

河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目

# 单一来源采购文件

项目编号：豫财单一采购-2025-95

采购人：河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）

采购代理机构：国隆项目咨询有限公司

日期：二〇二五年八月

## 目 录

第一章 单一来源采购公告 .....	3
第二章 供应商须知 .....	6
第三章 合同条款及格式 .....	16
第四章 采购需求 .....	21
目 录 .....	23
一、响应函 .....	24
二、法定代表人授权委托书 .....	25
三、报价一览表 .....	27
四、报价明细表 .....	28
采购标的成本说明 .....	29
五、供应商基本情况表 .....	30
供应商资格证明文件 .....	31
六、商务条款偏离表 .....	39
七、供应商同类项目案例清单及说明 .....	40
同类项目合同价格说明 .....	41
八、技术服务响应与偏离表 .....	42
九、供应商履约能力及服务方案 .....	43
十、其他需要说明的技术服务相关内容 .....	44
十一、反商业贿赂承诺书 .....	45
附件：最终报价表 .....	46

## 第一章 单一来源采购公告

### 河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目 单一来源采购公告

一、**采购项目名称：**河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目

二、**采购项目编号：**豫财单一采购-2025-95

三、**项目预算金额：**3850000.00 元/年

#### 四、**采购需求：**

1、**采购内容：**河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务。

2、**服务期限：**2 年，合同一年一签，考核合格后续签下一年合同。

3、**服务地点：**东明院区、南院区（预计 2025 年年底开诊）。

4、**服务质量：**符合医疗废物集中处置的环保要求，满足采购人需求。

5、**合同履行期限：**自合同签订之日起至合同执行完毕。

#### 五、**拟定单一来源供应商名称及地址**

1、**供应商名称：**郑州瀚洋天辰危险废物处置有限公司

2、**供应商地址：**新郑市郭店镇

#### 六、**供应商资格要求**

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、供应商具有行政主管部门颁发的《危险废物经营许可证》，许可证上注明的核准经营危险废物类别须包含：HW01(医疗废物)。

3、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125 号)的规定，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（[zxgk.court.gov.cn](http://zxgk.court.gov.cn)）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）；注：采购代理机构在响应文件提交截止时间至资格审查结束前查询相关主体信用记录。

4、本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包。

#### 七、**获取单一来源采购文件**

1. 时间：2025 年 08 月 07 日至 2025 年 08 月 13 日，每天上午 9：00 至 12:00，下午

14:00 至 17: 30（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司邮箱获取。

3. 方式：供应商无需到现场获取采购文件，可在采购文件获取时间内邮箱获取（glgljt168@163.com），邮件中需注明项目名称、单位名称、联系人姓名、联系方式及接收采购文件的邮箱，完成获取流程后，采购文件以电子文件形式发送至供应商邮箱。

4. 售价：500 元，售后不退。

## 八、响应文件提交的截止时间及地点

1、时间：2025 年 08 月 14 日 09 点 30 分(北京时间)。

2、地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司开标室。

3、其他有关事项：逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

## 九、发布公告的媒介及公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南招标采购综合网》、《河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）官网》上发布，自本公告发布之日起 3 个工作日。

## 十、其他补充事宜

1、代理费用收取标准及方式：

1.1 本次采购代理服务费由成交供应商参照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002 号）收费标准的 88%向采购代理机构交纳。

1.2 成交供应商按采购文件的要求一次性向代理机构交纳采购代理服务费，可用公对公转账或现金的方式。

## 十一、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）

地址：郑州市东明路 127 号

联系人：寻老师

联系方式：0371-65588082

2. 采购代理机构信息

名称：国隆项目咨询有限公司

地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层

联系人：肖明玉、田丹丹

联系方式：0371-55001516、0371-55001517

2025年08月06日

## 第二章 供应商须知

### 供应商须知前附表

序号	内容	说明与要求
1	采购人	采购人：河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院） 地址：郑州市东明路127号 联系人：寻老师 联系方式：0371-65588082
2	代理机构	采购代理机构：国隆项目咨询有限公司 地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层 联系人：肖明玉、田丹丹 联系方式：0371-55001516、0371-55001517
3	项目名称	河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目
4	采购方式	单一来源采购
5	资金来源	自筹
6	资金落实情况	已落实
7	采购内容	河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务。
8	服务期限	2年，合同一年一签，考核合格后续签下一年合同。
9	服务质量	符合医疗废物集中处置的环保要求，满足采购人需求
10	资格要求	1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。 2、供应商具有行政主管部门颁发的《危险废物经营许可证》，许可证上注明的核准经营危险废物类别须包含：HW01（医疗废物）。 3、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（zxgk.court.gov.cn）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）；注：采购代理机构在响应文件提交截止时间至资格审查结束前查询相关主体信用记录。 4、本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包。

11	信用信息查询	<p>☑采购人或采购代理机构通过“信用中国”、“中国执行信息公开网”、“中国政府采购网”查询相关主体信用记录。本项目信用记录查询截止时点为：响应文件提交时间至资格审查结束前。</p> <p><b>信用信息查询记录和证据留存的具体方式：</b>本次查询的信用记录打印的网页版将与其他文件一并保存。</p> <p><b>信用信息的使用规则：</b>根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与本项目投标。</p>
12	投标有效期	投标有效期为自响应文件提交截止日起 60 天。
13	响应文件份数	正本 1 份，副本 2 份，电子文档 1 份（ <b>U 盘形式提交，电子文档应为正本的完整扫描件</b> ）。
14	签字、盖章要求	响应文件应按单一来源采购文件要求签字盖章。
15	装订要求	响应文件应装订成册，编制目录页码（不接受活页装订）
16	密封和标记	<b>供应商应将响应文件正本、副本密封包装，电子版响应文件需单独密封包装，并按封套要求签字盖章。</b>
17	封套上写明	<p>河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目</p> <p>响应文件/电子版响应文件</p> <p>供应商名称：_____（加盖公章）</p> <p>法定代表人或其授权代表：_____（签字或盖章）</p> <p>在_____年_____月_____日_____时_____分（北京时间）前不得开启</p>
18	投标保证金	无
19	投标报价	<p>1、报价应包括本包合同项下成交供应商应提供的全部责任和义务。供应商未单独列明的分项价格将视该项目的费用已包含在其他分项中，合同执行中不另行支付。</p> <p>2、采购人不接受备选方案，供应商每轮报价只能提出一个不变报价，采购人拒绝含可调整价格或可选择价格的投标。</p>
20	最高限价	<p><b>最高限价单价：每床位每日 2.5 元，门诊每人每次 0.1 元。</b></p> <p><b>投标报价单价不得超过最高限价，超过最高限价的按无效投标处理。</b></p>
21	响应文件提交的截止时间和地点	<p>1、时间：<b>2025 年 08 月 14 日 09 点 30 分（北京时间）。</b></p> <p>2、地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司会议室。</p>

22	响应文件提交	<p>1、供应商应当在单一来源采购文件规定的响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。</p> <p>2、逾期送达或者未按照单一来源采购文件要求密封的响应文件，采购人、采购代理机构拒收。</p>
23	响应文件开启	<p>1、响应文件开启时间及地点同响应文件提交截止时间及地点一致，供应商法定代表人或其授权代表应准时参加会议。</p> <p>2、响应文件开启前将查验响应文件密封情况，确认无误后，将启封响应文件。</p>
24	采购小组	<p>1、采购小组由采购人代表 1 人和评审专家 2 人组成，其中评审专家从相关专家库中随机抽取。</p> <p>2、评审专家与参加采购活动的供应商存在下列利害关系之一的，应当回避：</p> <p>（1）参加采购活动前三年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人；</p> <p>（2）与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；</p> <p>（3）与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。</p> <p>3、评审专家发现本人与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当主动提出回避。采购人或者采购代理机构发现评审专家与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当要求其回避。</p>
25	付款方式	<p>1. 结算依据：合同、普通增值税发票、费用清单明细表。</p> <p>2. 结算方式：按月据实结算。次月初依照甲方上月病案系统中实际使用占用总床日数和门诊人数结算上月费用，乙方提供上述结算依据，甲方审核合格后进行支付。</p> <p>3. 本项目先按照成交价格进行支付（成交价不得高于郑州市发展和改革委员会关于医疗废物处置收费标准延续执行的批复（郑发改收费〔2025〕86 号）的指导价）。乙方承诺在本合同服务期内，若有符合资质企业参与市场，合同成交价格随着市场价进行调整，市场价格上涨，则保持原成交价格不变；如市场价格下降，3 日内下调至市场的最低价。</p> <p>4. 乙方向甲方开出发票，甲方接到结算依据审核合格后将月度处置费用以转账形式转入乙方指定账户。</p>
26	履约保证金	无

27	采购代理服务费	<p>1. 本次采购代理服务费由成交供应商参照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002号）收费标准的88%向采购代理机构交纳。</p> <p>2. 采购代理服务费的交纳方式 成交供应商按采购文件的要求一次性向代理机构交纳采购代理服务费，可用公对公转账或现金的方式。</p> <p>单位名称：国隆项目咨询有限公司 开户行：中国银行股份有限公司郑州黄河南路支行 银行账号：2559 5819 4444</p>
28	解释权	本单一来源采购文件的解释权属于采购人和采购代理机构。

## 一、总 则

### 1、适用范围

本单一来源采购文件仅适用于本项目。

### 2、定义

2.1 采购人：河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）。

2.2 采购代理机构：国隆项目咨询有限公司。

2.3 单一来源采购文件：为参加协商的供应商所提供的文件。

2.4 响应文件：响应本项目采购内容的文件。

2.5 合格供应商：符合本须知规定的条件，按规定从采购代理机构获得单一来源采购文件并按单一来源采购文件要求提交响应文件；

2.6 成交供应商：接到并接受成交通知书，最终被授予合同的供应商。

### 3、费用

无论协商结果如何，参加协商的供应商应自行承担与参加协商有关的全部费用，采购人和采购代理机构在任何情况下均无义务和责任承担上述费用。

## 二、单一来源采购文件

4、单一来源采购文件用以阐明所需服务、协商程序、协商内容、合同草案的条款以及评定成交的标准等事项。单一来源采购文件由下述部分组成：

第一章 单一来源采购公告

第二章 供应商须知

第三章 合同

第四章 采购需求

第五章 响应文件格式

### 5、单一来源采购文件的澄清

参加协商的供应商对单一来源采购文件如有需要澄清的问题，应以书面方式在响应文件提交截止时间三日前通知采购代理机构。代理机构将视情况确定采用适当方式予以澄清。

### 6、单一来源采购文件的修改与补充

6.1 在单一来源采购公告中所述的响应文件提交截止时间三日前，采购代理机构可主动或在解答供应商提出的澄清问题时对单一来源采购文件进行修改。

6.2 单一来源采购文件的修改或补充内容书面通知购买单一来源采购文件的供应商，修改或补充内容将构成单一来源采购文件的一部分，对协商人有约束力。

6.3 供应商在收到上述通知后，应立即向采购代理机构回函确认。

6.4 为使供应商有充分的时间对单一来源采购文件的修改部分进行研究，采购代理机构可顺延提交首次响应文件截止之日。

### 三、响应文件的编写

#### 7、响应文件的组成

- (1) 响应函
- (2) 法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书
- (3) 报价一览表
- (4) 报价明细表及采购标的成本说明
- (5) 供应商基本情况表及供应商资格证明文件
- (6) 商务条款偏离表
- (7) 供应商项目案例清单及同类项目合同价格说明
- (8) 技术服务响应与偏离表
- (9) 供应商履约能力及服务方案
- (10) 其他需要说明的具体技术服务相关内容
- (11) 反商业贿赂承诺书

#### 8、编写要求

参加协商的供应商应按单一来源采购文件中提供的格式编写响应文件。

#### 9、投标报价

(1) 供应商在响应文件提交截止时间前修改响应函中的投标报价，应同时修改“报价明细表”中的相应报价。

(2) 投标报价以人民币为计量币种报价，并以人民币币种签约、结算。

(3) 投标报价不得高于采购人给定的预算金额，否则，按废标处理。

(4) 供应商每轮报价只能提出一个不变报价，采购人不接受任何选择价。

#### 10、投标保证金

见供应商须知前附表的要求。

#### 11、现场勘察：不组织。

#### 12、响应文件的签署及规定

12.1 响应文件应按规定加盖单位公章和由供应商法定代表人或其授权代表签字，否则，将被视为无效响应文件。

12.2 任何加行、涂改、增删，应有法定代表人或其授权代表在旁边签字。

12.3 响应文件应以中文编制，计量单位以国家规定标准为准。

#### 四、响应文件的提交

##### 13、密封和标记

13.1 供应商应按照投标须知前附表规定的份数编制响应文件，响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本与副本不一致，以正本为准。供应商除应提供上述书面响应文件以外，还应提供包括全部内容的电子版本的响应文件一套，电子版本的响应文件以U盘形式提交，应为正本的完整扫描件。

13.2 响应文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人或其授权代表在响应文件上按采购文件规定签字、盖章；响应文件的副本可采用正本的复印件。

13.3 响应文件应装订成册，编制目录页码（不接受活页装订），采购人不接收以电报、电话、传真、邮件形式的投标。

**13.4 响应文件密封：**供应商应将响应文件正本、副本密封包装，电子版响应文件需单独密封包装，并按封套要求签字盖章。密封套上应写明的内容详见供应商须知前附表。

##### 14、提交响应文件

14.1 供应商应当在单一来源采购文件规定的响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。

14.2 逾期送达或者未按照单一来源采购文件要求密封的响应文件，采购人、采购代理机构拒收。

14.3 采购人和采购代理机构可以按本章规定，修改单一来源采购文件并自行决定酌情延长递交响应文件的期限。在此情况下，采购人、采购代理机构和供应商受递交响应文件截止期制约的所在权利和义务均应延长。

#### 五、采购程序

##### 15、采购工作

15.1 采购小组为3人组成，其成员组成详见**供应商须知前附表**。

15.2 协商开始前，先由供应商代表检查响应文件的密封情况。经确认无误后。进入协商程序。

15.3 协商由采购小组对供应商的响应文件进行资格评审及符合性评审。

条款号	评审因素	评审标准
	资格评	具有独立承担民事责任的能力 提供有效的法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明。（复印件加盖公章）

1	审标准	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供由会计师事务所或审计机构出具的 2024 年度财务审计报告或开标前三个月内基本户银行出具的资信证明
		具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	<p>(1) 提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳税收的凭据。</p> <p>①提供缴费银行单据或税务机关出具的证明复印件或扫描件作为证明材料；</p> <p>②供应商 2025 年 1 月 1 日以来零缴税的，须提供 2025 年 1 月 1 日以来税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满上述时间要求的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；</p> <p>③成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；</p> <p>④供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。</p> <p>(2) 提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳社会保险的凭据。</p> <p>供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件（复印件或扫描件）。</p>
		具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
		参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中无重大违法记录	提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明。
		资质要求	提供行政主管部门颁发的《危险废物经营许可证》，许可证上注明的核准经营危险废物类别须包含：HW01(医疗废物)。
		信用信息查询(由采购代理机构查询)	根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125 号)的规定，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与本项目投标。(查询渠道：“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”(zxgk.court.gov.cn)查询：失信被执行人；“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)查询：政府采购严重违法失信行为记录名单)；注：采购代理机构在响应文件提交截止时间至资格审查结束前查询相关主体信用记录。供应商提供信用信息查询书面声明。
书面承诺	提供不存在联合体参加投标，不存在转包或分包的承诺函。		
2	符合性	报价	报价是否超过采购文件中规定的预算金额、最高限价

评审标准	签署、盖章	响应文件是否按采购文件要求签署、盖章
	报价唯一	报价是否唯一，是否出现有选择的报价或替代方案的
	投标有效期	自响应文件提交截止日起 60 天
	服务期限	2 年，合同一年一签，考核合格后续签下一年合同。
	服务质量	符合医疗废物集中处置的环保要求，满足采购人需求。
	附加条件	响应文件未含有采购人不能接受的附加条件

15.4 响应文件存在下列情况之一的，由采购小组符合性评审后按废标处理：

- (1) 未通过单一来源采购文件资格审查及符合性审查的；
- (2) 法律法规规定的其他情形。

15.5 采购小组依据供应商的技术响应、服务承诺、报价情况及市场价格与供应商进行协商，可要求供应商就采购标的成本、同类项目合同价格等情况进行说明，在保证采购质量前提和项目预算范围内，最终商定合同主要条款及价格，采购小组将要求供应商在规定的时间内提交最终报价，最终报价不能大于首次报价。

15.6 采购小组和采购代理机构不退还响应文件。

## 六、授予合同

### 16、成交通知书

16.1 确定成交供应商后，采购代理机构签发《成交通知书》并通知成交供应商。

16.2 成交通知书将作为签订合同的依据。

### 17、签订合同

17.1 成交供应商应按成交通知书指定的时间与采购人签订合同。

17.2 单一来源采购文件、成交供应商的响应文件及其协商过程中的澄清和承诺文件等，均为签订合同的依据，成交供应商不得再提出任何背离上述文件内容的条件或要求。

### 18、服务费

采购代理机构按投标须知前附表的规定向成交供应商收取代理服务费。

## 七、保密及注意事项

19、为加强本次采购活动的管理和监督，保证协商严肃有序地进行，特提出以下注意事项，采购小组、采购人、供应商及有关工作人员应共同遵守。

19.1 协商工作严格按规定的程序，在采购小组内部独立进行，协商内容不得泄露。

19.2 在协商期间，参加协商的供应商不得进行影响评审结果的活动。

19.3 在协商过程中，采购小组成员不应与供应商私下交换意见。

19.4 在协商工作结束后，所有接触协商的人员不得也不应将协商情况扩散出相关人员之外。

19.5 采购小组不向供应商解释未成交原因，不退还响应文件。

## **八、询问、质疑、投诉**

20.1 供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起 7 个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

20.2 供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

20.3 采购人、采购代理机构接收质疑函的方式、联系部门、联系电话和通讯地址。

接收质疑函的方式：供应商提出质疑的，应以书面形式提供质疑函的原件。采购人应当向质疑供应商以书面形式签收回执。

联系部门：国隆项目咨询有限公司招标一部

联系电话：0371-55001516

通讯地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司

20.4 采购人、采购代理机构应当在收到质疑函后 7 个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。

20.5 质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内，依照相关规定向财政部门提起投诉。

20.6 供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

## **九、其他**

其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。

### 第三章 合同条款及格式

(此合同仅供参考, 实际以签订为准, 但付款方式后期不得更改)

## 河南省肿瘤医院(中国医学科学院肿瘤医院河南医院)医疗废物委托处置服务采购项目合同

合同编号: \_\_\_\_\_

签约地点:

甲方: 河南省肿瘤医院

乙方:

(中国医学科学院肿瘤医院河南医院)

地址: 郑州市东明路 127 号

地址:

法定代表人/负责人:

法定代表人/负责人:

联系人:

联系人:

手机:

手机:

固话:

固话:

邮编: 450000

邮编:

为了达到医疗废物集中处置的环保要求, 保障人民群众的身体健康, 根据国务院《医疗废物管理条例》、国家环保总局《医疗废物集中处置技术规范》、卫生部《医疗卫生机构医疗废物管理办法》, 甲方于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对\_\_\_\_\_项目进行单一来源采购(项目编号: \_\_\_\_\_), 甲方与乙方经共同协商, 就医疗废物的集中无害化处置及医疗废物集中处置服务费的支付、结算等(以下简称处置费)相关问题, 订立本合同。

一、本合同所称医疗废物是指甲方在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或者间接感染性、毒性以及其他危害性的废物, 是《医疗废物分类名录》中所规定的医疗废物(代码: HW01)。

二、乙方负责将甲方产生的医疗废物运至处置中心并进行无害化处置。甲方应严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定将医疗废进行分类、收集, 并且建立医疗废物暂时贮存仓库。严禁在医疗垃圾中混入生活垃圾、建筑垃圾或其他非医疗废物。

三、服务期限、服务地点:

1. 本项目服务期限 2 年, 自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日为止。合同一年一签, 每满一年进行考核, 根据医疗废物处置量化责任书(附件 1)规定的考核结果签订下年服务合同, 如果考核结果低于 60 分, 将不再续签合同。

2. 本合同服务期限为自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

3. 服务地点：河南省肿瘤医院东明院区、南院区

### 三、合同价格及结算：

1. 结算依据：合同、普通增值税发票、费用清单明细表。

2. 结算方式：按月据实结算。次月初依照甲方上月病案系统中实际使用占用总床日数和门诊人数结算上月费用，乙方提供上述结算依据，甲方审核合格后进行支付。

3. 本项目先按照成交价格进行支付（成交价不得高于郑州市发展和改革委员会关于医疗废物处置收费标准延续执行的批复（郑发改收费〔2025〕86号）的指导价）。乙方承诺在本合同服务期内，若有符合资质企业参与市场，合同成交价格随着市场价进行调整，市场价格上涨，则保持原成交价格不变；如市场价格下降，3日内下调至市场的最低价。

4. 乙方向甲方开出发票，甲方接到结算依据审核合格后将月度处置费用以转账形式转入乙方指定账户。

户名：

开户行：

账号：

### 四、双方责任

甲方责任：

1. 指定专人负责将本单位的医疗废物按照《医疗废物集中处置规范》的规定进行分类且放置于专用包装袋、周转箱，医疗废物周转箱必须集中放置在甲方建立的医疗废物暂存处待运，并保证医疗废物专用包装袋、周转箱完整不破损。

2. 安排专人负责医疗废物的交接，按照《医疗废物集中处置技术规范》填写和保存《危险废物转移联单》（医疗废物专用）。

3. 医疗废物暂存处的建立，必须方便医疗废物装卸及运送车辆的出入。

4. 甲方应按照合同规定的时间及形式按时结算处置费。

乙方责任：

(1) 每日转运两次，确保医疗废物达到日产日清。

(2) 乙方必须严格按照国家法律规定以及国家、省、市、区卫生健康委和生态环境局的相关规定，做好医疗废物回收处置工作，确保合法合规，高效安全。

(3) 乙方务必遵守医院的规章制度和安全生产管理制度，服从医院管理和监督。

(4) 乙方将招标方生产的医疗废物运至处置中心并进行无害化处置。

(5) 乙方提供足量的医疗废物周转箱供甲方使用。

(6) 乙方必须使用符合规定的专用车辆收集医疗废物，运输车辆必须消毒后进入甲方单位，并按规定线路装运

(7) 安排专人负责，按照甲方和中标人约定的时间收运甲方的医疗废物。

(8) 院区装车交接后，医疗废物的安全由乙方负责，在运输过程中发生的散漏，乙方承担一切责任。

(9) 乙方根据《医疗废物管理条例》和《医疗废物集中处置技术规范》对接收的医疗废物进行无害化处置。

(10) 乙方与甲方在暂存间进行双方签字确认交接，医疗废物转移联单资料保存时间不少于5年。

(11) 乙方必须无条件配合甲方日常工作中可能出现的应急突发事件或上级部门检查时的配合工作，服从甲方安排临时增加准运次数，并不得要求任何额外补偿。

#### 五、违约责任：

1. 乙方应根据甲方的产废情况，及时调整收集次数，确保医废日产日清。如未能及时收取，造成的一切损失由乙方承担。

2. 甲乙双方应严格履行合同，任何一方未能按照合同内容执行，视为违约。守约方有权要求违约方赔偿其经济损失。

3. 若有符合资质企业参与市场后，乙方不能及时履行按月调价承诺，则甲方有权拒绝支付，造成的一切损失由乙方负责。

#### 六、安全生产责任：

1. 乙方在服务期间应严格遵守医院各项规章制度和安全生产管理制度，乙方在医院服务过程中所使用的设备，必须符合国家标准或相关规定，保证设备性能良好、灵敏、有效。

2. 乙方应当确保其服务人员健康，熟知和遵守本工种的各种安全技术操作规程，其工作人员发生任何人身意外事故的，由乙方承担安全责任。

3. 甲方有权监督、纠正乙方作业人员违反安全管理相关规定的行为，对不服从甲方管理的作业人员，甲方有权要求其停止作业。

4. 除非乙方之外的人为或不可抗力因素外，其他所有出现的安全生产事故，乙方负全责。

#### 七、争议解决方式：

本合同在履行中如发生争议，应由双方协商解决；如协商不成，可向甲方所在地有管

**管辖人民法院**提起诉讼。

八、合同变更与终止：

1. 国家法律和地方法规对危险废物处置的要求发生变化时，双方应根据新的要求对合同进行更改。

2. 地方物价政策或计费方式、方法发生变化时，双方应按照新方法更改本合同。

3. 双方协商一致，可对合同的部分或全部条款进行变更或终止。

九、本合同一式\_\_\_\_份，甲方执\_\_\_\_份，乙方执\_\_\_\_份，双方代表签字盖章后生效。

十、本合同有效期为自 \_\_\_\_年\_\_\_\_月 \_\_\_\_日 起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

甲方：（盖章）

法定代表人/负责人（签名或盖章）：

或委托代理人（签名或盖章）：

日期： 年 月 日

乙方：（盖章）

法定代表人/负责人（签名或盖章）：

或委托代理人（签名或盖章）：

日期： 年 月 日

## 医疗废物处置服务 2025 年度量化考核责任书

类别	考评内容	考评标准
1. 管理要求	1. 严格执行有关医疗废物管理规定。	未按标准执行一处扣 5 分
	2. 每日转运两次，日清日结。	超过 24 小时未清运，一次扣 10 分
	3. 严格遵守医疗废物运输操作流程，明确时间和线路。	未符合操作流程一次扣 10 分
	4. 接到紧急通知后，2 小时内到达院区清运。	不按时到达医院一次扣 5 分
	5. 积极配合医院接受主管部门的检查。	延误推诿一次扣 10 分
2. 人员管理	1. 服务人员应每年进行健康体检。	未进行体检每人次扣 5 分
	2. 人员上岗前须经过严格的岗位培训，具有一定的思想品德素质和职业道德。	违反相关规定情节扣 5 分
	3. 熟练掌握各种应急措施。	不熟悉应急措施，一次扣 10 分
	4. 安全教育培训工作，强化安全意识，提高重视度。	因疏忽大意或处理不当而发生安全问题，一次扣 40 分
3. 工作记录	认真填写转运联单。	联单填写不认真一次扣 5 分
4. 加分项	提出合理化建议。	建议有针对性、可操作性，促使我院医废管理更加规范。意见采纳每条加 5 分。
<p><b>备注：此量化考核责任书每年度初始分数为 100 分，如服务过程中量化考核扣分累积高于 40 分，总分低于 60 分，立即约谈并考虑解除合同；如因服务不当或工作失误造成不良影响、重大事故者，直接解除合同，并承担相应法律责任。</b></p>		

后勤保障部：

公司负责人签字、盖章：

二〇二五年八月

二〇二五年八月

## 第四章 采购需求

### 一、技术要求

- (1) 每日转运两次，确保医疗废物达到日产日清。
- (2) 服务单位必须严格按照国家法律规定以及国家、省、市、区卫生健康委和生态环境局的相关规定，做好医疗废物回收处置工作，确保合法合规，高效安全。
- (3) 服务单位务必遵守医院的规章制度和安全生产管理制度，服从医院管理和监督。
- (4) 服务单位将招标方生产的医疗废物运至处置中心并进行无害化处置。
- (5) 服务单位提供足量的医疗废物周转箱供招标人使用。
- (6) 服务单位必须使用符合规定的专用车辆收集医疗废物，运输车辆必须消毒后进入招标人单位，并按规定线路装运
- (7) 安排专人负责，按照招标人和中标人约定的时间收运招标人的医疗废物。
- (8) 院区装车交接后，医疗废物的安全由服务单位负责，在运输过程中发生的散漏，服务单位承担一切责任。
- (9) 服务单位根据《医疗废物管理条例》和《医疗废物集中处置技术规范》对接收的医疗废物进行无害化处置。
- (10) 服务单位与招标人在暂存间进行双方签字确认交接，医疗废物转移联单资料保存时间不少于 5 年。
- (11) 服务单位必须无条件配合招标人日常工作中可能出现的应急突发事件或上级部门检查时的配合工作，服从招标人安排临时增加准运次数，并不得要求任何额外补偿。

### 二、商务要求

1. 结算依据：合同、普通增值税发票、费用清单明细表。
2. 结算方式：按月据实结算。次月初依照甲方上月病案系统中实际使用占用总床日数和门诊人数结算上月费用，乙方提供上述结算依据，甲方审核合格后进行支付。
3. 本项目先按照成交价格进行支付(成交价不得高于郑州市发展和改革委员会关于医疗废物处置收费标准延续执行的批复（郑发改收费〔2025〕86号）的指导价）。乙方承诺在本合同服务期内，若有符合资质企业参与市场，合同成交价格随着市场价进行调整，市场价格上涨，则保持原成交价格不变；如市场价格下降，3日内下调至市场的最低价。
4. 乙方向甲方开出发票，甲方接到结算依据审核合格后将月度处置费用以转账形式转入乙方指定账户。

## 第五章 响应文件格式

河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）

医疗废物委托处置服务采购项目

# 响 应 文 件

项目编号：

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 目 录

- 一、响应函
- 二、法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书
- 三、报价一览表
- 四、报价明细表
- 采购标的成本说明
- 五、供应商基本情况表
- 供应商资格证明文件
- 六、商务条款偏离表
- 七、供应商项目案例清单及证明
- 同类项目合同价格说明
- 八、技术服务响应与偏离表
- 九、供应商履约能力及服务方案
- 十、其他需要说明的技术服务相关内容
- 十一、反商业贿赂承诺书
- 附件：最终报价表

## 一、响应函

致： 河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）

根据贵单位单一来源采购公告的邀请，我们决定参加贵单位组织的\_\_\_\_（项目名称）项目的单一来源采购。我方授权\_\_\_\_\_（姓名和职务）代表我方（供应商的名称）全权处理本项目采购的有关事宜。

1、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

2、我方已详细阅读和审查了全部单一来源采购文件，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。

3、我方愿意按照单一来源采购文件规定的各项要求，向采购人提供所需的服务。

4、响应文件有效期：自响应文件提交截止日起 60 天，在单一来源文件规定的报价有效期期满前对我方具有约束力，且随时准备接受你方发出的成交通知书。

5、一旦我方成为成交供应商，我方将严格履行合同规定的责任和义务；按单一来源采购文件的规定向代理机构支付代理服务费。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的、与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

地址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_

邮箱：\_\_\_\_\_

供应商授权代表姓名、职务（印刷体）：\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## 二、法定代表人授权委托书

### 法定代表人身份证明

供应商名称：\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

供应商：\_\_\_\_\_（加盖公章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

法定代表人身份证扫描件或复印件

## 法定代表人授权委托书

\_\_\_\_\_ (供应商名称)的法定代表人\_\_\_\_\_ (姓名、职务)授权\_\_\_\_\_ (供应商代表姓名、职务)为本公司的供应商代表，就\_\_\_\_\_ (项目名称)投标及相关事务代表本公司处理与之有关的一切事务。

委托期限：自响应文件提交截止日起 60 天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人和委托代理人身份证明

供应商名称(加盖公章)： \_\_\_\_\_

法定代表人(签字或盖章)： \_\_\_\_\_

授权代表(签字或盖章)： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

法定代表人身份证扫描件或复印件

委托代理人身份证扫描件或复印件

注：如法定代表人参与协商仅提供法定代表人身份证明，无需提供法定代表人授权委托书。

### 三、报价一览表

项目名称	
供应商名称	
投标报价 (单价之和)	大写： _____ 小写： ¥ _____元
服务期限	
服务质量	
投标有效期	自响应文件提交截止日起 60 天
备注：	

供应商名称： \_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

#### 四、报价明细表

单位：元

序号	名称	单位	单位：元	备注
1	医疗废物处置费	每床位每日		
2	门诊医疗废物处置费	每人次		

附：采购标的成本说明。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## 采购标的成本说明

### 五、供应商基本情况表

供应商名称				
统一社会信用代码				
注册资金		成立时间		
注册地址				
邮政编码		员工总数		
联系方式	联系人		电话	
	网址		传真	
法定代表人	姓名		电话	
经营范围				
基本账户开户银行				
基本账户银行账号				
投标人关联企业情况(包括但不限于与投标人法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位)				
备注				

附：供应商资格证明文件。

供应商名称： \_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 供应商资格证明文件

附：供应商资格证明文件

1、具有独立承担民事责任的能力，提供有效的法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明。（复印件加盖公章）

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

提供由会计师事务所或审计机构出具的 2024 年度财务审计报告或开标前三个月内基本户银行出具的资信证明。

### 3、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

#### **(1) 提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳税收的凭据。**

①提供缴费银行单据或税务机关出具的证明复印件或扫描件作为证明材料；

②供应商 2025 年 1 月 1 日以来零缴税的，须提供 2025 年 1 月 1 日以来税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满上述时间要求的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；

③成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；

④供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。

#### **(2) 提供 2025 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的缴纳社会保险的凭据。**

供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件（复印件或扫描件）。

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供书面声明。

#### 履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明

本公司\_\_\_\_（公司名称）\_\_\_\_在此郑重声明，我公司具备参加本次\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_履行合同所必需的设备和专业技术能力。本公司愿为此声明的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，本公司及参与人员愿意承担所有由此引起的法律后果，并接受有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

特此声明！

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

5、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，提供书面声明。

**参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法违规记录的书面声明**

本公司\_\_\_\_\_（公司名称）\_\_\_\_\_在此郑重声明，在参加本次政府采购活动\_\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_\_前3年内在经营活动中无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、较大数额罚款等重大违法记录。本公司愿为此声明的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，本公司及参与人员愿意承担所有由此引起的法律后果，并接受有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

特此声明！

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

6、提供行政主管部门颁发的《危险废物经营许可证》，许可证上注明的核准经营危险废物类别须包含：HW01(医疗废物)。（复印件加盖公章）

## 7、信用信息查询

### 信用信息查询书面声明

本公司\_\_\_\_\_（公司名称）\_\_\_\_\_在此郑重声明：

我公司无以下不良信用记录情形：

1. 被列入失信被执行人；
2. 被列入重大税收违法失信主体；
3. 被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
4. 不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

我公司已就上述不良信用行为按照采购文件中规定进行了查询。我方承诺：合同签订前，若我方具有不良信用记录情形，可取消我方中标资格或者不授予合同，所有责任由我方自行承担。同时，我方愿意无条件接受监管部门的调查处理。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

注：由采购代理机构查询相关主体信用记录（查询渠道：“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（[zxgk.court.gov.cn](http://zxgk.court.gov.cn)）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）。

## 7、承诺函

### 承诺函

本公司\_\_\_\_\_（公司名称）\_\_\_\_\_在此郑重承诺：

我公司不存在联合体参加投标，不存在转包或分包。

我公司与采购人及相关代理机构没有行政及经济关联或利害关系。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## 六、商务条款偏离表

序号	商务条款要求	是否响应	偏离说明
1	完全理解并接受对合格供应商完成采购范围内工作、提供合格服务要求。		
2	完全理解并接受对供应商的各项须知、规约要求和责任义务。		
3	报价内容均涵盖报价要求之一切费用和伴随服务；所提供的报价为总报价，系采购方支付给乙方完成整个合同项目有关的所有费用。		
4	所提供的报价不高于采购预算。		
5	完全理解并接受合同条款及格式所列述的各项条款。		
6	同意按本项目要求缴付相关款项。		
7	同意采购方付款方式		
8	同意采购方以任何形式对我方投标文件内容的真实性 and 有效性进行审查、验证。		

注：对于上述要求，如供应商完全响应，则请在“是否响应”栏内打“√”，对空白或打“×”视为偏离，请在“偏离说明”栏内注明（正偏离、负偏离、无偏离），并说明具体偏离情况。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

七、供应商同类项目案例清单及说明

案例清单

序号	项目名称	项目单位	项目主要内容	合同金额	联系人	联系电话

附：供应商需提供合同相关部分，包括能体现合同单位、合同时间、合同金额、项目主要内容等复印件并加盖供应商公章。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## 同类项目合同价格说明

### 八、技术服务响应与偏离表

序号	单一来源采购文件要求	投标响应	偏离情况	说明

注：供应商按照单一来源采购文件的“第四章 采购需求 一、技术要求”的具体要求,在上表中逐条填写，说明所提供技术服务已对磋商文件做出了实质性响应，并注明偏离情况（正偏离、负偏离、无偏离），并在“说明”栏内说明具体偏离情况。未列明具体响应条款的视为不满足要求。

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## 九、供应商履约能力及服务方案

供应商需提供包括但不限于以下内容：

- 1、供应商单位简介：包括公司概况、组织机构、近三年经营情况、技术设备、人员状况等。
- 2、服务方案及服务承诺。

## 十、其他需要说明的技术服务相关内容

供应商认为其他需要说明的具体技术服务相关内容

## 十一、反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在（项目名称）采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

公司法人代表（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

（公章）

年 月 日

附件：

### 最终报价表

项目名称	河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）医疗废物委托处置服务采购项目
供应商名称	
最终报价	每床位每日：_____元 门诊每人次：_____元
其他声明	

供应商名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

注：此报价单仅作为最终报价时使用，待协商完成后单独递交。最终报价不能大于首次报价。在响应文件中，供应商无须附此项内容。在协商时，请供应商携带加盖公章的最终报价函。