**关于建立医疗辅助类资产采购**

**合格供应商备选库的公告**

为规范我公司资产采购程序，依法依规确定采购源头，按照充分发挥市场竞争机制和公开、公平、公正的基本原则，经公司研究，决定建立医疗辅助类资产采购供应商备选库，诚征供应商。现就有关事项公告如下：

一、资产类别

1、一次性医用口罩

2、一次性医用手套

二、资格要求及需提交材料

1、具有独立法人资格，提供有效的营业执照复印件（盖鲜章）。

2、所获资质、经营许可、产品环境环保认证证书等相关资料。

3、参选供应产品品目及价格、供货时间、结算方式、提供发票种类及税率、业绩材料、服务承诺等。

4、《入库申请备案登记表》（原件加盖申请单位公章，格式见附表）。

三、参选资料提交时间及地点

1、本邀约自公布日起7个工作日有效，需定时按要求提交上述有关资料。

2、所有参选资料于每天上午9:00-11:30，下午2:30-5:30（法定节假日除外）递交至成都市太升北路35号A区4楼402室燕老师。

四、合格供应商评审

我公司将视递交资料参选人情况，组织公司健康管理咨询公司、行政部、后勤服务部等相关部门，对参选供应商的资质、技术力量和规模、提供产品质量、履约能力、服务承诺等主要内容，进行审查。

五、结果公示

进入合格供应商备选库的合格供应商名单，在我公司网站进行公示，申请人对评审结果有异议，可在名单公示期间提出。监督部门在收到异议之日起3日内作出答复。

投诉电话（公司纪检监察审计部）:028-86911443

六、其他需要说明的事项

1、各参选供应商应对递交资料的真实性负责，对弄虚作假的，一经发现我公司将取消其参选资格。

2、我公司将加强对入库供应商质量、服务的动态管理，对其服务和质量较差、违反相关规定和工作纪律的，将取消其入库资格。

附件：《入库申请备案登记表》

四川省交通勘察设计研究院有限公司

2020年7月16日

|  |
| --- |
| **入库申请备案登记表** |
|  |  | 申请日期： |  |
| 单位名称 |  (公章) |
| 地 址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 法定代表人 |  |
| 业务联系人 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 成立时间 | 年 月 日 | 注册资本 | 万元 |
| 所获资质 |  |
| 主要业务范围 |  |
| 擅长内容 |  |
| 单 |  |
| 位 |
| 简 |
| 介 |
| 注:1.本申请备案材料对外公开查阅，接受监督。请各申请单位如实填写，遇有不实陈述或虚假材料，一经查实，即刻取消申请备案资格。 |
|  2.营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一复印件及可以提供的其他材料等附后。 |