## 南通市海门区正余镇卫生院报废固定资产公开出售项目公告

根据南通市海门区正余镇卫生院固定资产清查结果，经南通市海门区卫生健康委员会党组会议同意，我院对报废固定资产进行公开招标出售，欢迎符合要求的单位前来参与竞购。

一、项目名称：

报废固定资产出售项目

二、项目内容：

报废固定资产（详见附件1）

三、本项目第三方评估金额为人民币3525元。

四、投标人资格要求：

1、在中华人民共和国境内依法设立的企业。（**因报废资产中涉及电子产品和放射设备，故投标人须具备废弃电器电子产品处理资质证明**）

2、投标主近3年来资信良好，无犯罪记录。

3、本项目不接受联合体投标。

4、不接受未现场看货人员进行投标。

五、投标须知：

1、投标报价最低金额为第三方评估价金额（3525元），投标价低于此金额视为无效报价。

2、投标人凭有效的营业执照副本复印件（加盖公章）和**废弃电器电子产品处理资质证明复印件**至南通市海门区正余镇卫生院进行实地看货。

3、看货时间：2025年05月14日上午8：00-11：00，下午13:30-16:30

看货地点：南通市海门区正余镇双烈村33组120号、海门区正余镇健康路2号。

**注意：看货时请携带回执并取得我院办公室人员签名。**

4、开标时间及投标截止时间：2025年05月19日下午14:30

5、开投标地点：张謇大道889号海门区公共卫生中心1419会议室

6、标书制作：投标方需将营业执照副本复印件（加盖公章）、投标人员身份证复印件、投标文书等一起密封，封套注明投标人的名称、联系方式等相关信息并加盖公章。（详见附件2）

**注意：不接受未经盖章封印或扫描的投标文件，投标文件中的内容如未加盖公章，视为无效投标。**

7、投标人于投标截止时间前在开投标地点当面递交标书。

8、开标评标：在正余镇卫生院办公室等部门全程参与监督下，坚持公开、公正、公平、择优的原则，最高价为第一中标候选人。中标结果一经公布，不做解释。中标人现场缴纳1000元，待公示结束后结算余款。

9、每家投标单位仅允许1人进入会议室参与投标。投标人在中标结果现场未宣布前，不得提前离场，中途离场者视为放弃投标资格。

10、中标结果在政府网站公示1天。公示结束后3个工作日内，中标人必须和医院办理相关手续完成收购，否则视为中标人自动放弃中标资格，我院有权对按有效投标人报价由高到低顺序依次确定递补中标人，递补中标人不再进行网站公示。

五、联系方式

联系人：陆先生

联系电话：15706280188

地址：南通市海门区正余镇双烈村33组120号

六、报废明细参见：附件1

                            南通市海门区正余镇卫生院

2025年5月8日

附件2：

**投标文件相关格式**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （竞价人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

**授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （竞价人名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司签署本项目的竞价响应文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的竞价响应文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： （签字） 性别 ： 年龄：

身份证号码： 职务：

单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

**注：如为委托代理人参加投标时，将身份证原件带至开标现场备查**。

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

南通市海门区正余镇卫生院 ：

我单位 （竞价单位名称） 郑重承诺：

贵方组织的 （项目名称） ，我单位 （在下划线上如实填写：有或没有）履行合同所必需的设备和专业技术能力。

单位名称（盖章）：

法人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：

**无重大违法记录的书面声明**

我公司郑重声明：参加本次政府采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

在投标截止时间节点，没有被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）、“信用江苏”（www.jscredit.cn/index.htm）网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

单位名称（盖章）：

法人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：

**投标承诺书**

南通市海门区正余镇卫生院：

我公司自愿参加贵院报废固定资产处置项目的招标活动，完全遵守卫生院的相关规定，并作如下承诺：

贵院的 附件1中固定资产 为报废固定资产，本单位承诺将该批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。

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：

**投 标 函**

南通市海门区正余镇卫生院：

我公司认真研究了贵院报废固定资产公开处置的招标文件，原意遵守招标文件的所有要求，承担招标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)收购这批报废固定资产。

我公司承诺：

1、一旦我（公司）中标，我方保证在中标后天运走这批设备，并清理完现场，现场清理状况需经院方相关人员签字确认。

2、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。

3、若我（公司）中标，现场缴纳1000元人民币，一旦发生下述行为，我（公司）同意院方取消我（公司）投标资格并没收此1000元。

（一）中标后反悔不愿收购的行为；

（二）投标、开标期间发生违反招标要求的行为；

（三）中标以后未及时缴纳费用并运走相关设备的；

（四）报废设备未清理现场，或清理现场后未获得院方人员签字确认；

（五）未提供处置完成后的图片以供院方存档。

4、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。

5、我公司负责对报废医疗设备的装卸、运输、分解、处置等劳务活动，所有报废固定资产均应专项分解以后再进行规范处置，并出具证明，严禁整机出售。

6、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：

回 执

投标人： 公司（个人） 已就我院固定资产公开招标出售项目到我院实地察看。

南通市海门区正余镇卫生院（签字）

2025年 月 日

**看货确认单**

南通市海门区正余镇卫生院：

（单位） 已就贵院固定资产公开招标出售项目进行实地察看，且已知晓本次公开招标出售资产实际内容。

签名：

2025年 月 日