**和田地区维吾尔医医院制药设备维修保养服务 采购竞价文件**

**项目名称：和田地区维吾尔医医院制药设备维修保养服务 采购项目**

**采购机构：和田地区维吾尔医医院**

**联 系 人：艾科长**

**电 话：0903-2512504**

**和田地区维吾尔医医院制药设备维修保养服务 采购竞价文件**

**一、项目概况**

**1.项目名称：**和田地区维吾尔医医院制药设备维修保养服务 采购项目

**2.采购机构：**和田地区维吾尔医医院

**3.采购形式：**政采云平台-在线竞价

**4.采购内容：**

对我院制剂室制药设备进行维修保养服务。

**5.服务开始时间和具体地点：**合同签订后，7天内到我院制剂室开始开展制药设备维修保养工作。

**6.项目预算：**60000元大写（陆万元整）（预计采购预算金额）

7.**服务期限：**从合同签订日期计算满一年。

**二、资格条件**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）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）；

（2）提供税务机关出具近三个月的完税证明（如依法免税的，应提供相应文件证明，代扣缴税的完税证明不作为税务缴费凭证，如社保缴税等）；

（3）法人投标应提供《法定代表人身份证明书》，委托代理人投标应提供《法定代表人授权委托书》；

（4）提供本单位缴纳的近三个月社保缴纳证明（单位社保缴费凭证，2024年9月份后成立的公司按实际发生提供）；

（5）近三年内或成立以来（本项目投标截止期前）如在“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”被列入失信被执行人、企业经营异常名录、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信名单（尚在处罚期内的）；在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的）；在“国家企业信用信息公示系统（[http://www.gsxt.gov.cn](http://www.gsxt.gov.cn/)）”列入经营异常名录信息、列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息的将拒绝其参本次政府采购活动（开标现场查询核实）。

（6）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政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**2.投标人必须到现场自行组织勘查确认我院制剂设备现状情况和维修保养所需要的事项，做好现场勘查记录（双方签字盖章）。没到现场组织勘查参加投标商投标报价为无效报价，无效投标。**

**三、采购需求：**

**1、有关说明**

（1）投标人须对本项目的采购标的进行整体投标，任何只对本项目采购标的其中一部分内容、数量进行的投标都被视为无效投标。

（2）采购需求中带★条款为实质性条款，必须逐条进行响应，有任何一条负偏离的，将导致**无效投标**。

**2、项目基本概况**

项目需求概述：对我院制剂室100台制药设备进行维修保养服务（不含配件费，加工费）。合同签订后，7个工作日内到我院制剂室开始开展制药设备维修保养工作。服务期限从合同签订日期计算满一年。

1. **采购服务项目具体清单：**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主要服务内容** |
|
| 1 | 乙方负责甲方所有制药设备正常运行的维护保养工作，维护保养费每月的按照实际维修制药设备工作情况结算；此费用包括维修保养费用。维修时零配件、加工费等维修保养除外的费用甲方承担。 |
| 2 | 维修内容：包扣全院所在范围内的提取罐、夹层锅、灭菌柜（含灭菌器）、浓缩机、干燥箱、压片机、蜜丸机、铝塑包装机、数片机、粉碎机、口服液体包装机、贴标机、煎药包装设备等所有制药设备的预防性维护和维修工作。 |
| 3 | 每周维修的设备现场至少巡回检查一次，对设备施行预防性检测工作。 |
| 4 | 当设备发生故障时，为快速恢复正常运行，乙方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，乙方应立即工程师前往甲方设备现场( 30分钟内必须到达现场)，以甲方通知乙方时开始计算不限次数。 |
| 5 | 大型部件出现乙方短时间无法维修的严重故障时，乙方、甲方共同联系厂家工程师维修或重购，直故障解决为止。 |

**采购预算总价为：**60000元大写（陆万元整）

备注：

1.投标报价总价（单价）均不得超过货物的单价最高限价和总价。

2.上述技术指标均为参考指标，但所投服务不得低于上述要求。

4.★投标人的报价要包含维修保养期间所发生维修保养人员费用的关于（安装工具，维保人员的交通、通讯费用等），安全施工费，税费，现场勘查费等在服务过程所发生的一切费用。

5.★**投标人必须到现场自行组织勘查确认我院制剂设备现状情况和维修保养所需要的事项，做好现场勘查记录（双方签字盖章）。没到现场组织勘查参加投标商投标报价为无效报价，无效投标。**

(2)**、商务要求**

（2.1）、合同履约期限：合同签订后一年。

（2.2）、投标报价：以人民币报价。供应商报价须包含本采购文件约定的所有工作内容及相关费用。税金及其它产生的相关所有费用均包含在报价总额中。

（2.3）、**服务开始时间和具体地点：**合同签订后，7天内到我院制剂室开始开展制药设备维修保养工作。

（2.4）、服务地点:和田地区维吾尔医医院指定地点。

（2.5）、验收方式:由医院主管管理部门根据相关程序执行，对维修保养服务开展每月考核评价。

（2.6）、结算方式：本次竞价成交后按成交价，双方每个月考核，乙方服务合格后，分批分月支付合同款。

**（3）、质量要求**

（3.1）、质量标准:保养维修服务必须达到国家或地方各类标准。

（3.2）、如未达到上述质量标准原因而造成的一切损失由中标商承担。

（3.3）、如提维修保养服务不到位导致设备故障，中标商须承担全部责任。

（3.4）、乙方必须提供营业执照、法人委托书、质量标准、 等经营的有效资质。

**(4)、违约责任**

以下违约事项，需支付违约金，每次违约违约金为履约投标总价的 5%,中标商在支付违约金后还应继续履行应尽的维修保养义务，出现以下违约情况解除合同。

（4.1）、中标商未根据医院通知将开展维修保养服务。

（4.2）、中标商未按合同价与医院进行结算服务款。

（4.3）、接到甲方的通知后，不按时开展维修保养服务。

**四、询价规则**

1.竞价开始时间：竞价信息发布

2.竞价截止时间：按照系统截止时间

3.有效竞价标准：有效报价供应商至少 3家

4.成交规则：采购人在有效报价的供应商中，手动确认成交供应商

5.供应商竞价方式：对采购需求报价

6.推荐成交供应商：符合采购需求及资质要求的最低报价

7.供应商响应附件要求：必须盖章上传相关材料满足如下：

**资格性审查表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **评 审 内 容** |
|  | 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件； |
|  | 提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其规定。 |
|  | 提供本单位缴纳的近三个月社保缴纳证明（单位社保缴费凭证，2024年07月份后成立的公司按实际发生提供）； |
|  | 提供税务机关出具近三个月的完税证明（如依法免税的，应提供相应文件证明，代扣缴税的完税证明不作为税务缴费凭证，如社保缴税等）； |
|  | 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明； |
|  | 提供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的书面声明。 |
|  | 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政府采购活动。（提供声明函）； |
|  | 法人投标应附《法定代表人身份证明书》，委托代理人应附《法定代表人授权委托书》； |
|  | 投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、国家企业信用信息公示系（http://www.gsxt.gov.cn）三个网站的查询结果，如投标人被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的）的。 |
|  | 本项目 不 接受联合体投标。 |
|  | 报价单 |
|  | 偏离表 |
| 1. （
 | 提供以下承诺书 |
| （八） | 1. 售后服务承诺书
2. 质量保证承诺书

3、未串标承诺书 |
| （九） | 现场勘查证明和初步设计方案 |
| （十） | 中小微企业声明函 |

 **符合性审查表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **评 审 内 容** |
|  | 按照招标文件规定要求签署、盖章且投标文件有法定代表人签字或盖个人名章（或签字人有法定代表人有效授权书）的； |
|  | 投标函已提交并符合招标文件要求的，且投标有效期不少于招标文件中载明的投标有效期； |
|  | 投标人按招标文件要求缴纳投标保证金的； |
|  | 投标报价未超过本项目最高单价限价的； |
|  | 投标文件未出现选择性报价或有附加条件报价的情形； |
|  | 投标文件完全满足招标文件的实质性条款（即标注★号条款）无负偏离的；  |
|  | 按招标文件要求提供本国产品的； |
|  | 投标文件没有招标文件中规定的其他无效投标条款的； |
|  | 按有关法律、法规、规章不属于投标无效的。 |
|  | ★投标人必须到现场自行组织勘查确施认工场地，做好现场勘查记录（双方签字盖章）并按甲方要求提出施工方案。没到现场组织勘查参加投标商投标报价为无效报价，无效投标。 |

**五、竞价要求**

1.为避免低价低质恶性竞争，请实事求是报价，如有违反市场价格规律超低价恶意谋取中标后，又不能按照招标人时间节点要求完成服务者，一律按无效报价处理并上报行业监管部门进行处罚。

2.投标商必须按资格性审查、符合性审查要求提供竞价文件，如没按照要求提者报价认为无效报价。

**附件1：投标商资料**

**附件2：**

**法定代表人身份证明及授权委托书**

 法定代表人身份证明书

（代理机构名称）：

兹有 同志为 公司法定代表人，代表我公司办理项目名称及编号采购活动中一切事宜，具有法律效力。

附法定代表人基本情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码： 邮政编码：

|  |
| --- |
| 法定代表人《居民身份证》双面扫描件 |

 投标人名称（电子签章）：

法定代表人（电子签名） ：

日期： 年 月 日

 **法定代表人授权书**

（采购人）：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的编号为（项目编号）的（项 目 名 称）采购活动的投标代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

投标人（电子签章）：

法定代表人（电子签名）：

被授权人签名：

签发日期： 年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人及被授权人身份证（双面扫描件） |

**附件3： 近三个月社保缴纳证明**

**附件4：近三个月完税证明**

**附件5：提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

**附件6：前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

**附件7：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政府采购活动。（提供声明函）**

**附件8：投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询结果。**

**附件9：中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询结果。**

**附件10：国家企业信用信息公示系（http://www.gsxt.gov.cn） 查询结果。**

**附件11：报价单（要有明确型号、数量、金额、单位、生产产家）**

**开标一览表**

招标项目名称：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 标项序号、名称 | 投标单价合计 |
|  | 小写：￥ 元  |
| 大写： |

兹声明：以上投标报价在投标有效期内一直有效。

投标人名称（加盖公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日

注：本表格式不得更改，投

**投标报价明细表**

项目名称： 招标编号：

投标内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 综合单价 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计总金额（小写） |  |
| 合计总金额（大写）： |  |

投标人名称（电子签章）：

法定代表人（电子签名） ：

日期：

**注：1、合计金额应为各分项价格之和。**

**2、请各投标人根据投标方案，在本表中详细写明所有产品型号规格、主要技术参数、数量、综合单价、总价及品牌和产地。**

**3、综合单价必须包括货物、安装、调试、技术支持、运输、保险、售后服务、培训及其它必需服务的报价。**

**附件12：偏离表**

 **规格、技术参数偏离表**

投标人名称（公章）：　　　　　 招标编号：

标项序号、名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件规格条目号 | 招标规格 | 投标规格 | 偏离 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：与招标文件要求逐条对应填写。

投标人代表签字：

日期：20　 年　月　日

**附件13：销售服务承诺书**

**附件14：质量保证承诺书**

**附件15:未串标承诺书**

**16.中小微企业声明函**

1. **现场勘查证明**

**和田地区维吾尔医医院现场勘查表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **勘查地点** |  |
| **现场勘查方** |  |
| **勘****查****内****容** |  |
| **院方现场负责人：** | **现场勘查方负责人签字：** |
| **时间：** | **时间：** |

**附件18：其他资料**