**眼视光室采购宣传用品的项目需求**

**一、项目名称**

眼视光室采购宣传用品项目

**二、项目概况**

根据眼视光室提出申请，为了扩大眼视光室宣传及社会影响力，增加暑期手术量，现申请购置一批文创小礼物，保温杯和扇子各一千个

**三、投标人/供应商资格条件**

1、投标人需为国内注册（指按国家有关规定要求注册的）生产或经营本次招标采购货物及服务、具备法人资格的供应商。

2、投标人三年内在经营活动中没有重大违法记录和不良信用记录。

3、投标人有效的“营业执照”副本复印件。

4、投标人有效的“税务登记证”副本复印件。

**四、采购产品详细参数和报价要求：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品** | **单位** | **数量** | **单价** | **合计** | **备注** |
| **1** | 大容量运动水壶（塑料耐高温）规格：1000-2000ml | 个 | 500 |  |  | 需设计眼视光室飞秒手术相关宣传语或者图片（自行设计），印字（我院名称logo、地址、眼视光室电话） |
| **2** | 双层高硼硅玻璃杯（带滤网）规格：300ml | 个 | 500 |  |  | 需设计眼视光室飞秒手术相关宣传语或者图片（自行设计），印字（我院名称logo、地址、眼视光室电话） |
| **3** | 扇子 | 个 | 1000 |  |  | 需设计眼视光室飞秒手术相关宣传语或者图片（自行设计），印字（我院名称logo、地址、眼视光室电话） |
| **合计金额（元）：**  |
| 报价含产品价格、人工费、材料费、设计费、运输费、管理费、保险、利润、税金等为完成本项目所需的所有费用，在实施期间不因市场因素而变动。 |

**五、其他要求**

1、投标供应商需提供样品（或产品设计图）

2、设计素材：



我院名称：柳州市工人医院、广西医科大学第四附属医院

地址:和平路156号门治三楼眼视光室

联系电话:0772-3817067

3、交货时如出现质量、型号、参数与招投标文件不符的情况，投标人应无条件给予更换。

4、投标人确保所供应产品符合国家相关技术部门规定技术要求。

**六、结算方式**

本项目无预付款，完成制作到货并验收合格后，甲方支付全部货款。

**七、供应商遴选方式**

对供应商商品质量、服务及时性及价格进行综合评价，遴选1家供应商。

承办科室 ：总务科 使用科室：眼视光室

经办人：

科主任：

日期：2024年 月 日 日期： 2024年 月 日