 200斤左右 | 斤 | 200 |
| 10  | 铁桶 | 30斤左右 | 斤 | 30 |
| 11  | 增压泵 | 300斤左右 | 个 | 1 |
| 12  | 风机 | 200斤左右 | 斤 | 200 |
| 13  | 整流柜 | 200斤左右（内有变压器） | 个 | 1 |
| 14  | 真空机组 | 400斤左右（内有两电机） | 个 | 1 |
| 15  | 吸尘器 | 20斤左右 | 斤 | 20 |
| 16  | 钢绳 |  | 斤 | 约500 |
| 17  | 水箱 |  | 个 | 3 |
| 18  | 铁床 |  | 个 | 2 |
| 19  | 钢管 |  | 斤 | 400 |
| 20  | 雨棚（废旧钢材） |  | 公斤 | 3000 |
| 21  | 高压开关 |  | 公斤 | 100 |

说明：以上清单为账上数量，具体物品以实物为准。

附件2：

**投 标 报 价 函**

重庆建设医院：

我公司认真研究了**重庆市荣昌区人民医院报废设备处置项目**的竞价文件，原意遵守竞价文件的所有要求，承担竞价文件规定的中标单位的全部责任和义务。

我单位愿意以元人民币 (¥元)收购这批报废设备。

我公司承诺：

1、我方完全理解并接受该项目采购文件所有要求。

2、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

3、一旦我（公司）中标，我方保证在中标后 10个工作日内运走这批设备，并清理完现场，现场清理状况需经过医院签字确认。如未按规定时间完成，重庆市荣昌区人民医院将终止合同，不予退还保证金。

4、如果我（公司）中标，我方将按照要求缴纳货款，严格履行合同义务。

5、我公司承诺以现场存放物资（院方确认部分）为准，不以清单要求院方。不以任何理由提出异议或索赔。

6、我公司负责对报废资产的装卸、运输、分解、处置等劳务活动，所有报废资产均应专项分解以后再进行规范处置，严禁整机出售。

7、我公司在报废处置过程中对相关设备的安全和数量负责，不会另行收取仓库场地等费用。

单位名称（盖章）：

法人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：

附件3：

报废设备处置项目承诺书

致： 重庆市荣昌区人民医院 （采购人名称）：

 （投标人名称）郑重声明，我公司自愿参加贵院报废资产处置项目的竞价活动，完全遵守贵院的相关规定，并作如下承诺：

我公司承诺将该批报废处置资产按照报废处置的相关法规及规定处置。如果发生任何后果，一切责任由我公司承担。我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，随时愿意提供相关证明材料，并随时接受采购人的检查验证。

我方对以上声明负全部法律责任。

特此承诺!

 单位名称（盖章）：

法人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：

附件4：

法定代表人身份证明书

项目名称：**重庆市荣昌区人民医院报废设备处置项目**

致：重庆市荣昌区人民医院（采购人名称）：

 （法定代表人姓名）在 （投标人名称）任 （职务名称）职务，是（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （投标人公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件并加盖公章）

附件5：（若为法定代表人参与竞价的，不需提供此文件）

法定代表人授权书

项目名称：**重庆市荣昌区人民医院报废设备处置项目**

致：重庆市荣昌区人民医院（采购人名称）：

 （投标人法定代表人名称）是（投标人名称） 的法定代表人，特授权 （被授权人姓名） （被授权人身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件并加盖公章）

 （投标人公章）

年 月 日

附件6：资格文件等其他文件

如营业执照、再生资源回收经营备案登证明等文件复印件。