**竞价编号：ZYDJ2020002**

**张掖市动物卫生监督所**

**非洲猪瘟检测试剂和耗材公开招标**

**竞价邀请文件**

**2020年 6月 9日**

**目 录**

**[第一部分 公开竞价邀请函](#_Toc523143572)** [1](#_Toc523143572)

**[第二部分 公开竞价须知](#_Toc523143573)** [3](#_Toc523143573)

**[第三部分 公开竞价函](#_Toc523143574)** [6](#_Toc523143574)

**[第四部分 公开竞价承诺书](#_Toc523143575)** [7](#_Toc523143575)

**[第五部分 成交确认书](#_Toc523143576)** [8](#_Toc523143576)

**[第六部分 法定代表人身份证明](#_Toc523143577)** [9](#_Toc523143577)

**第一部分 公开竞价邀请函**

本着公开、公平、公正的原则，特向全社会发布公告，邀请符合资质的公司参加我单位非洲猪瘟检测试剂和耗材采购的公开竞价。

1. 公开竞价编号：ZYDJ2020002
2. 采购物品的基本信息

张掖市动物卫生监督所兽医实验室2020年需采购非洲猪瘟检测试剂盒和试验耗材共7种，价格为一揽子价，包括成本、税费、运费等所有费用。具体采购项目和参数见下表。

**张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材采购计划表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目 | 规格 | 单位 | 数量 |
| 1 | 非洲猪瘟荧光定量PCR检测试剂盒 | 50头份/盒 | 盒 | 18 |
| 2 | 1.5ml无酶无菌离心管 | 500个/包 | 包 | 6 |
| 3 | 0.2ml 8联管 | 125排/盒 | 盒 | 3 |
| 4 | 0.2ml 8联管盖 | 125排/盒 | 盒 | 2 |
| 5 | 1000μl无菌无酶吸头 | 1000个/包 | 包 | 3 |
| 6 | 200μl无菌无酶吸头 | 1000个/包 | 包 | 3 |
| 7 | 10μl无菌无酶吸头 | 1000个/包 | 包 | 3 |

1. 对竞价人的要求

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、本项目不接受联合体投标；

3、无不良信用记录；

4、竞价人参与竞价期间的费用自理。

四、招标相关事宜

1.招标方式：本次招标采用现场竞价、多次竞价、有效最低报价者得的方式，确定中标（成交）人。

2.招标控制价：本次招标控制价为3.6万，当报价超过3.6万视为无效价格。

3.响应单位：本次招标响应单位必须为3家以上（含3家），响应单位低于3家本次招标按流标处理。

4.发放招标文件的时间、地点和方法：2020年6月10日8点30分起至6月14日18点00分止，请符合资质的单位在张掖市畜牧兽医局、采购与招标网下载。

5.投标截止时间：2020年6月14日18时00分

6.开标地点：市畜牧兽医局5楼

7.开标时间：2020年6月15日上午10点00分

8.竞价保证金：本次采购需交1000元的竞价保证金，中标方的竞价保证金即转为履约保证金，待招标项目服务期满后退还，非中标方的竞价保证金当场退还。

五、联系人：胡立国 联系电话：13919738762

联系邮箱：136668776@qq.com

张掖市动物卫生监督所

2020年6月9日

1. **公开竞价须知**

为了维护竞价人和采购人的利益，使采购工作公开、公平、公正、规范、廉洁、高效的进行，现就竞价中有关事宜告示如下：

（一）竞价人应当认真完整地填写竞价文件，字迹要清晰工整，不得涂改、加行。竞价文件填写完毕，竞价人签章后，竞价文件方有效。

（二）竞价文件的组成：

1．竞价函(格式附后)；

2．竞价承诺书(格式附后)；

3．相关资质证明文件，包括：在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格，需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本；竞价人须具有相关兽用生物制品经营许可；无不良信用记录；竞价机构法人身份证、用于本项目采购的竞价人身份证；张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材报价表。（价格只作初步参考，格式附后）。

（三）竞价保证金数额及交纳方式

竞价前，竞价人以微信转账、支付宝等方式向市动物卫生监督所提交竞价保证金人民币 壹仟 元整（￥1000.00）（转账时请备注公司名称）。中标方的竞价保证金即转为履约保证金，待采购完成后退还，非中标方的竞价保证金当场退还。

（四）保证金不予退还的情形

竞价人恶意竞价或无法履约，造成单位重新组织竞价的，竞价保证金不予退还。包含但不限于以下几种情形：

1. 中标人确定当日，无正当理由不签订《成交确认书》的；
2. 领取《成交确认书》后无正当理由放弃资格的；
3. 未按照《成交确认书》的约定签署《采购合同》的；
4. 经有权部门查实存在影响成交结果的违法行为的；
5. 其他因投标人原因造成无法签订《采购合同》的。

竞价方应将竞价文件加盖单位公章在2020年6月14日18时00分前交至市动物卫生监督所。

（五）竞价人应在竞价前，就采购物的相关情况主动向采购人进行咨询，自行了解采购物品的特性；完成报名的意向竞价方都视同已确认了采购项目、规格等要求，自愿承担因上述原因导致的一切后果和法律责任。

（六）有下列情况之一者，竞价文件视为无效：

1．资质证明文件不全的；

2．《竞价文件》未按要求签章的；

3．《竞价文件》填写潦草，字迹或数据难以辨认的；

4．竞价方代表未按时到会，又没有委托代理人的；

5．未交纳竞价保证金或竞价保证金交纳不足的；

6．未按要求提交《竞价文件》的。

（七）竞价要求

请各位竞价人，保持谨慎性原则，在不高于国家收费标准且不低于公司成本价格的基础上，合理报价。

（八）竞价方法

本次竞价采用现场竞价、有效最低报价者得的方式，确定成交人。即：随机确定报价顺序，公司代表依次进行第一轮报价，宣布最低报价后，开始第二轮报价。第二轮报价结束后，宣布最低报价后，开始第三轮报价。如此循环报价，直至报出的最低价再无人竞价为止。

（九）结果确认

竞价结束，成交公司当场签订《成交确认书》(格式附后)。自《成交确认书》出具之日起3个工作日内，与成交人签订《采购合同》。

（十）竞价文件一经成交，自采购方签发《成交通知书》之日起生效。《成交通知书》与本《竞价文件》合为法律文件，各项条款即为竞价人承诺，自愿遵守。成方人放弃中标项目的，必须承担法律责任。

（十一）本竞价文件一经成交，成交人必须按照合同约定履行义务，成交人不得向他人转让成交项目，也不得将成交项目肢解后分别向他人转让。

（十二）本次竞价文件内容，由张掖市动物动物卫生监督负责解释。

**第三部分 竞价函**

致：张掖市动物卫生监督所

1．根据已收到的招标编号为 ZYDJ2020002的张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材采购项目竞价文件，我方经考察和研究该竞价文件的所有内容和有关文件后，我方愿意按照要求参与竞价，并按相关规定从合同签订之日起一周内完成所有采购项目。

2．我方同意所递交的竞价文件在此次竞价项目规定的投标有效期内有效，在此期间内我方的竞价有可能成交，我方将受此约束。

3．除非另外达成协议并生效，竞价文件、竞价文件澄清、修改通知、竞价答疑纪要、成交通知书和本竞价文件将构成约束我们双方的合同。

竞价人： （签章）

日 期： 年 月 日

**第四部分 竞价承诺书**

致：张掖市动物卫生监督所

我方为对张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材竞价文件表示完全响应，遵照竞价文件的要求，特此确认并承诺：

1.我方经认真研究考察标的，仔细阅读并研究贵方《张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材项目采购竞价文件》（招标编号：ZYDJ2020002，我方确认，已完全熟悉并遵循其中的要求、条款和条件，充分了解标的情况。

2.我方确认，我方完全同意竞价文件制定的竞价规则。

3.我方保证：以个人名义真实竞价，不做串通竞价，不被其他单位挂靠。不卖标、不买标。

4.我方保证：我方为参与本项目所提供的材料均为真实、合法、完整，否则承担由此引起的一切经济责任和法律责任。

5.我方承诺：经现场竞标，当我方被确认为成交人时，我方当场签订并领取《成交确认书》，竞价保证金即转为履约保证金。自《成交确认书》出具之日起3个工作日内，与贵单位签订采购合同。我方恶意竞价或无法履约时，贵方有权扣除我方已缴纳的竞价保证金壹仟 元（￥1000.00元），作为违反本承诺的违约金。

承诺人（签章）：

时 间： 年 月 日

**第五部分 成交确认书**

：

在张掖市动物卫生监督所非洲猪瘟诊断试剂和耗材采购项目（竞价编号：ZYYK2020002）竞价中，经公开竞价，报请单位研究确认，同意你方开展本项目采购工作。成交价为 （￥ ）。

请于2020年 月 日前到我单位办理合同签订等有关手续，过期按自动弃权及违约论处。

成交人（签章）：

张掖市动物卫生监督所

2020年 月 日

**第六部分 法定代表人身份证明**

张掖市动物卫生监督所：

兹有 （单位名称）法定代表人 （姓名）委托 （姓名）作为我公司的全权代表，参与你单位 招标采购事宜。委托人 （姓名）在本次招标采购中的所有行为均代表我公司的意愿，具有完全法律效力。

法定代表人（签字）：

单位盖章（行政公章）：

年 月 日

法定代表人基本信息：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码：

全权委托人基本信息：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码：

备注：法定代表人、全权委托人《居民身份证》复印件附后