# 附件1  **比选邀请书**

## **采购项目内容**

## 天津市胸科医院手术器械清洗消毒灭菌服务项目

## **对供应商工作（技术、服务等）要求：**

## （一）手术器械包及科室诊疗包的清洗消毒灭菌；各类棉织品、敷料包的灭菌。

## （二）器械的清洗、消毒和包装灭菌（高危器械放包内化学指示卡）。

## （三）各项灭菌监测及细菌培养，（灭菌形式为高温高压灭菌和低温环氧乙烷灭菌）信息可追溯查询。

## （四）物流车辆按时接送及周转箱提供，（洁净应符合要求）。

## （五）接送物品的交接、确认。

## **时间要求**

## 自合同订立之日起二年

## **比选人资格要求**

4.1资质条件：

## 具有手术器械清洗消毒灭菌服务相关资质，并按要求提供资质文件（见附件2）。

4.2 单位业绩要求：

## 具有手术器械清洗消毒灭菌服务相关的经历、管理经验及支持运行能力。

4.3 服务内容要求、服务技术要求及其他要求：见附件3

（一）比选函（格式）

我方收到 （采购项目名称）采购文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关法律法规的规定，经研究采购文件的比选须知及有关文件后，我方愿提供服务费明细供院方参考。

1. 我方现提交的比选文件为：比选文件一式贰份，其中正本一份，副本一份。
2. 如果我方比选文件被接受，我方将履行采购文件中规定的各项要求，按国家有关法律和合同约定条款承担我方的责任。
3. 我方愿意提供采购人在公开采购文件中要求的所有资料，并对其真实性负责。

比选人（盖章）：

地址：

电话：

 年 月 日

（二）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

 （比选人法定代表人名称）是 （比选人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的比选、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名负全部责任。

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。

被授权人签名： 比选人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证复印件）

（比选人公章）

年 月 日

注意：本授权书需另行准备一份手持件，开启比选文件现场与身份证原件一起供采购人核验

（三）诚信声明（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

 （比选人名称）郑重声明，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资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目比选活动前三年内无重大违法活动记录，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（比选人盖章）

年 月 日