

# 邵阳学院附属第一医院 2026 年职工春游服务竞价公告

邵阳学院附属第一医院 2026 年职工春游服务进行竞价采购，现采用发布公告方式，邀请符合资格条件的供应商参与竞价采购活动。

## 一、采购项目基本情况

1、采购项目名称：邵阳学院附属第一医院 2026 年职工春游服务

2、采购方式：竞价

3、采购项目预算金额：本次活动预算上限活动预算城步 588 元/人，常德 675 元/人（含税），职工 1540 人，除出外出进修、休长假者外约 900 人。

4、付款方式：无预付款，活动结束后，凭发票一次性支付全部费用，按实际参加人数结算。

备注：本项目为合理低价中标，请勿恶意报价，若供应商所报的价格明显低于其他通过符合性审查的供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，经采购人要求须在规定时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料，不能证明其报价合理的，视为恶意无效报价，将列入医院供应商黑名单，并向财政部门上报不良行为记录名单。

## 二、采购人的采购需求

包名称	简要技术要求	采购项目预算及最高限价	完成时限
邵阳学院附属第一医院 2026 年职工春游服务	1 项（详见采购需求）	单价：城步 588 元/人，常德 675 元/人（含税），按实际参加人数结算。	3 月启动，5 月底结束。

## 三、供应商资格条件：

1、供应商的基本资格条件：供应商必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 参加活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、采购项目的特定资格条件: 具有有效营业执照和旅行社业务经营许可证, 具有固定办公经营场所的旅行社。

3、法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的活动。

4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的, 不得再参加此项目的其他采购活动。

5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单, 列入严重违法失信行为记录名单的, 拒绝其参与本项目的采购活动, 信用信息查询的查询渠道: 信用中国网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网 ([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))。

6、联合体投标。本次采购活动不接受联合体形式参与询价。接受联合体投标的, 联合体应当具备下列条件:   /  。

**\*四、采购需求**(需提供书面承诺函, 承诺以下参数要求全部响应, 并加盖单位公章):

1. 活动时间: 3月启动, 5月底结束。全院职工分六至八批次利用周六、周日开展活动。

2. 活动地点

①. 武冈中山堂、城步巫江夜游、新埔里苗寨(两天一夜游)。

②. 常德桃花源、大小河街、柳叶湖、沙滩公园(两天一夜游)。

以上线路职工可任选一条报名, 报名人数不足发团的线路自动取消。

3. 旅游费用报价包括且不限于: 交通费、餐费、住宿费、景区景点门票、行程中安排的其他项目费用、导游服务费、人身意外伤害险、税金等;

4. 双方签订《团队境内旅游合同》;

5. 餐饮: 活动期间每日2正餐(不低于40元/人/餐)1早餐(不低于20元/人/餐);

6. 住宿: 不低于260元/间房;

7. 交通: 旅游大巴, 随车2瓶矿泉水/人/天;

8. 综合服务费: 执证导游(供应商需提供导游证等证明材料);

10. 保险：旅行社责任险、个人全程旅游意外险；

11. 业绩：提供一份类似团队旅游业绩（合同复印件或中标通知书等）。

#### **五、报名的时间、期限、地点及方式：**

1、凡有意参加竞价采购活动的，请于 2026 年 3 月 26 日起至 2026 年 3 月 30 日（节假日除外），每日上午 9:00—11:30 时，下午 15:00—17:00 时（北京时间），持法定代表人身份证明或授权委托书、个人身份证、营业执照副本复印件到邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办进行报名，逾期不予受理。

#### **六、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点**

1、提交首次响应文件（包括但不限于营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、特定资格条件相关资料、采购需求承诺函、报价表、响应声明、业绩证明材料等）的截止时间为 2026 年 3 月 31 日下午 16 时 00 分（北京时间），邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，采购人、采购代理机构或者磋商小组应当拒收。

2、首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。

#### **七、采购项目联系人姓名和电话**

采购人：邵阳学院附属第一医院

地 址：邵阳市双清区通衡街 39 号

联系人：朱先生

电话：0739-5229086

## 附：响应文件参考格式：

### 一、竞价响应声明

致\_\_\_\_\_：

我方已仔细研究了\_\_\_\_\_（项目名称）采购文件的全部内容，知悉参加采购活动的风险，我方承诺接受采购文件的全部条款且无任何异议。

一、我方保证提交的投标文件中提供的所有数据和材料都是真实、准确的。否则，愿承担国家相关法律法规规定的相关法律责任。

二、我方愿意向贵方提供任何与本项采购有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

三、我方承诺不与任何投标人存在直接或间接的关联关系，包括但不限于共同出资、持股、管理、人员、技术或经济利益方面的关系。

四、我方承诺遵守招投标的有关规定，保证在获得成交资格后，按照采购文件确定的事项签订采购合同，履行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

五、我单位未被“国家企业信用信息公示系统”列入经营异常名录或者严重违法企业名单。

六、我单位在参加采购活动前三年内，在经营活动中，未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。其中较大数额罚款：财政部认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定。

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

八、我单位无以下不良信用记录情形：

1. 在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法失信主体名单；
2. 在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

投标人名称（盖单位公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人（签字）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件 1:

法定代表人身份证明或附有法定代表人身份证明的授权委托书

附件 1-1 法定代表人身份证明（法定代表人参加投标）

投标人名称: \_\_\_\_\_

注册号: \_\_\_\_\_

注册地址: \_\_\_\_\_

成立时间: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

经营期限: \_\_\_\_\_

经营范围: 主营: \_\_\_\_\_ ; 兼营: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 系 \_\_\_\_\_ (投标人名称)  
的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）:

日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附件 1-2 法定代表人授权委托书（委托代理人参加投标）

本人（姓名、职务）系（投标人名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

本授权书于日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

委托代理人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附件 2、湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无严重违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号），本公司企业规模为：大型中型小型微型

本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司(单位)名称(公章)： 年 月 日

统一社会信用代码		注册资本	
注册登记机关		登记日期	
有效期		经济行业	
经济性质			
法定代表人姓名：			
法定代表人身份证号：			
法定代表人手机号：			
授权代表人姓名：			
授权代表人身份证号：			
授权代表人手机号：			
供应商座机号码：			

其他响应文件格式参考如下或自拟：

附件 4、报价表及报价文件(格式)

附件 4-1 报价表

报价表

采购代理编号：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

包号：\_\_\_\_\_

包名称：\_\_\_\_\_

报价	其他内容
小写金额：_____（人民币元） 大写金额：_____（人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金 额为准）	

备注：（1）本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日