邛崃市疾病预防控制中心

血防灭螺用品黑色地膜

采购项目询价公告

邛崃市疾病预防控制中心拟通过询价比选方式采购一批血防灭螺用品黑色地膜（具体要求及报名方式详见附件），预算资金77600.00元（柒万柒仟陆佰元整）。

报名起止时间：2023年11月27日9:00至11月29日17:00

中心地址：邛崃市疾病预防控制中心（邛崃市长安大道179号）

联 系 人:彭伟13308072574、徐雷19981255717

报价文件递交时间：2023年11月30日9:30至9:40。

报价文件递交地点：邛崃市疾病预防控制中心五楼会议室。

参加询价比选时间：2023年11月30日9:40。

参加询价比选地点：邛崃市疾病预防控制中心五楼会议室。

邛崃市疾病预防控制中心

2023年11月26日

附件1

邛崃市疾病预防控制中心

血防灭螺用品黑色地膜采购项目需求

一、预算清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品（用品） 名称 | 规 格 | 单位 | 数量 | 单价 （元） | 总价 （元） |
| 1 | 黑色地膜 | 2米×100米 | 卷 | 150 | 270.00 | 40500.00 |
| 2 | 黑色地膜 | 4米×100米 | 卷 | 70 | 530.00 | 37100.00 |
| 合计 | |  |  |  |  | 77600.00 |

二、具体要求

（一）用料要求：注新料标识，厚度≥6丝；

（二）样品要求:≥30cm×30cm

（三）配送时间：12月10日之前；

（四）配送地点：邛崃市羊安街道、高埂街道、固驿街道、文君街道、临邛街道、桑园镇、火井镇、南宝山镇、大同镇、夹关镇、平乐镇、孔明街道、临济镇。

附件2

报名须知

**一、报名方式**

[填写参选供应商报名表（附件3），在询价公告规定的报名时间内将报名表（盖章）及企业法人营业执照（盖章）做成PDF格式发送到中心邮箱qlscdc@163.com，邮件名称和PDF名称格式为：公司全称+项目全称+“报名表”。](mailto:填写报名表，在询价公告规定的报名时间内将报名表（盖章）及企业法人营业执照（盖章）发送到中心邮箱qlscdc@163.com。)

**二、报价文件**

在询价公告规定的时间、地点递交报价文件（请盖章密封，报价文件时间须与现场比选时间一致），报价文件需包含以下内容：

1. 报价表（盖章）；
2. 企业法人营业执照（复印件，盖章）；
3. 企业法人身份证（复印件，盖章）；
4. 非法人参加比选会的除以上资料外需额外提供法定代表人授权书（盖章，法人和被授权人签字）及被授权人身份证（复印件，盖章）。

附件3

参选供应商报名表

项目名称：邛崃市疾病预防控制中心血防灭螺用品黑色地膜采购项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参选供应商名称 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |