

# 采购信息公告

项目名称	高新公交 2026 年度防暑药品采购（二次）
采购单位	合肥高新公共交通运营有限公司
项目需求概况	采购夏日防暑药品一批，供应商需按种类分拣打包交付，需求详见附件
项目预算	15000 元
供应商资格	符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商资格条件。
公告时间	2026 年 6 月 15 日至 2026 年 6 月 17 日
报价文件要求	1. 报价表原件价格部分加盖公章； 2. 法人代表授权书； 3. 营业执照复印件； 4. 须按指定的药品规格、品牌厂商进行报价，有效总价格最低为最终供应商。
报价文件递交时间及地点	截止时间: 2026 年 6 月 17 日下午 17:00 前； 递交地点: 合肥市高新区文曲路 19 号，合肥高新公共交通运营有限公司。 (注: 报价文件材料需自行密封并加盖封印，否则不予受理。)
联系人及联系方式	赵工 15656555529

## **一、项目内容需求**

### **（一）项目概况**

高新公交 2026 年度防暑药品采购（二次）

### **（二）项目需求**

为做好夏日防暑工作，公司计划采购夏日防暑药品一批，以备站房和车辆使用。

### **（三）项目预算**

总费用不超 15000 元。

### **（四）付款方式**

收到供应商发票后 10 个工作日内。

### **（五）相关要求**

供应药品须为正品可溯源，且生产日期为本年度生产或有效期在 1 年以上。

## **二、评审方法及评审指标**

本次询标活动将采用有效最低价方法评审

有效最低价法：以价格为主要因素确定成交候选供应商，即在全部满足询价文件实质性要求前提下，根据各家总报价由低到高排出成交候选供应商。

如果最低报价出现两家或两家以上者，则采取询审小组投票方式确定成交单位。

## **三、提供材料要求**

（一）营业执照复印件（需盖公章）。

（二）法人授权（需盖公章）。

(三) 报价表 (需盖公章)。

#### 四、报价文件格式

## 授权书

本授权书声明：\_\_\_\_\_（供应商名称）授权\_\_\_\_\_（供应商授权代表姓名、职务）代表我方参加本项目采购活动，全权代表我方处理询价过程的一切事宜，包括但不限于：提交响应文件、参与询价、签约等。供应商授权代表在采购活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件或影印件：

法人姓名及联系方式： 姓名\_\_\_\_\_ 手机号码\_\_\_\_\_

授权代表姓名及联系方式： 姓名\_\_\_\_\_ 手机号码\_\_\_\_\_

特此声明。

供应商公章：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

注：

1. 本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件或影印件；
2. 法定代表人参加询价的无需提供授权书，仅提供身份证明扫描件或影印件。