江津区中心医院

医疗废水消毒设备询价通知

各投标人：

重庆市江津区中心医院医疗废水消毒设备询价项目，欢迎有资质有能力有信誉的单位参与投标。

1. 采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | 数量 | 单价（万元） | 最高限额（万元） |
| 医疗废水消毒设备一 | 8 | 0.4 | 3.2 |
| 医疗废水消毒设备二 | 1 | 1.1 | 1.1 |

1. 具体技术规格、数量及质量要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **设备一项目** | **参数** |
| 1 | 消毒水量 | 15L/h |
| 2 | 消毒方式 | 紫外线 |
| 3 | 额定电压 | 220V/50Hz |
| 4 | 输入功率 | 15W |
| 5 | 废液进水口 | DN32 |
| 6 | 排水口 | DN32 |
| 7 | 尺寸 | 142mm\*100mm\*390mm |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **设备二项目** | **参数** |
| 1 | 消毒水量 | 200L/h |
| 2 | 消毒方式 | 紫外线 |
| 3 | 额定电压 | 220V |
| 4 | 输入功率 | 30W |
| 5 | 废液进水口 | DN 20～32 |
| 6 | 排水口 | DN 20～32 |
| 7 | 尺寸 | 540mm\*420mm\*400mm |

三、最高限价：人民币43000元。

四、公示及投标保证金交纳有效期：2019年7月11日17:00前。

五、投标及开标时间、地点

（一）投标文件递交时间：2019年7月12日10:00

（二）投标文件递交地点：江津区中心医院（儿童医院）11-3会议室

（三）开标时间：2019年7月12日10:10

（四）开标地点：江津区中心医院（儿童医院）11-3会议室

六、投标须知

（一）投标人资格

1、合格的投标人应具备承担招标项目的能力，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及相关法律法规的规定。

2、供应商经营范围必须具备污水处理设备销售或安装或维修。

3、投标设备生产厂家持有在有效期内的省级以上卫生部门颁发的《消毒产品卫生安全评价报告》、《消毒产品生产企业卫生许可证》。

（二）**第一部分：经济文件**

1、总报价表（格式附后），不能手写，需加盖单位公章。此报价包含裸机及所有配套易损件，易损件详细可见分项报价清单。

2、分项报价表（格式附后），不能手写，需加盖单位公章。此报价作为后期易损件更换参考价格，由采购方与中标单位根据报价现场议价。

**第二部分：商务和技术文件**

1、营业执照、税务登记证、组织机构代码证、投标人资质证明（复印件盖鲜章）；

2、法定代表人身份证明（格式附后），法定代表人委托他人参加询价活动的，还应提交法定代表人授权委托书（格式附后）；

3、招标文件技术参数响应文件（格式自定）；

4、售后服务承诺内容（内容自定）；

（三）投标文件的装订要求

1、投标文件第一部分和第二部装订成一册，必须编页码与目录，用A4纸打印并逐页盖单位公章。

2、投标文件必须密封。封面注明项目名称、投标单位。封面单位名称和密封处加盖单位公章。

（四）有关要求：

1、各投标人只对本项目作唯一报价。

2、有以下情形之一的，按无效标处理：

（1）投标报价超出采购最高限价的；

（2）投标文件组成内容不齐的；

（3）投标文件未装订成册且未按要求加盖公章的；

（4）报价不完整或出现二个及以上报价的；

（5）投标文件不能完全满足项目实质性要求的

3、超过规定时间送达或未按要求密封的投标文件不予受理。

4、投标文件一经收取不予退还。

5、报价包含：货物费、运输费、安装调试费、辅材费、培训费、税务及原报废机器搬迁到业主指定位置等一切费用。

6、投标人投标前需前往现场进行实地考查了解咨询详情，若未去一律视为已考察。

7、投标人需在7月11日下午5点前交纳投标保证金叁仟元，未中标者30日内退还，中标者改造验收完毕后凭凭证于30个工作日内无息退还。保证金转入重庆市江津区中心医院账号：1569010120010004924 开户银行：重庆农村商业银行江津分行。

8、投标保证金未注明所投项目名称和公司全称的，或逾期缴纳投标保证金的投标文件不予受理，且后果自负。

9、由于本次采购设备用于口腔科及手术室，要求不得对环境有大的改动，不得影响人流和物流，不破坏地面。安装调试完成后要求无漏水或异味现象发生。

七、中标人确定办法

（一）采取最低价评标法确定成交。即以满足采购需求的最低报价成交；如果出现两个及以上相同的最低报价，则由报价最低的投标人再次报价直至出现最低报价为止；投标报价以大写金额为准。

（二）中标人因不可抗拒力或者自身原因或者未按要求交纳履约保证金的不能履行合同，且第二中标候选人的报价与第一中标人报价差额在5%（含5%）以内，第二中标候选人可顺延为中标人，以此类推到第三中标候选人。采购人也可重新组织采购。

八、投标人虚假投标、使用虚假材料、恶意方式质疑和不履约等行为的处理细则：

（一）若投标人的投标文件中资格证明文件缺少任何一项，投标人将承担投标无效的风险（采购单位将不再采取任何补救措施和通过任何方式寻求投标文件以外的任何文件使其无效投标变更为有效投标）。

（二）经查实，若投标人有提供虚假证明文件的行为，集中采购机构将向有关部门通报、报经政府采购监督管理部门同意后停止其参加江津区政府采购活动等处理。

（三）投标人认为成交结果使自己的合法权益受到损害的，应当在采购结果公示期内，以书面形式向采购单位提出质疑。行使质疑权时，必须坚持“谁主张谁举证”，遵守“实事求是”和“谨慎性”原则，承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任。

九、质量保证及售后服务

（一）产品质量保证期

投标供应商应明确承诺：其投标产品质量保质期贰年。提供产品合格证、保修单。

供应商投标产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。供应商的质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按供应商实际承诺执行。供应商投标产品由厂家（指产品生产厂家，或其负责销售、售后服务机构，以下同）负责标准售后服务的，应当在投标文件中予以明确说明,并附厂家售后服务承诺函。

（二）售后服务内容

供应商和厂家在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1、质量保证期内服务要求

（1）电话咨询。中标供应商和厂家应当为用户提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议；

（2）现场响应。用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，标供应商和厂家应在4小时内采取相应措施，提供上门服务，确保产品正常工作。

2、质保期外服务要求

（1）质量保质期过后，中标供应商和厂家应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。

（2）质量保质期过后，采购人需要继续由中标供应商和厂家提供售后服务的，中标供应商或厂家应以优惠价格提供售后服务。

（3）故障响应时间要求。中标供应商接到使用方产品出现问题的通知后立即作出响应，应于4小时内到达现场进行处理。

3、免费送货上门。

十、验收和付款方式

（一）工期时间：签订合同后15个工作日内安装调试完成。

（二）验收方式：现场验收，若不符合甲方要求，可拒收。

（三）付款：验收合格后30日内支付合同总金额的95%；1年质保期满后无质量问题30日内无息付清余款（即合同总金额的5%）。

十一、联系方式

联系人：徐老师、石老师 电话：023-47520861

附件：报价表

一、总报价表

 单位：元

|  |
| --- |
| 公司名称： |
| 品名 | 数量 | 单价 | 小计 |
| 医疗废水消毒设备一 | 8 |  |  |
| 医疗废水消毒设备二 | 1 |  |  |
| 合计（小写）： |
| 合计（大写）： |

注：报价包含裸机及所有配套易损件，易损件详细可见分项报价清单。

供应商全称： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字）

 年 月 日

二、分项报价明细表

 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商品名称 | 规格型号 | 单价 |
| 1 | 紫外线灯管 | RH2200款 |  |
| 2 | 紫外线灯管 | RH4000UV款 |  |
| 3 | 紫外线灯管 | RH1000款 |  |
| 4 | 接头密封垫 |  |  |
| 5 | 快插接头 |  |  |
| 6 | 继电器 |  |  |
| 7 | 时间继电器 |  |  |
| 8 | 按钮开关 |  |  |
| 9 | 指示灯 |  |  |
| 10 | 开关电源 |  |  |
| 11 | 液位开关 |  |  |
| 12 | 加药泵 |  |  |
| 13 | 电磁阀 |  |  |
| 14 | 蠕动泵 |  |  |
| 15 | 排水泵 |  |  |
| 16 | 文本显示器 |  |  |

注：此报价作为后期易损件更换参考价格，由采购方与中标单位根据报价现场议价。

供应商全称： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字）

 年 月 日

法定代表人身份证明

投标单位名称：

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 的法定代表人。

特此证明。

投标单位： （盖单位公章）

年月日

 法定代表人授权委托书

本授权书声明：我（姓名）系（投标单位名称）的法定代表人，现授权我单位的（姓名）为我公司授权代理人，以本公司的名义参加重庆市江津区中心医院的

项目名称询价采购活动。授权代理人在本次询价采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代理人： 性 别： 年 龄： 岁

单 位： 部 门：

职 务：

授权代理人无转让权，特此授权。

投标单位：（盖章）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

法定代表人：（签字或盖章）

|  |
| --- |
| 授权代理人身份证复印件 |