

# 婴儿棉纺织类用品招商公告

为更好地满足广大患者的需求 现上海妇益母婴健康服务中心有限公司向社会公开征集合法经营、资质信誉良好的企业，采购婴儿棉纺织类用品。具体要求及有关规定如下：

一、商品需求：

1. 商品名称及用途：新生儿袜子、新生儿手套和新生儿帽子等， 目录如下：

商品名称	规格	用途
婴儿帽	1个	具备护头防风功能,兼顾保暖与遮阳,帽围可微调 (适配新生儿 0-3 个月头围)
婴儿手套 或脚套	1副	包裹新生儿脚部,起到保暖、防刮伤作用,无松紧过 紧设计
三件套	包含1副手套、一副脚 套、一个帽子	打包销售， 满足顾客需求

2. 质量控制要求（需提供第三方检测报告）

序号	技术要求	技术标准
1	材质：100% 全棉（婴幼儿专用）	FZ/T 01057.2-2007、FZ/T 01057.3-2007、 FZ/T 01057.4-2007
2	外观：无尖锐边角及凸起部件	GB/T 31702-2015
3	异味：成品无任何刺激性或异味	GB 18401-2010
4	甲醛、可分解致癌芳香胺染料含量：符 合国标	GB/T 2912.1-2009、GB/T 17592-2021
5	pH 值：符合国标（婴幼儿纺织产品 pH 值 4.0-7.5）	GB/T 7573-2009
6	耐唾液色牢度：符合国标（≥4 级）	GB/T 18886-2019
7	耐汗渍色牢度：符合国标（≥4 级）	GB/T 3922-2013
8	耐皂洗色牢度：符合国标（≥4 级）	GB/T 3921-2008
9	耐摩擦色牢度（干 / 湿）：符合国标 （干摩擦≥4 级、湿摩擦≥3 级）	GB/T 3920-2008
10	物理性能：起球、水洗尺寸变化率符合 国标	GB/T 4802.1-2008、FZ/T 73025-2019
材质要求：所采用面料须为 A 级婴幼儿专用面料,确保无刺激性、无异味,具备优良的透气性、 吸湿性及亲肤性,切实保障新生儿娇嫩肌肤健康。同时需严格符合以下国家标准： FZ/T 73025-2019《婴幼儿针织服饰》		

3. 送货地址：上海市第一妇婴保健院(高科西路 2699 号、长乐路 536 号)院内指定地点；
4. 经营范围：符合本项目要求；
5. 合作方应以薄利多销为经营原则，提供的商品市场零售价格不得高于同类渠道的销售价格，并提供证明材料；
6. ★具有相关资质及产品检验报告。

## 二. 遴选主体及采购形式：

1. 遴选主体：上海妇益母婴健康服务中心有限公司
2. 采购形式：询比价

## 三. 参评企业的资格要求：

1. ★投标人必须在中国境内注册、具有独立法人资格，能够独立承担民事责任的企业；
2. 投标人须具有合适、固定的本市经营场所；
3. 投标人须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供会计师事务所出具的上一年度财务审计报告或新设企业当年验资报告的复印件（加盖公章），或开户银行在开标日前三个月内开具的资信证明；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供投标人的近半年内的任意 1 个月纳税和社保记录；
5. ★投标人近三年内在经营活动中没有重大违法记录，提供无犯罪证明（裁判文书网截图并加盖公章）。

## 四. 投标文件内容（包括但不限于）

1. ★响应函（详见附件一）
2. ★基本信息情况表及投标单位介绍（详见附件二）
3. ★报价明细表（详见附件三）
4. ★商品详细信息（需附产品介绍、市场占有情况及证明材料、符合国标相关以及检测报告）
4. 近一年内类似业绩，附相关合作单位的合同与送货单的复印件
5. ★单位的营业执照、资质

6. ★法定代表人授权委托书（详见附件四），商品代理商需要提供授权委托书

7. ★廉洁承诺书

8. 其他相关的有效证明

9. ★产品样品（各一份）

五．廉洁要求：

1.在本次项目公开遴选过程中不许弄虚作假、违规操作；

2.不得提供回扣或其他商业贿赂，进行非法促销活动；

3.不得相互串通，排斥参选人，损害参选人或者其他参选人的合法权益；

4.不得有其他违反法律法规的行为。

我司如确认中标人在本次遴选活动中有严重违法行为，有权宣布其中标无效，提请有关部门查处并追究其相关责任。

六．投标文件要求、递交地点和截止时间：

1.文件要求：投标人应在规定时间内投递密封并加盖骑缝章的参选文件，文件资料包括纸质版（加盖单位公章）和电子版（U 盘）。纸质版文件需正本一份和副本贰份，在每一份文件封面上要注明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本有差异，以正本为准；纸质版和电子版有差异，以盖章的纸质版为准。不符合密封要求的文件将不予参选，逾期不予受理。本招商文件中标注有“★”的要求必须在参选文件中响应，未响应的视为无效文件。

2.投标地点：上海市浦东新区高科西路 2699 号门诊楼北侧上海妇益母婴健康服务中心内服务台。

联系人：范老师

电话：20261172

3.截止时间：2025年12月01日 17:00（北京时间）逾期收到或不符合规定的投标文件恕

不接受。注：投标纸质文件及相关产品样品概不退回，我司视情况自行处理。

上海妇益母婴健康服务中心有限公司

2025.11.24

附件一：《响应函》

## 响应函

致：上海妇益母婴健康服务中心有限公司

根据贵方\_\_\_\_\_项目的采购公告及遴选邀请，  
\_\_\_\_\_（姓名和职务）被正式授权代表遴选申请人\_\_\_\_\_（遴  
选申请人名称），按照采购文件规定向贵方提交相应份数的纸质版及电子版参选文件。

据此函，参选人兹宣布同意如下：

1. 按采购文件规定，我方的参选总价为\_\_\_\_\_（大写）元人民币。
2. 我方已详细研究了全部采购文件，包括采购文件的澄清和修改文件（如果有的话）、参考资料及有关附件，我们已完全理解并接受采购文件的各项规定和要求，对采购文件的合理性、合法性不再有异议。
3. 参选有效期为自响应之日起 \_\_\_\_\_日。
4. 如我方中选，参选文件将作为本项目合同的组成部分，直至合同履行完毕止均保持有效，我方将按采购文件及相关法律、法规的规定，承担完成合同的全部责任和义务。
5. 我方同意向贵方提供贵方可能进一步要求的与本公开遴选采购有关的一切证据或资料。
6. 我方完全理解贵方不一定要接受最低报价的参选或其他任何参选。
7. 为便于贵方公正、择优地确定中选人及其参选货物和相关服务，我方就本次参选有关事项郑重声明如下：

- （1）我方向贵方提交的所有参选文件、资料都是准确的和真实的。
- （2）我方近期有关该型号货物的生产、供货、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项：

\_\_\_\_\_  
（3）以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

地址：\_\_\_\_\_

电话、传真：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_

银行账号：\_\_\_\_\_

遴选申请人授权代表签字或盖章：\_\_\_\_\_

遴选申请人名称（公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件二：《基本信息情况表》

### 基本信息情况表

企业全称	(加盖单位公章)				
组织机构代码					
企业类型	<input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 中外合资企业 <input type="checkbox"/> 全民所有制企业 <input type="checkbox"/> 集体所有制企业 <input type="checkbox"/> 独资企业				
	<input type="checkbox"/> 生产企业 <input type="checkbox"/> 经营企业				
详细地址					
法定代表人		联系电话		手 机	
		传真电话		电子信箱	
		单位电话		邮政编码	
参选被授权人		联系电话		手 机	
		传真电话		电子信箱	
		单位电话		邮政编码	
通信地址	省            市            地区（市、州、盟）            县（区、市、旗） （路、道、巷、乡、镇）            （村）				
营业执照	注册号			注册资金	万元
	经营范围				
	成立日期			营业期限	
生产（经营）许可证	许可证号			有效期	
	发证机关				
	生产（经营）范围				

说明：

1、参选人应保证本表所填内容真实有效，否则将视为无效参选。

2、若参选人是生产企业，则填写“生产许可证”；若参选人是经营企业，则填写“经营许可证”。

附件三：《报价明细表》

报价明细表

遴选申请人名称：

序号	产品名称	规格	供货价/件	市场零售价/件	交货周期	质保期	备注
1							
2							
3							

注 1：报价使用货币及单位：人民币（元），报价保留到小数点后 2 位，如超出小数点后 2 位，则四舍五入。参选人所报价格为含税、配送费用等的全包价。

注 2：市场零售价需提供相应证明材料，包括但不限于品牌方通知（加盖品牌方及投标方公章）、同类渠道售价证明等。

参选人代表签字（联系方式）

日期：

附件四：《法人代表委托书》

## 法人代表委托书

本授权书声明：\_\_\_\_\_（参选单位名称）\_\_\_\_\_（法定代表人姓名、职务）授权\_\_\_\_\_（被授权人的姓名、职务）为我方公司项目的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务（含合同签订）。

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

法人代表签字：

参选单位全称（公章）：

日期：

附：

全权代表姓名：

职 务：

详细通讯地址：

邮 政 编 码：

传 真：

电 话：