**附件1：洗洁精采购项目采购清单**

**一、需求清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **物品名称** | **规格参数** | **参考品牌** | **数量** | **单位** | **最高限价** |
| 1 | 洗洁精 | 包装桶≤25kg | 白猫、立白、奥妙 | 2850 | kg | 4元/kg |

**二、参数要求**

1、去污能力要求

（1）强力去油污:餐饮油污较重，需选择高含量表面活性剂(如AES+LAS复配)或含酵素(蛋白酶、脂肪酶)的洗洁精。

（2）低泡易漂洗:减少冲洗时间，提高洗碗效率(适合商用洗碗机或高频手洗)。

（3）适用高温水:部分餐饮需热水清洗，洗洁精应耐高温(60℃以上仍有效)。

2、安全要求

（1）符合食品接触标准:必须通过GB14930.1-2022《食品安全国家标准洗涤剂》认证，确保无有害残留。

（2）无刺激性成分:避免含甲醛、荧光增白剂、磷等有害物质，防止餐具二次污染。

（3）pH值适中:中性或弱碱性(pH6~8)，避免腐蚀餐具或伤害员工手部皮肤。

3、环保要求

（1）国家A类标准认证，必须通过GB14930.1-2022《食品安全国家标准洗涤剂》A类标准认证，确保无有害残留。

（2）易生物降解:符合环保标准(如十环认证)，避免污染排水系统。

（3）无磷

4、包装运输要求

包装良好，体现品名、净重、生产日期等

5、配方要求

低敏无香型(适合高端餐饮)、抗菌型(医院/幼儿园食堂)。

**三、其他**

1、服务期限：1年

2、供货要求：

（1）供货时间：供应商接到医院供货需求通知后，在1个日历天内，将物资按需分批送到医院指定位置验收入库。

（2）交付地点：采购人指定地点。

（3）所供产品有效使用时间不得少于该产品有效期的三分之二（双方另有约定除外）。

（4）供应商提供的货物要满足采购人使用要求，如货物达不到使用要求，采购人有权选择推荐品牌中的其他品牌，供应商不得拒绝，且供应商不得要求调整价格。

3、售后服务：

①产品自身质量原因造成的任何损失和损坏，须免费负责处理；

②承诺在接到售后需求24小时内，给出相应解决方案；

③不得提供假冒伪劣商品，一经查实，有权立即终止采购合同。

④需储备一定数量的产品，以满足临时供货需求。

**附件2：**

**关于资格的声明函**

 ：

本公司愿就由贵单位组织实施的 （招标项目名称)的招标活动进行投标。本公司所提交的响应文件中所有关于投标资格的文件、证明和陈述均是真实的、准确的。若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

投标人： （加盖公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日

**法定代表人身份证明**

 先生/女士： 现任我单位 职务，为法定代表人(经营者)，特此证明。

身份证号码：

**注：提供法定代表人的身份证复印件盖公章**

**法定代表人授权委托书**

本人------（姓名）系————（授权单位名称）的法定代表人，现委托-------（姓名）（身份证号——————）为我方代理人，以我方名义全权处理与本次采购项目（编号：----------）有关的一切事务，其法律后果由我方承担。

本授权书于---年---月---日起生效。代理人无转委托权。

代理人(被授权人):------

授权单位名称（盖章）：-----

授权单位法定代表人（签字或盖章）：-----

XXXX年XX月XX日

**注：提供比选代表本人身份证复印件盖公章**

**供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函**

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目编号）投标活动。针对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.我单位参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（1.供应商在参加政府采购活动前三年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。2.《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

6.我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

 承诺人名称（公章）：

 日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

**无违法违纪行为承诺书**

本公司郑重承诺：本公司在以往参与公开招标活动中未有违法违纪行为并受过处罚。

 如有发现相关违法违纪行为，我公司愿承担一切法律责任。

 特此承诺。

响应人名称（盖章）：

法定代表人（或授权代表）签名：

日期： 年 月 日

**无串通响应等违法违规行为承诺书**

本公司郑重承诺：本公司在参加本次项目名称： 活动中，无以下围标、串标行为：

（一）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同供应商委托同一单位或者个人办理谈判事宜；

（三）不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（四）不同供应商的响应文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；

（五）不同供应商的响应文件相互混装；

（六）不同供应商的响应保证金从同一单位或者个人的账户转出；

（七）不同供应商的董事、监事、高管、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加同一包组谈判项目响应；

（八）法律法规界定的其他围标串标行为。

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此承诺！

响应人名称（盖章）：

响应人法定代表人（或授权代表）签字（或盖私章）：

日期： 年 月 日

**附件3：**

**报 价 单**

**项目名称：南通市第六人民医院洗洁精采购项目 单位：人民币 元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格要求** | **数量** | **单位** | **品牌** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 洗洁精 | 包装桶≤25kg | 2850 | Kg |  |  |  |
|  | 合 计  |  |

**注：**

**本项目的需求数量为预计采购量，仅供参考，实际使用量会有所增减，报价时请考虑相应风险，如因采购人实际需求，供货数量发生变化，供应商须无条件满足采购人需求，确保供货质量并及时供货，最终结算金额按实际使用量乘以固定单价进行计算。**

**本项目必须现场勘察，具体以现场实际情况为准。因未实地勘察产生的一切后果，自行负责。**

1. **供应商总报价不能超过最高限价（1.14万元），否则报价无效。**
2. 服务期限：1年。
3. 供货时间：供应商接到医院供货需求通知后，在1个日历天内，将物资按需分批送到医院指定位置验收入库。
4. 质保期：验收合格后1年。
5. 付款方式：

按批次结算，成交供应商每批次供货完成并通过采购人验收合格后，未发现质量问题，开具正规发票，采购人收到正规发票后30个工作日内将验收合格货物货款一次性支付给成交供应商。

当采购预估数量与实际需求数量不一致时，成交供应商应根据实际需求量提供，最终结算金额按实际使用量乘以固定综合单价进行计算。

 **报价公司（盖章）：**

**联系人及联系电话：**

 日 期： 年 月 日