**采　购　文　件**

**采购方式: 以询价方式**

**采购项目: 2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目**

**广州市增城区中医医院**

**日期: 二零二四年六月**

**第一部分 询价邀请函**

广州市增城区中医医院就2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目以询价方式，我院使用的为湖南一特生产的医用分子筛制氧系统，现选取具有合法采购资质的公司负责我院的维护保养服务。

**一、项目基本情况**

1.项目名称：2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目

3.采购方式：以询价方式

4.预算金额：95000元

5.最高限价：95000元

6.采购需求：

（1）标的名称：2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目

（2）标的数量：1项

（3）简要技术需求或服务要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标的名称** | **数量** | **最高限价（人民币/元）** |
| 增江院区制氧系统维护保养服务 | 1 | 95000 |

注：投标人必须对所投全部招标内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

1. **报价文件的提交方式及截止时间**

1、提交方式：密封方式。报价文件须经采购单位签章齐全后用档案袋密封递交至增城区中医医院耗材室，信封上注明项目名称及被询价单位全称，信封封口处要加盖单位公章：

2、报价文件提交截止时间：公告发布后，工作日五日内，逾期提交的报价文件不予接受。

**四、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

采购人：广州市增城区中医医院

  地 址：广州市增城区荔城街民生路50号增城广场东侧

  电 话：13450211283

  联系人：李荣敏

广州市增城区中医医院

2024年6月19日

**第二部分 采购项目需求**

一、采购内容：2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目

二、采购数量：1项

三、维保期：一年

四、项目要求：

（一）服务要求：

一、乙方负责甲方的制氧系统、负压系统、汇流排正常运行的维护保养工作；

（一）每个维保年度到甲方设备现场至少 4次，对系统机组施行预防性检测工作（一般每季度巡回检查一次）。

（二）当系统发生故障时，为快速恢复系统运行，乙方售后服务人员应首先电话指导甲方进行应急维修处理；在经指导不能处理的情况下，乙方应立即派出工程师前往甲方设备现场，不限次数。

（三）乙方应有足够的耗材和零配件满足甲方应急之需。制氧系统中空压机压缩机头、吸气调节器、电机、散热器；冷干机压缩泵、散热器；制氧机分子筛等大型部件出现乙方短时间无法维修的严重故障时，乙方负责帮助甲方联系外协维修或重购，直至故障解决为止。

（四）维修合约范围内的人工费用由乙方自理。

（五）乙方负责协助甲方建立完整的售后服务保养维修记录档案，以备随时查阅。

（六）乙方负责甲方制氧设备值班人员的设备日常管理、维护技术的培训工作。

（七）开机率保障：保证每年度开机率达到95%以上，以365个工作日计算，超过1个工作日保期顺延2个工作日，并按维保合同的2%/天赔偿。

（八）一年需要更换的配件清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **每季度对制氧机系统机组施行预防性检测工作（一年四次）** | | | |
| 维保更换配件内容  （一年） | 设备名称 | 配件名称 | 数量 |
| 空压机 | 空气过滤器 | 2套 |
| 空压机 | 油过滤器 | 2套 |
| 空压机 | 油气分离器 | 2套 |
| 空压机 | 机油 | 3套 |
| 主路过滤器 | 主路过滤芯 | 2套 |
| 主路过滤器 | 精密滤芯A | 2套 |
| 主路过滤器 | 精密滤芯B | 2套 |
| 除菌过滤器 | 除菌过滤芯 | 1套 |
| 制氧机 | 制氧前级滤芯 | 2套 |
| 负压吸引系统 | | | |
| 1 | 真空电 | 磁阀保养包 | 2套 |
| 2 | 人工费差旅费 | | 一年八次 |
| 3 | 快递费 | | 一年两次 |

1. **配件质量要求：**

1.配件为原制造商制造的全新产品，无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。

2.货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。

**（三）候选单位确认方式：**

符合本询价文件各项要求的报价为有效报价。

评标方法：按照增城区财政局提供的建议，至少邀请三家单位报价，以报价最低的采购单位为第一候选单位；如果出现绝对值相同的情况，以经营时间长的单位为第一候选单位；如果经营时间长短再相同，以随机抽签方式确定第一候选单位；以此类推第二、第三候选单位。

**（四）支付方式**

**1.合同签订后，甲方一次性向乙方支付合同总金额50%的货款，维护保养服务期结束后十五个工作内甲方向乙方付清合同总金额50%的货款。**

**第三部分 投标文件范本**

一、资格证明文件及公司简介；

二、法定代表人授权书；

三、报价书格式；

四、报价总表；

五、报价明细表（所有金额为0或无金额的明细项目报价均含在投标总价中）；

**一、资格证明文件及公司简介**

（一）投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。

（二）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明）。

（三）本项目不接受联合体投标。

**二、法定代表人授权书**

广州市增城区中医医院：

兹授权：注册身份证号码为 的 （被授权人）先生/小姐 作为我公司的合法授权代理人，参与贵院的采购项目投标。

项目名称：2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目

授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标，并处理与之相关的一切文书的确认。

有效期限：与本公司投标文件成交注的报价有效期相同，自法人代表签字之日起生效。

授权代理人：（签名字样） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

公司名称： 营业执照号码：

法定代表人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

签字生效日期： 年 月 日

（公章）

**三、报 价 书（格式）**

致：广州市增城区中医医院

1、根据你方发来的《关于广州市增城区中医医院2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目询价函》，我方愿以 元提供《2024年增江院区制氧系统维护保养服务》需要更换的配件清单具体明细详见项目要求。我方承诺在合同期间，该报价保持不变，并不因劳务、材料、技术服务等成本的价格变动而作任何调整。

2、我方已详细审核全部询价函文件，包括更正说明（如有时）及有关附件。

3、我方承认报价函所报价是合同结算时的依据。

4、一旦我方报价，我方保证按上述询价函中规定的时间内完成相应工作，并提交工作成果。

5、除非另外达成协议并生效，你方的询价函、确认候选通知和本报价文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

报价人： （盖章）

单位地址：

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

电话： 传真：

电子邮箱：

开户银行名称：

开户银行账号：

开户银行地址：

日期： 年 月 日

**四、报价总表**

采购项目名称: 2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 2024年增江院区制氧系统维护保养服务购置项目 |
| 投标总报价（元） | （大写）：  （小写）： |
| 备注（含税） |  |

注：1.投标人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.本项目所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

3. 投标人必须对所投全部招标内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

投标人法定代表人/负责人（或法定代表人/负责人授权代表）签字：

投标人名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

**五、报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价 | 项 目 名 称 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1. 此内容必须与需求方案中所介绍的内容相符。

2. 投标人必须对所投全部招标内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

报价人名称： （加盖公章）

授权人/代理人亲笔签名：

日 期： 年 月 日