

和田地区传染病专科医院

关于在线设备比对采购项目询价公告

(第1次)

一、项目基本情况

和田地区传染病专科医院在线设备比对采购项目的潜在供应商应在中国政府采购网新疆分网（政府采购云平台）进行在线报价。

项目编号：crbyy-SBBD202502-1

项目名称：和田地区传染病专科医院在线设备比对采购项目。

采购方式：在线询价

预算金额（元）：48000元（肆万捌仟元整）

最高限价（元）：48000元（肆万捌仟元整）

简要规格描述：在线设备包括 ph、流量、氨氮、cod、总磷、总氮、液位采样量进行验收，并出具验收报告。

合同履行期限：按照合同约定。

本项目（不）接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

(1) 具有有效的营业执照且符合国家法律法规要求的资质要

求；

(2) 近三年内（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）”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）信息的将拒绝其参加本次政府采购活动（截屏盖章）；

(3) 提供 2023 年度或 2024 年度财务审计机构出具的财务审计报告或提供银行出具的近一个月的资信证明；

(4) 提供 2024 年税务机关出具近三个月的完税证明（新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供，零申报的需提供依法报税资料），注：以完税证明税款所属日期为准，代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证（如社保缴税等）

(5) 提供《法定代表人身份证明书》或《法定代表人授权委托书》；

(6) 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）；

(7) 本项目专门面向中小企业采购，提供有效的中小企业声明函；

(8) 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

(9) 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。

(10) 所有资料每页必须加盖公章。

三、响应文件的制作

1. 投标商将投标内容密封至档案袋内，注明产品信息、资信证明、营业执照、法人授权书、投标报价一览表（具体内容以第二条、申请人的资格要求）准备。

2. 报价一览表必须上传至政采云平台且与平台报价一致，其余资料投标商按照第二条、申请人的资格要求，将投标内容密封至档案袋内邮寄（送达）至采购人，所有报价需保持一致（政采云平台报价、上传资料报价、邮寄资料报价等），否则予以废标处理。

开标方式：不见面开标

报名截止时间：公告发布之日起三日（具体时间以政采云平台报名关闭时间为准）

四、响应文件开启

自公告发布之日起 10 日内潜在供应商通过邮寄（送达）等方式将所有资料按要求送至采购人处，如不按时送达或快递原因未按时到达等原因导致无法进行资格审查，按照废标处理，所产生的各类损失由潜在供应商自行承担。

采购人不接受前往快递点取件或其它取件方式及垫付邮寄费用。

开启日期：潜在供应商投标文件收集截止日，五个工作日内。

五、公告期限

公告发布之日起三日（具体时间以政采云平台报名关闭时间为准）

六、其他补充事宜

1、报价包括与此次项目有关的所有费用(含人工费、运输费、税金、安装费、辅材费、吊顶拆除恢复费用等)

2、付款方式：按要求完成全部采购项目内容，经采购人验收合格后，中标商应先行提供符合采购人财务要求的全额发票，按采购人付款流程进行支付，如采购人遇到资金困难或其它原因导致不能及时支付的，不承担违约责任及其它经济补偿。

3、履约保证金事宜：中标后，中标人向采购人缴纳中标价的3%作为履约保证金，自采购人验收合格之日起，履约保证金转为工程质保金，质保期壹年。

4、详见商务要求

七、现场踏勘时间

受专业能力影响，为保障潜在供应商合法利益，此项目须进行现场踏勘，拟定于2025年2月24日下午16:30进行现场踏勘，踏勘完毕后由我院出具现场探勘证明，未参加现场踏勘或迟到人员不得参加现场踏勘及投标。现场踏勘法人参加的需携带营业执照复印件（加盖公章）、法人身份证原件及复印件（加盖公章），委托代理人参加的需携带营业执照复印件（加盖公章），

法人授权委托书（原件）、代理人身份证原件及复印件（加盖公章）；

八、询价人通讯地址

名称：新疆和田地区传染病专科医院

地址：和田市玉龙喀什镇玉龙喀什路 30 号

联系方式：刘耿 13565533118

九、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 询价人信息

名称：新疆和田地区传染病专科医院

地址：和田市玉龙喀什镇玉龙喀什路 30 号

联系方式：刘耿 13565533118

2. 投诉举报电话：15894096562 13565526887

因存在地域差异，请潜在供应商按照采购人所在地法定工作时间咨询。

新疆和田地区传染病专科医院

2025 年 2 月 21 日

开标一览表

序号	项目名称	和田地区传染病专科医院在线设备比对采购项目	
1	被询价单位名称		
2	采购内容	和田地区传染病专科医院在线设备比对采购项目	
3	合同履行期限	以合同签订为准	
4	投标总价（人民币）	小写	
		大写	

投标人： _____（单位公章）

法定代表人或授权代表人： _____（签字或盖章）

联系人：

_____年_____月_____日

商务要求

- 1、每个月 25 日前对我院污水排放口在线设备 CDO、氨氮、Ph、流量进行比对监测，并出具比对监测报告。
- 2、投标人资格要求：取得计量认证合格证书，并具备出具带有 CMA 印章标识的检测报告的能力。
- 3、报价包含在线比对内容有关的所有费用（含人工费、采样费、分析费、交通费、质控费、税费）
- 4、所提供比对监测报告的技术规格和标准要符合中华人民共和国相关部门最新颁布的标准及规范
- 5、需进行现场踏勘，由于涉及专业内容，采购人受专业技术影响，无法进行准确描述，为保障双方合法利益，该项目须进行现场踏勘。
- 6、服务期限：合同签订之日起一年。

和田地区传染病专科医院

2025 年 2 月 21 日