**公开比选文件**

项目编号：CGHQ2023-0001

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2023年 6月7日

**目 录**

**第一章 邀请函**

**第二章 用户需求书**

**第三章 响应须知**

**第四章 合同参考文本**

**第五章 响应文件编制要求**

# **第一章 邀请函**

**邀请函**

各供应商：

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院（以下简称“我院”）依据我院的需求，现对我院医用气体正负压机组维护保养项目公开挂网采购，欢迎符合条件的供应商参加响应。

**一、项目概况**

1.项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目

2.项目编号：CGHQ2023-0001

3.采购方式：公开比选

4.采购预算金额（最高限价）：269500元

5.维保期限：1年

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **期限** | **单项限价（元）** | **合计金额（元）** |
| 1 | 空气过滤器滤芯 | 套 | 12 | 1 | 2000 | 24000 |
| 2 | 空气机皮带 | 条 | 12 | 1 | 900 | 10800 |
| 3 | 管路过滤器滤芯 | 只 | 2 | 1 | 4600 | 9200 |
| 4 | 空过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4600 | 9200 |
| 5 | 油过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 3800 | 7600 |
| 6 | 油气分离器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 7100 | 14200 |
| 7 | 空压机润滑油 | 桶 | 2 | 1 | 13600 | 27200 |
| 8 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 9 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 10 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 11 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 12 | 机油过滤器 | 套 | 3 | 1 | 3000 | 9000 |
| 13 | 油气分离器 | 套 | 9 | 1 | 7000 | 63000 |
| 14 | 真空机润滑油 | 桶 | 5 | 1 | 6500 | 32500 |
| 15 | 细菌过滤器滤芯 | 套 | 3 | 1 | 10000 | 30000 |
| 项目总预算金额（最高限价） | | | | | | 269500 |

1. **项目内容及要求**

**1、采购内容：**

**2、维保要求：**

（1）保障各设备之间的连接管路通畅，管路上的截止阀打开；

（2）保障空气压缩机的进气口通畅；

（3）保障油润滑空压机，应检查油量合适；

（4）保障各设备的排水管通畅；

（5）保养后确保报警装置正常

（6）保养后减压装置正常

（7）空气压缩机、干燥机、过滤器等按要求及时进行维护与保养，更换必要的耗材和易损件。

（8）空气压缩机每日检查油位、显示屏上的读数及空滤保养指示器；确保空气压缩机正常运行。

（9）确保每三个月检查冷却器、过滤器滤芯及测试电子排污阀按钮；定期每2000小时更换空气压缩机油和油过滤器；定期每4000小时更换空气过滤器滤芯；定期每8000小时更换油气分离器。

（10）保持冷冻式干燥机清洁，每日检查和清洁疏水器的过滤器；每月擦试或清洁冷凝器的翅片表面，确保冷冻式干燥机运行正常。

（11）过滤器要求每日检查管路过滤器压差指示器指针位置及过滤器排水阀正常工作；过滤器每工作2000小时定期更换过滤器滤芯。

（12）储气罐必须按国家相关标准的规定定期进行检查。

（13）产品上的各类计量仪表，必须按国家法规要求定期进行计量检测、校正、以确保指示值准确。

（14）产品上的安全阀必须定期到专业机构进行校验，以确保其准确开启，保证使用安全。

（15）需维保服务的设备清单：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | 存放/安装地点 | 技术参数 |
| 1 | 真空吸引机组 | 四川港通 | 3\*250m³/h | 套 | 1 | 负二层真空机房 | 最大抽气量3\*4167L/min、输出功率3\*7.5KVA、工作压力0.07Mpa~-0.02Mpa |
| 2 | 负压罐 | 四川港通 | 2.0m³ | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积2m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 3 | 集污罐 | 四川港通 | 0.1m² | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积0.1m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 4 | 集气缸 | 四川港通 | 2进3出 | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 5 | 灭菌器 | 四川港通 | 900m³/h | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 6 | 压缩空气机组 | 四川港通 | 6\*0.62m³/min | 套 | 1 | 负二层空气机房 | 输入功率34KW、最大产气量3.723/min |
| 7 | 空气罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 8 | 空气分气缸 | 四川港通 | 2进4出 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 9 | 器械空气机组 | 英格索兰 | R11IU-A10-X | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 容积流量1.38m3/min、排气压力1.0Mpa |
| 10 | 冷冻式干燥机 | 英格索兰 | D108INRI-A | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 工作压力0.7Mpa |
| 11 | PLC控制柜 | 四川港通 | GSCC-11-2 | 个 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 12 | 压缩空气储罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积：1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 13 | 初级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110TD | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 14 | 中级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110IG | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 15 | 高级过滤器 | 英格索兰 | FA110IH | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 16 | 活性炭过滤器 | 英格索兰 | FA110IA | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 17 | 减压装置 | 四川港通 | 空气 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |

**3、验收标准：**

（1）集气罐外表无变形损伤，防腐涂漆附着良好，无脱皮、无起泡、无漏气等现象。

（2）正压机组无脱皮、无起泡、无漏气等现象；负压机组无漏气、无漏水等现象。

（3）各阀门开关灵活、无漏气、无漏水等现象。

（4）管道阀门、压力表无损坏。

（5）机组工作正常，无异响、无振动、无漏气、无漏油、无漏水等现象。

（6）空气压缩机的进气口通畅；油润滑空压机油量合适；各设备的排水管通畅。

（7）保养后的报警装置正常；保养后的减压装置正常；

（8）检查空气压缩机、干燥机、过滤器等按要求及时进行维护与保养，更换必要的耗材和易损件；

（9）空气压缩机检查油位、显示屏上的读数及空滤保养指示器；确保空气压缩机正常运行；

（10）检查确保每三个月检查冷却器、过滤器滤芯及测试电子排污阀按钮；定期每2000小时更换空气压缩机油和油过滤器；定期每4000小时更换空气过滤器滤芯；定期每8000小时更换油气分离器。

（11）冷冻式干燥机清洁，确保冷冻式干燥机运行正常。

（12）过滤器要求检查管路过滤器压差指示器指针位置及过滤器排水阀正常工作；过滤器每工作2000小时定期更换过滤器滤芯。

（13）储气罐必须符合国家相关标准的规定。

（14）检查产品上的各类计量仪表，必须按国家法规要求定期进行计量检测、校正、以确保指示值准确。

（15）检查产品上的安全阀必须定期到专业机构进行校验，以确保其准确开启，保证使用安全。

（16）正负压终端装置操作灵活，防尘帽齐全，无漏气现象。

（17）负压机组水循环水温温度正常，无漏水现象。

（18）检查正负压机组系统完成后先进行测试运行，运行二周无问题组织验收，运行性能进行验收，发现问题及时落实整改。

（19）机组系统配件、材料品质及技术缺陷保修约定，设备必须有一年以上的保修期，保修期内设备品质缺陷问题由该维护保养单位负责。

**4、合同条款响应：**同意接受合同范本所列述的各项条款。

**三、供应商资格要求**

1.响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书；

2.响应人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）网站，被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（提供“信用中国”网站企业信用信息查询情况）；

3.法定代表人或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采购活动（提供国家企业信用信息公示系统www.gsxt.gov.cn查询情况）；

4.本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目；

5.具备有效的建筑机电安装工程专业承包三级或以上资质及安全生产许可证。

6.因本项目后续可能涉及配套医疗设备的更换，包含正压机组，负压机组，汇流排，报警器、气体终端口等，要求投标人须具备医疗器械经营许可证明材料副本（如投标人为代理经销商）或医疗器械生产许可证明材料副本（如投标人为制造商）。

注：供应商若不能同时满足以上条件则视为响应参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格。）

**四、商务要求**

1.交货要求：所有货物由供应商送到采购人指定地点安装、调试、摆放到位。

2.交货时间：合同签订后5个工作日内完成交货

3.付款安排： 合同生效之日后,成交供应商根据采购人的要求及设备的实际情况，进行清单上的货物供应及安装调试，在设备安装调试正常使用且进行验收后，成交供应商开具的等额有效合格发票及收齐所有验收记录、供货清单后，满足支付条件（含院内审核流程）后应在15个工作日内向成交供应商以银行汇款转账形式支付费用

**五、评审方法：**综合评审法(总分100分)。

1.商务评价：（28分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评议内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 2020年至今，响应人具有的同类项目业绩经验 | 12分 | 2020年至今，响应人每具有一个同类项目维保服务案例经验的，每提供一个得3分。最高12分(以合同签订时间为准，同一单位多次合同只计算一次；请提供合同关键页扫描件并加盖公章） |
| 2 | 用户评价 | 8分 | 取得用户好评，每项加2分；本项最高8分。  注：须提供与上述项目业绩吻合的用户服务好评（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定等）。同一客户单位不重复计分。 |
| 3 | 响应人团队管理人员的同类项目经验 | 8分 | 拟任本项目的项目负责人负责过类似本项目维保案例项目，每提供1个案例得2分，最高8分。  （以客户单位出具的人员业绩证明以及由响应单位购买的近半年的社保证明为准，其它不计分）同一客户单位的不重复计分。 |

2.技术评价：（42分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评议内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 安全培训、操作指导方案 | 6分 | 根据响应人提供本项目的安全培训、操作指导方案进行评审，  有详细的安全培训和操作指导计划，描述详细、合理且可行性高，得6分； 有安全培训和操作指导计划，但不够详细、合理性一般，得4分； 方案描述不够完整、合理性一般，得2分； 注：没有或不提供不得分。 |
| 2 | 售后服务方案 | 12分 | 根据响应人提供本项目的售后服务方案进行评审，  有固定的售后服务机构、配备专业维保人员10人或以上，得12分； 有固定的售后服务机构、配备专业维保人员6-9人，得9分； 无固定的售后服务机构，配备专业维保人员1-5人，得5分； 没有售后服务机构或没有配备专业维保人员不提供不得分。  注：提供1）固定售后服务机构的营业执照或租赁合同或产权证明复印件；2）专业维保人员的学历、资格证明文件、由响应公司/单位购买的近半年社保证明。 |
| 3 | 响应人的维护保养服务方案 | 24分 | 根据响应人提供本项目的维护保养服务方案进行评审，包括**①工作流程、②技术措施、③服务质量保证措施、④应急处理措施、⑤安全保证措施、⑥档案管理（维护记录）**等。内容齐全、描述详细、符合行业特征及实际情况的每项得4分；内容不够完整、描述一般及可行性一般的每项得2分；内容简略、描述和可行性不符合实际情况的不得分。最高24分。 |

3. 价格评价：（30分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项目 | 分值 | 评分细则 |
| 价格 | 30 | 以总报价作为价格评分的评审依据，满足采购文件要求且报价最低的价格作为评分基准价，价格评分＝（评分基准价/报价）×30，(保留两位小数）。 |

4.综合比较与评价：

根据每个响应人在上述各评审阶段中的得分，采用下面公式算出每个响应人的综合得分：

W＝[Cmin/C]×30 ＋ T ＋ M

其中：

W 某个响应人的综合得分；

C 某个响应人的实际报价；

Cmin 满足采购文件要求且响应价格最低的报价；

T 某个响应人的技术评审得分；

M 某个响应人的商务评审得分；

注： T、M均为所有评委评分的算术平均值。

**六、报价要求：**完成本项目全部内容所需费用的含税价，不高于本次最高限价，且符合国家有关的价格规定（如有）。

**七、响应须知：**

**1.响应文件仅受理纸质，纸质材料一式伍份（正本1份/副本4份），具体要求详见格式《公开比选文件》的第五章响应文件编制要求；**

**2.纸质响应文件仅接受快递寄送形式递交，响应文件寄出后，请将快递底单发送至邮箱：sszxyyzcb@126.com。**

**3.响应文件接收截止时间：2023年 6月14日16 时**

收件地址：汕尾市城区东涌镇站前横二路1号中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院行政楼四楼403

收件人：吕老师

联系电话：0660-3863288

**4.评审会议时间：2023年6月15日**

**评定成交标准：根据响应文件齐全、满足本公告及公开比选文件的全部要求且综合评分最高的原则确定成交供应商。如出现综合评分相同的情况，则以响应文件寄出时间最早的供应商为成交供应商。**

**八、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2023年6月 7日

# **第二章 用户需求书**

**用户需求书**

说明：

响应人须对本项目所有标的物进行整体响应，任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应。

**一、项目概况**

1.项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目

2.项目编号：CGHQ2023-0001

3.采购方式：公开比选

4.采购预算金额（最高限价）：269500元

5.维保期限：1年

二、**项目内容及要求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **期限** | **单项限价（元）** | **合计金额（元）** |
| 1 | 空气过滤器滤芯 | 套 | 12 | 1 | 2000 | 24000 |
| 2 | 空气机皮带 | 条 | 12 | 1 | 900 | 10800 |
| 3 | 管路过滤器滤芯 | 只 | 2 | 1 | 4600 | 9200 |
| 4 | 空过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4600 | 9200 |
| 5 | 油过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 3800 | 7600 |
| 6 | 油气分离器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 7100 | 14200 |
| 7 | 空压机润滑油 | 桶 | 2 | 1 | 13600 | 27200 |
| 8 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 9 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 10 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 11 | 管路过滤器滤芯 | 套 | 2 | 1 | 4100 | 8200 |
| 12 | 机油过滤器 | 套 | 3 | 1 | 3000 | 9000 |
| 13 | 油气分离器 | 套 | 9 | 1 | 7000 | 63000 |
| 14 | 真空机润滑油 | 桶 | 5 | 1 | 6500 | 32500 |
| 15 | 细菌过滤器滤芯 | 套 | 3 | 1 | 10000 | 30000 |
| 项目总预算金额（最高限价） | | | | | | 269500 |

**1、采购内容：**

1. **维保要求：**

（1）保障各设备之间的连接管路通畅，管路上的截止阀打开。

（2）保障空气压缩机的进气口通畅。

（3）保障油润滑空压机，应检查油量合适。

（4）保障各设备的排水管通畅。

（5）保养后确保报警装置正常。

（6）保养后减压装置正常。

（7）空气压缩机、干燥机、过滤器等按要求及时进行维护与保养，更换必要的耗材和易损件。

（8）空气压缩机每日检查油位、显示屏上的读数及空滤保养指示器；确保空气压缩机正常运行。

（9）确保每三个月检查冷却器、过滤器滤芯及测试电子排污阀按钮；定期每2000小时更换空气压缩机油和油过滤器；定期每4000小时更换空气过滤器滤芯；定期每8000小时更换油气分离器。

（10）保持冷冻式干燥机清洁，每日检查和清洁疏水器的过滤器；每月擦试或清洁冷凝器的翅片表面，确保冷冻式干燥机运行正常。

（11）过滤器要求每日检查管路过滤器压差指示器指针位置及过滤器排水阀正常工作；过滤器每工作2000小时定期更换过滤器滤芯。

（12）储气罐必须按国家相关标准的规定定期进行检查。

（13）产品上的各类计量仪表，必须按国家法规要求定期进行计量检测、校正、以确保指示值准确。

（14）产品上的安全阀必须定期到专业机构进行校验，以确保其准确开启，保证使用安全。

（15）需维保服务的设备清单：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | 存放/安装地点 | 技术参数 |
| 1 | 真空吸引机组 | 四川港通 | 3\*250m³/h | 套 | 1 | 负二层真空机房 | 最大抽气量3\*4167L/min、输出功率3\*7.5KVA、工作压力0.07Mpa~-0.02Mpa |
| 2 | 负压罐 | 四川港通 | 2.0m³ | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积2m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 3 | 集污罐 | 四川港通 | 0.1m² | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积0.1m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 4 | 集气缸 | 四川港通 | 2进3出 | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 5 | 灭菌器 | 四川港通 | 900m³/h | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 6 | 压缩空气机组 | 四川港通 | 6\*0.62m³/min | 套 | 1 | 负二层空气机房 | 输入功率34KW、最大产气量3.723/min |
| 7 | 空气罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 8 | 空气分气缸 | 四川港通 | 2进4出 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 9 | 器械空气机组 | 英格索兰 | R11IU-A10-X | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 容积流量1.38m3/min、排气压力1.0Mpa |
| 10 | 冷冻式干燥机 | 英格索兰 | D108INRI-A | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 工作压力0.7Mpa |
| 11 | PLC控制柜 | 四川港通 | GSCC-11-2 | 个 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 12 | 压缩空气储罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积：1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 13 | 初级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110TD | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 14 | 中级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110IG | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 15 | 高级过滤器 | 英格索兰 | FA110IH | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 16 | 活性炭过滤器 | 英格索兰 | FA110IA | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 17 | 减压装置 | 四川港通 | 空气 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |

1. **验收标准：**

（1）集气罐外表无变形损伤，防腐涂漆附着良好，无脱皮、无起泡、无漏气等现象。

（2）正压机组无脱皮、无起泡、无漏气等现象；负压机组无漏气、无漏水等现象。

（3）各阀门开关灵活、无漏气、无漏水等现象。

（4）管道阀门、压力表无损坏。

（5）机组工作正常，无异响、无振动、无漏气、无漏油、无漏水等现象。

（6）空气压缩机的进气口通畅；油润滑空压机油量合适；各设备的排水管通畅。

（7）保养后的报警装置正常；保养后的减压装置正常。

（8）检查空气压缩机、干燥机、过滤器等按要求及时进行维护与保养，更换必要的耗材和易损件。

（9）空气压缩机检查油位、显示屏上的读数及空滤保养指示器；确保空气压缩机正常运行。

（10）检查确保每三个月检查冷却器、过滤器滤芯及测试电子排污阀按钮；定期每2000小时更换空气压缩机油和油过滤器；定期每4000小时更换空气过滤器滤芯；定期每8000小时更换油气分离器。

（11）冷冻式干燥机清洁，确保冷冻式干燥机运行正常。

（12）过滤器要求检查管路过滤器压差指示器指针位置及过滤器排水阀正常工作；过滤器每工作2000小时定期更换过滤器滤芯。

（13）储气罐必须符合国家相关标准的规定。

（14）检查产品上的各类计量仪表，必须按国家法规要求定期进行计量检测、校正、以确保指示值准确。

（15）检查产品上的安全阀必须定期到专业机构进行校验，以确保其准确开启，保证使用安全。

（16）正负压终端装置操作灵活，防尘帽齐全，无漏气现象。

（17）负压机组水循环水温温度正常，无漏水现象。

（18）检查正负压机组系统完成后先进行测试运行，运行二周无问题组织验收，运行性能进行验收，发现问题及时落实整改。

（19）机组系统配件、材料品质及技术缺陷保修约定，设备必须有一年以上的保修期，保修期内设备品质缺陷问题由该维护保养单位负责。

**4、合同条款响应：**同意接受合同范本所列述的各项条款。

**三、付款方式**

1.交货要求：所有货物由供应商送到采购人指定地点安装、调试、摆放到位。

2.交货时间：合同签订后5个工作日内完成交货

3.付款安排：

合同生效之日后,成交供应商根据采购人的要求及设备的实际情况，进行清单上的货物供应及安装调试，在设备安装调试正常使用且进行验收后，成交供应商开具的等额有效合格发票及收齐所有验收记录、供货清单后，满足支付条件（含院内审核流程）后应在15个工作日内向成交供应商以银行汇款转账形式支付费用

**四、违约责任**

1.成交供应商未按维护保养范围、内容要求完成维护保养、配件更换工作而造成主要设备故障，影响医疗工作的扣减合同总金额5%/次，并对由此造成的后果负全责，导致医疗事故的追究成交供应商有关法律责任并赔偿损失；

2.因成交供应商责任造成终端设备故障影响病人使用的扣减合同总金额1%/次；导致医疗事故的追究成交供应商有关法律责任并赔偿损失；

3.接到故障维护电话60分钟内不能到达现场的扣减合同总金额5%次；

4.成交供应商未按约定执行的，采购人有权单方面终止约定，成交供应商同意采购人将其损失金额从合同总金额中予以抵扣。如果维保款项不足以抵扣赔偿额，采购人有权就未能抵扣部分向成交供应商要求赔偿。

5.若采购人未能按合同规定支付费用，在成交供应商发出书面通知给采购人之日起15天后，成交供应商可自行停止服务工作，直至采购人付款为止。由此引起的一切责任与成交供应商无关，同时采购人需向成交供应商支付合同金额的 5‰ 作为违约金，当违约金达到合同总价的15% 后，成交供应商有权终止合同。

6.因采购人操作不当造成设备故障而导致的一切后果由采购人承担，成交供应商按合同义务协助解决问题。

# 第三章 响应须知

**响应须知**

**一、响应文件格式**

响应人须按本比选文件中提供的响应文件编制要求（见第五章）以A4版面统一编制（每份内页须按顺序加注页码），以及按有关要求提供相关的证明资料等。

**二、响应文件的递交**

（一）响应文件的密封和标记

1.响应人应将纸质响应文件正本和副本分开密封装在单独的信封中，每一信封封口处应加盖公章，并在每一密封的信封封面上按以下要求清楚标明：

|  |
| --- |
| **响应文件（正/副本）**  收件人：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院  项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目  响应人名称（加盖公章）：  联 系 人：  联系电话：  **本项目采购比选会议之前不得启封** |

1. 响应人应编制响应文件正本一份和副本肆份，响应文件的副本可采用正本的复印件，并在封面及骑缝均加盖**鲜章**。若副本内容与正本不符，以正本内容为准。
2. 对未经装订的响应文件可能发生的文件散落或缺损，由此产生的后果由响应人承担。
3. 响应文件的“正本”及所有“副本”的封面及骑缝均须加盖响应人**鲜章**。

（二）对响应文件投递的要求

响应人应当在响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送（寄）达我院指定地点。

（三）响应文件的修改和撤回

1. 响应人在响应文件提交截止时间前，可以对所递交的响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人。补充、修改的内容应当按比选文件要求签署、盖章，并作为响应文件的组成部分。
2. 响应文件中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签字或盖章才有效。
3. 在响应文件提交截止时间之后，响应人不得对其响应文件做任何修改和补充。
4. 不接受《比选邀请函》中规定外的响应文件递交形式。
5. 响应人所提交的响应文件在采购比选会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

（四）响应文件的拒收

在响应文件提交截止时间后送达的或未送达指定地点的响应文件或响应文件未密封的，均为无效文件，我院有权利拒收。

**三、采购比选会议和评审原则**

（一）组织采购比选会议

1.报名结束后采购人组织采购比选会议。

2.报价一览表内容与响应文件中的明细报价表内容不一致的，以报价一览表为准。

3根据评审委员会对各响应人响应文件的综合评分情况，编写评审报告。

（二）评审原则

1.评审委员会由采购人组织的评审专家组成，评审专家从专家库中随机抽取。

2.本次评审采用综合评分法，**只接受一次报价**。

3.采购人根据《资格审查表》内容逐条对响应文件的资格性进行评审，审查每份响应文件是否满足资格要求。

4.评审委员会根据《符合性审查表》内容逐条对响应文件进行符合性评审，审查每份响应文件是否符合比选文件的商务、技术中的要求。对符合性评审认定意见不一致的，评审委员会按少数服从多数原则表决决定。

5.资格审查或符合性审查不通过的均视为无效响应。无效响应不能进入商务、技术及价格评审。

6.评审内容：评审委员会对通过资格审查和符合性审查的响应文件进行商务、技术和价格的评审。

7.资格审查

**《资格审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。 |
| 2 | 响应人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）网站，被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（提供“信用中国”网站企业信用信息查询情况） |
| 3 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（提供国家企业信用信息公示系统www.gsxt.gov.cn查询情况） |
| 4 | 本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目（出具有效的加盖公章声明函）。 |

8.符合性审查

**《符合性审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应报价：  ①响应报价未超过本项目最高限价，单项报价也未超过对应设备的单项限价。  ②对本项目的全部内容进行响应报价。  ③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。  ④响应报价是唯一确定的。  ⑤响应报价均应包含国家规定的税费。 |
| 2 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 |
| 3 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) |
| 4 | 响应文件按照比选文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本比选文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守比选文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 |
| 5 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 |

9.分值（权重）分配

（1）评分总值最高为100分，商务、技术及最终报价得分分值（权重）设置如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分值比例（100%）** | **商务评分（28%）** | **技术评分（42%）** | **价格得分（30%）** |
| 得分100 | 28分 | 42分 | 30分 |

（2）商务评分：评审小组就各响应文件对商务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《商务评审表》：

**商务评价：（28分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评议内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 2020年至今，响应人具有的同类项目业绩经验 | 12分 | 2020年至今，响应人每具有一个同类项目维保服务案例经验的，每提供一个得3分。最高12分(以合同签订时间为准，同一单位多次合同只计算一次；请提供合同关键页扫描件并加盖公章） |
| 2 | 用户评价 | 8分 | 取得用户好评，每项加2分；本项最高8分。  注：须提供与上述项目业绩吻合的用户服务好评（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定等）。同一客户单位不重复计分。 |
| 3 | 响应人团队管理人员的同类项目经验 | 8分 | 拟任本项目的项目负责人负责过类似本项目维保案例项目，每提供1个案例得2分，最高8分。  （以客户单位出具的人员业绩证明以及由响应公司/单位购买的近半年的社保证明为准，其它不计分）同一客户单位的不重复计分。 |

（3）技术评分：评审小组就各响应人对技术评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《技术评审表》:

**技术评价：（42分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评议内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 安全培训、操作指导方案 | 6分 | 根据响应人提供本项目的安全培训、操作指导方案进行评审，  有详细的安全培训和操作指导计划，描述详细、合理且可行性高，得6分； 有安全培训和操作指导计划，但不够详细、合理性一般，得4分； 方案描述不够完整、合理性一般，得2分； 注：没有或不提供不得分。 |
| 2 | 售后服务方案 | 12分 | 根据响应人提供本项目的售后服务方案进行评审，  有固定的售后服务机构、配备专业维保人员10人或以上，得12分； 有固定的售后服务机构、配备专业维保人员6-9人，得9分； 无固定的售后服务机构，配备专业维保人员1-5人，得5分； 没有售后服务机构或没有配备专业维保人员不提供不得分。  注：提供1）固定售后服务机构的营业执照或租赁合同或产权证明复印件；2）专业维保人员的学历、资格证明文件、由响应公司/单位购买的近半年社保证明。 |
| 3 | 响应人的维护保养服务方案 | 24分 | 根据响应人提供本项目的维护保养服务方案进行评审，包括**①工作流程、②技术措施、③服务质量保证措施、④应急处理措施、⑤安全保证措施、⑥档案管理（维护记录）**等。内容齐全、描述详细、符合行业特征及实际情况的每项得4分；内容不够完整、描述一般及可行性一般的每项得2分；内容简略、描述和可行性不符合实际情况的不得分。最高24分。 |

（4）价格评价：（30分）

本项目统一采用低价优先法计算，以项目总报价作为价格评分的评审依据。

满足比选文件要求且项目总报价最低的价格为评分基准价，价格得分＝（评分基准价/响应报价）\*30，保留两位小数）。

10.综合比较与评价：

根据每个响应人在上述各评审阶段中的得分，采用下面公式算出每个响应人的综合得分：

W＝[Cmin/C]×30 ＋ T ＋ M

其中：

W 某个响应人的综合得分；

C 某个响应人的实际报价；

Cmin 满足采购文件要求且响应价格最低的报价；

T 某个响应人的技术评审得分；

M 某个响应人的商务评审得分；

注： T、M均为所有评委评分的算术平均值。

11.评审委员会对响应文件中的报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（1）响应文件中报价一览表内容与响应文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照该条款规定的顺序修正。修正后的报价经响应人书面确认后产生约束力，响应人不确认的，其响应无效。

12.评审报告应当由评审委员会全体人员签字认可。评审委员会成员对需要共同评定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，若拒绝在评审报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

**四、推荐成交候选人名单**

评审委员会根据最终评审的结果，推荐综合得分排名第一的响应人为成交候选人。综合得分相同的，按照响应文件寄出时间最早的供应商为推荐成交候选人。

**五、发布成交结果**

采购人在医院官方网站的采购专栏公告成交结果。

**六、质疑与投诉**

（一）质疑

1、提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

2、供应商认为比选文件、采购过程、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起3个工作日内，以书面形式由法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后，向采购人提出质疑。

3、供应商应在限定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

4、采购人不得拒收质疑供应商在限定质疑期内发出的质疑函，应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。

5、供应商对评审过程、成交结果提出质疑的，采购人可以组织原评审委员会协助答复质疑。

6、超出限定质疑期限的质疑函，采购人将依法不予接收。

7、供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明资料。质疑函应当包括下列内容：

1. 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
2. 质疑项目的名称、编号；
3. 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
4. 事实依据；
5. 必要的法律依据；
6. 提出质疑的日期。

供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

8、接收质疑的联系方式：

质疑接收机构名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院纪检监察科、装备科招采办

质疑接收机构电话：0660-3863389 、0660-3863288

（二）投诉

质疑供应商对采购人的答复不满意，或者采购人未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向监督部门提起投诉。

# **第四章 合同文本**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目**

**合同书**

**注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目合同模板**

甲方：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

乙方：

根据中华人民共和国现行法律法规的有关规定，甲、乙双方经协商确定，甲方委托乙方进行“中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目”的维保服务事宜，为明确双方责任和权利，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

1. **合同总价以及清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **期限** | **单项限价（元）** | **合计金额（元）** |
| **1** | **空气过滤器滤芯** | **套** | **12** | **1** |  |  |
| **2** | **空气机皮带** | **条** | **12** | **1** |  |  |
| **3** | **管路过滤器滤芯** | **只** | **2** | **1** |  |  |
| **4** | **空过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **5** | **油过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **6** | **油气分离器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **7** | **空压机润滑油** | **桶** | **2** | **1** |  |  |
| **8** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **9** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **10** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **11** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **12** | **机油过滤器** | **套** | **3** | **1** |  |  |
| **13** | **油气分离器** | **套** | **9** | **1** |  |  |
| **14** | **真空机润滑油** | **桶** | **5** | **1** |  |  |
| **15** | **细菌过滤器滤芯** | **套** | **3** | **1** |  |  |
| **总报价金额（含税）人民币： 元(大写： ）** | | | | | | |

总价为(大写)： 元正，即RMB￥： 元。该合同总金额是保修期发生的所有含税费用。本合同执行期间合同总金额不变。

本合同自 年 月 日至 年 月 日有效。服务一年。

**二、维保要求：**

维保要求：

1.保障各设备之间的连接管路通畅，管路上的截止阀打开；

2.保障空气压缩机的进气口通畅；

3.保障油润滑空压机，应检查油量合适；

4.保障各设备的排水管通畅；

6.保养后确保报警装置正常

7.保养后减压装置正常

8.空气压缩机、干燥机、过滤器等按要求及时进行维护与保养，更换必要的耗材和易损件。

9.空气压缩机每日检查油位、显示屏上的读数及空滤保养指示器；确保空气压缩机正常运行。

10.确保每三个月检查冷却器、过滤器滤芯及测试电子排污阀按钮；

定期每2000小时更换空气压缩机油和油过滤器；定期每4000小时更换空气过滤器滤芯；定期每8000小时更换油气分离器。

11.保持冷冻式干燥机清洁，每日检查和清洁疏水器的过滤器；每月擦试或清洁冷凝器的翅片表面，确保冷冻式干燥机运行正常。

12. 过滤器要求每日检查管路过滤器压差指示器指针位置及过滤器排水阀正常工作；过滤器每工作2000小时定期更换过滤器滤芯。

13. 储气罐必须按国家相关标准的规定定期进行检查。

14. 产品上的各类计量仪表，必须按国家法规要求定期进行计量检测、校正、以确保指示值准确。

15. 产品上的安全阀必须定期到专业机构进行校验，以确保其准确开启，保证使用安全。

**三、需维保的设备清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | 存放/安装地点 | 技术参数 |
| 1 | 真空吸引机组 | 四川港通 | 3\*250m³/h | 套 | 1 | 负二层真空机房 | 最大抽气量3\*4167L/min、输出功率3\*7.5KVA、工作压力0.07Mpa~-0.02Mpa |
| 2 | 负压罐 | 四川港通 | 2.0m³ | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积2m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 3 | 集污罐 | 四川港通 | 0.1m² | 个 | 2 | 负二层真空机房 | 容积0.1m3、工作介质：空气、设计压力-0.1Mpa |
| 4 | 集气缸 | 四川港通 | 2进3出 | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 5 | 灭菌器 | 四川港通 | 900m³/h | 台 | 1 | 负二层真空机房 | / |
| 6 | 压缩空气机组 | 四川港通 | 6\*0.62m³/min | 套 | 1 | 负二层空气机房 | 输入功率34KW、最大产气量3.723/min |
| 7 | 空气罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 8 | 空气分气缸 | 四川港通 | 2进4出 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 9 | 器械空气机组 | 英格索兰 | R11IU-A10-X | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 容积流量1.38m3/min、排气压力1.0Mpa |
| 10 | 冷冻式干燥机 | 英格索兰 | D108INRI-A | 台 | 2 | 负二层空气机房 | 工作压力0.7Mpa |
| 11 | PLC控制柜 | 四川港通 | GSCC-11-2 | 个 | 1 | 负二层空气机房 | / |
| 12 | 压缩空气储罐 | 四川港通 | 1.5m³ | 个 | 2 | 负二层空气机房 | 容积：1.5m3、设计压力1.1Mpa、工作压力1.0Mpa |
| 13 | 初级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110TD | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 14 | 中级空气过滤器 | 英格索兰 | FA110IG | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 15 | 高级过滤器 | 英格索兰 | FA110IH | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 16 | 活性炭过滤器 | 英格索兰 | FA110IA | 个 | 2 | 负二层空气机房 | / |
| 17 | 减压装置 | 四川港通 | 空气 | 台 | 1 | 负二层空气机房 | / |

**四、付款方式**

1.合同生效之日后,供应方根据采购方的要求及设备的实际情况，进行清单上的货物供应及安装调试，在设备安装调试正常使用且进行验收后，供应方开具的等额有效合格发票及收齐所有验收记录、供货清单后，满足支付条件（含院内审核流程）后应在15个工作日内向乙方以银行汇款转账形式支付费用。

2.乙方指定收款账号：

开户单位名称：

开户银行：

账号：

**五、违约与责任**

1.乙方未按维护保养范围、内容要求完成维护保养、配件更换工作而造成主要设备故障，影响医疗工作的扣减合同总金额5%/次，并对由此造成的后果负全责，导致医疗事故的追究乙方有关法律责任并赔偿损失；

2.因乙方责任造成终端设备故障影响病人使用的扣减合同总金额1%/次；导致医疗事故的追究乙方有关法律责任并赔偿损失；

3.接到故障维护电话60分钟内不能到达现场的扣减合同总金额5%次；

4.乙方未按约定执行的，甲方有权单方面终止约定，乙方同意甲方将其损失金额从合同总金额中予以抵扣。如果维保款项不足以抵扣赔偿额，甲方有权就未能抵扣部分向乙方要求赔偿。

5.若甲方未能按合同规定支付费用，在乙方发出书面通知给甲方之日起15天后，乙方可自行停止服务工作，直至甲方付款为止。由此引起的一切责任与乙方无关，同时甲方需向乙方支付合同金额的 5‰ 作为违约金，当违约金达到合同总价的15% 后，乙方有权终止合同。

6.因甲方操作不当造成设备故障而导致的一切后果由甲方承担，乙方按合同义务协助解决问题。

**六、争议的解决**

因货物质量问题发生争议时，由本地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的，鉴定费由甲方承担；否则鉴定费由乙方承担。

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

**七、其他**

本合同正本陆份，甲方肆份、乙方贰份，具有同等法律效力。协议自双方法定代表人（或委托代理人）签字并加盖单位公章之日起生效。

本合同未尽事宜，由双方协商处理。

甲方： 乙方：

法人代表签名： 法人代表签名：

签约代表： 签约代表：

地址： 地址：

电话： 电话：

传真： 传真：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日

签约地点：

# **第五章 响应文件编制要求**

**（请响应人按照以下文件的要求格式、内容、顺序制作响应文件，并请编制目录及页码。）**

**温馨提示**

（本提示内容非比选文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以比选文件为准。）

1. 响应人应仔细阅读比选文件中所有的事项、格式、条款和规范等，完整、真实、准确的填写比选文件中规定的所有内容。
2. 按照比选文件的要求编制响应文件，对比选文件提出的实质性要求和条件做出响应。否则，其响应将被拒绝。
3. 凡关于比选文件的所有响应资料（包含但不限于：承诺函、声明函等各类函件，资质证书等证明资料复印件，项目具体实施方案等)，都必须盖上响应人公章。
4. 响应文件所附的相关资料复印件若模糊不清的，将影响其评审得分。
5. 响应人必须对其响应文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，且无条件接受集中采购机构或采购人及政府采购监管部门等对其中任何资料进行核实的要求。

6、为了提高采购效率，节约社会交易成本与时间，已报名并获取了比选文件而决定不参加本项目响应的供应商，在响应文件递交截止时间的前3日，按《比选邀请函》中的联系方式，以电子邮件形式告知我院指定联系人（否则影响到供应商今后参加我院采购项目的评价）。对您的支持与配合，谨此致谢

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目**

**响应文件**

**公司名称（盖章）：**

**法定代表人或法定授权代表（签字）：**

**联系方式：**

**日 期：**

## 响应文件目录

一、报价…………………………………………………………………………第（ ）页

（一）报价一览表………………………………………………………………第（ ）页

[二、](http://192.168.70.199/seeyon/office/cache/20190929/-1981683210483646217/-1981683210483646217.html?rnd=94104.10036287415)资格审查……………………………………………………………………第（ ）页

（一）资格自查表………………………………………………………………第（ ）页

（二）资格审查证明资料………………………………………………………第（ ）页

三、符合性审查…………………………………………………………………第（ ）页

（一）符合性自查表……………………………………………………………第（ ）页

（二）符合性审查证明资料……………………………………………………第（ ）页

四、商务评审……………………………………………………………………第（ ）页

（一）商务评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）商务评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

五、技术评审……………………………………………………………………第（ ）页

（一）技术评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）技术评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

特别提示与要求：

1.请响应人按照以下要求的格式、内容、顺序制作响应文件，并请**编制目录及页码**，否则可能将影响对响应文件的评价。

2.**响应人所递交的所有资料，要求加盖响应人公章。**

## 报价表

**（一）报价一览表**

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **期限** | **单项限价（元）** | **合计金额（元）** |
| **1** | **空气过滤器滤芯** | **套** | **12** | **1** |  |  |
| **2** | **空气机皮带** | **条** | **12** | **1** |  |  |
| **3** | **管路过滤器滤芯** | **只** | **2** | **1** |  |  |
| **4** | **空过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **5** | **油过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **6** | **油气分离器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **7** | **空压机润滑油** | **桶** | **2** | **1** |  |  |
| **8** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **9** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **10** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **11** | **管路过滤器滤芯** | **套** | **2** | **1** |  |  |
| **12** | **机油过滤器** | **套** | **3** | **1** |  |  |
| **13** | **油气分离器** | **套** | **9** | **1** |  |  |
| **14** | **真空机润滑油** | **桶** | **5** | **1** |  |  |
| **15** | **细菌过滤器滤芯** | **套** | **3** | **1** |  |  |
| **总报价金额（含税）：人民币 元（大写： ）** | | | | | | |

注：

1、报价有效期：自本项目报价文件接收截止日期起90个日历日。如成交，报价有效期将延至合同终止日为止。

2、请对每一项设备作出单项报价。如任一单项报价超出限价，将作无效报价处理。如有少报、漏报的单项报价，视为已包含在总报价内，如成交，采购人不再另行支付总报价以外的其他费用。

3、总报价应为完成本项目全部内容所需一切费用的含税报价。总报价超出最高限价，将作无效报价处理。

4、本项目不接受有选择性的报价，报价应为固定唯一值，不得为 0 或负数，否则将作无效响应处理。

5、本报价函的格式不得擅自删改。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月

**二、资格审查**

**（一）资格自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 公开比选文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 合格条件 | 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）网站，被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（提供“信用中国”网站企业信用信息查询情况） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人或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，不得同时参加本项目的响应。（提供国家企业信用信息公示系统www.gsxt.gov.cn查询情况） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。（出具有效的声明函加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 具备有效的建筑机电安装工程专业承包三级或以上资质及安全生产许可证。（响应人出具有效的证明材料并加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
|  | 因本项目后续可能涉及配套医疗设备的更换，包含正压机组，负压机组，汇流排，报警器、气体终端口等，要求投标人须具备医疗器械经营许可证明材料副本（如投标人为代理经销商）或医疗器械生产许可证明材料副本（如投标人为制造商）。（响应人出具有效的证明材料并加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |

注：

1、以上材料将作为响应人资格审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对资格性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**（二）资格证明文件**

**1、资格声明函**

**致：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

就中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目（以下简称“本项目”）的比选邀请，本公司/本单位自愿参与响应，现确认并承诺如下：

1、本公司/本单位具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。

2、本公司/本单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司/我单位承担。

3、本公司/本单位承诺绝不存在“法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，参加同一合同项下的采购活动”的情况

4、本公司/本单位参加本次响应属于非联合体响应，并承诺绝不分包、转包

5、本公司/本单位承诺具备有效的建筑机电安装工程专业承包三级或以上资质及安全

生产许可证。

6、本公司/本单位承诺具备医疗器械经营许可证明材料副本（如投标人为代理经销商）或医疗器械生产许可证明材料副本（如投标人为制造商）。

7、本公司/本单位同意通过快递邮寄纸质响应文件的方式参加响应，同时清楚理解本项目的评审规则并认可贵院评审的全过程及结果。

8、本公司/本单位承诺满足本项目公开比选文件的全部要求，并且已毫无保留地向贵院提供一切所需的证明材料。本公司/本单位提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为合法、真实、完整、准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份。如有临近失效的资格证明文件，本公司/本单位将尽快办理续期相关行政审批手续，保证所有资格证明文件能在签订合同时直至合同终止日有效。

9、本公司/本单位在提交响应文件前已详细研究了本项目公开比选文件的全部内容，已完全清晰理解本项目的全部要求。本公司/本单位同意并接受本项目的各项要求，如成交，本公司/本单位保证按时、按量、按质履行贵我双方签订的合同中的全部责任和义务。

10、以上承诺内容如有虚假或与事实不符的，我院可将本公司/本单位的响应作无效响应处理，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由本公司/本单位承担。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

2、**营业执照副本（复印件加盖公章）**

（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件加盖公章。）

**3、“信用中国”网站企业信用信息查询情况（加盖公章）**

**4、法定代表人或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采购活动**

**（提供国家企业信用信息公示系统www.gsxt.gov.cn查询情况）（加盖公章）**

**5、建筑机电安装工程专业承包三级或以上资质及安全生产许可证。（加盖公章）**

**6、医疗器械经营许可证明材料副本（如投标人为代理经销商）或医疗器械生产许可证明材料副本（如投标人为制造商）。（加盖公章）**

**三、符合性审查**

**（一）符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 公开比选文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 响应报价 | 响应报价：  ①响应报价未超过本项目最高限价，单项报价也未超过对应设备的单项限价。  ②对本项目的全部内容进行响应报价。  ③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。  ④响应报价是唯一确定的。  ⑤响应报价均应包含国家规定的税费 | □通过  □不通过 | / |
| 响应有效期 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人证明书及授权委托书 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应文件签署、盖章 | 响应文件按照比选文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本比选文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守公开比选文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 | □通过  □不通过 | / |
| 其他 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 | □通过  □不通过 | 见“3、响应承诺函” |

注：

1. 以上材料将作为响应人符合性审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响

应文件中对应如实提供，对符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**（二）符合性审查证明资料**

**1、法定代表人（负责人）身份证明书**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院：

，性别： ，身份证号码： ，为我司（单位）法定代表人（负责人），现任 职务，特此证明。

法定代表人（负责人）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人（负责人）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**2、授权委托书（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院：

兹授权 ，职务： ，性别： ，身份证号码： ，为我司（单位）的合法代理人，就中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体正负压机组维护保养项目，全权代表我司（单位）提交响应文件、合同签署及执行，以我司（单位）的名义处理一切与之有关的具体事务，我司（单位）对被授权人的签名事项负全部法律责任。

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

被授权人（签名）：

日期： 年 月 日

**3、响应承诺函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

依据贵方（项目名称/项目编号： )的响应邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应人名称、地址）提交响应文件正本 1 份，副本 4 份。

在此，我方承诺如下：

1、同意并接受比选文件的各项要求，遵守比选文件中的各项规定，按比选文件的要求提供报价。

2、响应有效期为递交响应文件之日起九十天，成交供应商响应有效期延至合同验收之日。

3、我方已经详细地阅读了全部公开比选文件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解公开比选文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、如果我单位成交，我方将保证按照院方认可的条件，以本比选文件内写明的金额、方式和时间要求提交履约保证金（如有）。

5、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

6、我方承诺在本次采购活动中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

7、我方承诺响应文件未含有贵院不能接受的附加条件。

8、我方完全服从和尊重评审委员会所作的评定结果。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**三、商务评审**

**（一）商务评审自查表**

**响应人应根据《商务评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审**

**委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审细则 | | 提供情况 | 证明资料（如有） | 自评分 |
| 1 | 2020年至今，响应人每具有一个同类项目维保服务案例经验的，每提供一个得3分。最高12分(以合同签订时间为准，同一单位多次合同只计算一次） | 注：须提供合同关键页（含签订合同双方的单位名称、合同项目名称、项目金额与含签订合同双方的落款盖章、签订日期的关键页），否则不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 2 | 用户评价：取得用户好评，每项加2分；本项最高8分。 | 注：须提供与本项目业绩吻合的用户服务好评（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定等）。同一客户单位不重复计分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 3 | 拟任本项目的项目负责人负责过类似本项目维保案例项目，每提供1个案例得2分，最高8分。 | 注：（以客户单位出具的人员业绩证明以及由响应公司/单位购买的近半年的社保证明为准，其它不计分）同一客户单位的不重复计分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |

注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、本表要求提供的证书等证明文件，如存在有效期的，须在有效期内，否则不予得分。

4、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

5、本自查表不得擅自删改。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**（二）商务评审证明资料**

**1、同类项目业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **合同标的内容** | **签约日期** | **合同总价** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | … |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写同类项目业绩，不得弄虚作假；

2.提供自2020年至今承接过医用气体正负压机组维护保养的同类项目业绩进行评分。

3.每份业绩须提供合同关键页（含签订合同双方的单位名称、合同项目名称、项目金额与含签订合同双方的落款盖章、签订日期的关键页），否则不得分。同一客户单位不重复计分。证明文件不符合要求或未提供不得分。公章或合同章上的供应商名称与响应人名称不一致的视为无效，如响应人变更过名称，需提供有关部门证明。

4.如果响应人没有同类经验业绩的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**2、用户评价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | … |  |

注：1.响应人应如实填写同类项目业绩用户好评，不得弄虚作假；

2.用户评价须提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定等，证明资料不清晰无法辨认的不得分。

3.如果响应人没有同类项目业绩用户好评的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**3、项目负责人负责过同类项目维保案例**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作人员** | **姓名** | **现职务** | **曾主持的同类项目经历** | **职称** | **专业工龄** |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| … |

注：1.响应人应如实填写项目负责人负责过同类项目维保案例，不得弄虚作假；

2.须提供客户单位出具的人员业绩证明以及由响应公司/单位购买的近半年的社保证明为准，证明资料不清晰无法辨认的不得分。

3.如果响应公司/单位没有同类项目维保案例的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**四、技术评审**

**（一）技术评审自查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审指标 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） |
| 1 | 安全培训、操作指导方案 | 根据响应人针对本项目提供的安全培训、操作指导方案作为评审依据，包括以下内容：  安全培训和操作指导方案，描述详细、合理且可行性高，得6分；  安全培训和操作指导方案，描述详细、合理性一般，得4分；  方案描述不够完整、合理性一般，得2分； 注：没有或不提供不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 2 | 售后服务方案 | 根据响应人提供本项目的售后服务方案进行评审，  有固定的售后服务机构、配备专业维保人员10人或以上，得12分；  有固定的售后服务机构、配备专业维保人员6-9人，得9分；  无固定的售后服务机构，配备专业维保人员1-5人，得5分；  没有售后服务机构或没有配备服务人员不提供不得分。  注：提供1）固定售后服务机构的营业执照或租赁合同或产权证明复印件；2）专业维保人员的学历、资格证明文件、由响应公司/单位购买的近半年社保证明。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 4 | 响应人的维护保养服务方案 | 根据响应人提供本项目的维护保养服务方案进行评审，包括**①工作流程、②技术措施、③服务质量保证措施、④应急处理措施、⑤安全保证措施、⑥档案管理（维护记录）**等。内容齐全、描述详细、符合行业特征及实际情况的每项得4分；内容不够完整、描述一般及可行性一般的每项得2分；内容简略、描述和可行性不符合实际情况的不得分。最高24分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |

**响应人应根据《技术评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

4、本自查表不得擅自删改。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**（二）技术评审证明资料**

1. 安全培训、操作指导方案

（按照实际情况自行拟写）

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

1. 售后服务方案

①

|  |  |
| --- | --- |
| 售后服务机构 | 机构名称 |
| 地址 |
| 负责人 |
| 姓名 |
| 联系电话 |

注：1.响应人应如实填写上表信息，不得弄虚作假；

2.须提供固定售后服务机构的营业执照或租赁合同或产权证明复印件

3.如果响应人没有固定售后服务机构，请在上表正文内容第一行填写“无”。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

②

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作人员** | **姓名** | **学历** | **职称** | **专业工龄** | **联系电话** |
| 专业维保人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：

1.响应人应如实填写上表信息，不得弄虚作假；

2.须提供专业维保人员的毕业证、资格证明文件、由响应公司/单位购买的近半年社保证明；

3.如果响应人没有配备专业维保人员，请在上表正文内容第一行填写“无”。

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

3、维护保养服务方案

（按照实际情况自行拟写）

①**工作流程：**

②**技术措施**：

③**服务质量保证措施**：

④**应急处理措施**：

⑤**安全保证措施**：

⑥**档案管理（维护记录）**：

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日