**公开比选文件**

项目编号：CGHQ2023-0006

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系统维保项目

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2023年 10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，现对我院医用气体系统维保项目公开挂网采购，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系统维保项目

2.项目编号：CGHQ2023-0006

3.项目类别：服务类

4.采购方式：公开比选

5.采购预算金额（最高限价）：384000元

6.维保期限：1年

1. **服务设备范围**

1.医用供氧系统设备：包含氧气汇流排设备、液氧储罐、液氧汽化器、分气缸、安全阀、压力表、氧气系统所有管道、阀门、各用气点气体终端设备。

2.真空负压吸引机组设备：包含真空吸引站设备、油润旋片负压机组、负压罐、负压分气缸、压力表、集污罐，以及真空吸引系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。

3.压缩空气系统：包含压缩空气站设备、螺杆式空压机、风冷无油旋齿空气压缩机机组、储气罐、安全阀、压力表、分气缸，以及空气正压系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。

4.汇流排系统：包含氧气、二氧化碳、氮气汇流排设备，以及汇流排系统所有管道、阀门。

5.气体监控管理系统：医用气体安全管理系统，包含机组监控管理设备、楼层区域报警器设备、中央监控管理系统设备、阀门箱。

6.医护呼叫对讲信息系统：包括各病区医护对讲系统主机、数据处理器、对讲分机、显示屏、卫生间紧急呼叫分机。

7.床头设备带终端设备：包括氧气终端、负压终端、空气终端、二氧化碳终端、氮气终端、电源插座、床头灯、灯开关及电源线路。

8.安全阀，压力表定期年检，并出具相关检验报告。

**三、具体服务需求**

1.维保人员24小时值班：包括液氧站、正压机组、负压机组和汇流排等主要医气设备。

2.人员配置：现场至少配置4名或以上工作人员，其中具备电工（1个）、焊工（1个）、管理人员及操作员各1名，须具备但不仅限于压力容器操作作业资格证（或与本项目相关的证件）.

3.保证正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的正常运行，在出现故障时，及时向管理部门说明故障情况，并提出解决方案。

4.维保人员每月对医院正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的使用情况进行检查登记，跟主管科室汇报使用情况，于每个季度末提交给主管部门。

5.维保人员对正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐，需做保养时间、保养内容等进行登记，及时汇报给主管部门。

6.维保人员每天需响应各科室瓶装气体需求，协调物业人员配送瓶装气体到各科室并做好台账登记，根据使用情况联系供应商送货。

7.根据各设备的维护保养要求，制定年度、月度的维护保养及清洗计划，定期更换耗材，定期巡查供氧站、压缩空气机房、负压机房等设备的运行状态，记录主要运行数据，做好日常维护保养记录，并存档，以备检查；针对每台设备建立设备运行档案，建立设备故障台账，详细记录故障原因及维修过程，以备检查。

液氧槽罐：

1.每天巡查液氧站使用情况，记录罐内压力、存量等信息。

2.每天检查汽化器的结冰程度，是否能正常运行。

3.记录液氧罐充氧的次数和重量。

正压机组（风冷无油旋齿空压机）：

1.储气罐每周排水一次，并做好记录。

2.每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。

3.每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。

4.每月检查皮带松紧度，并做好记录。

5.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

6.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

消毒供应室正压机组（螺杆式空压机）：

1.储气罐每周排水一次，并做好记录。

2.每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。

3.每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。

4.每天检查机组油温是否正常，并做好记录。

5.每月检查皮带松紧度，并做好记录。

6.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

7.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决

负压机组：

1.每天检查机组是否正常，油温是否正常，运行声音是否超出正常噪音，并做好记录。

2.定期观察集污罐，如需要清理，及时通知主管科室安排专业人员进行清理。

3.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

4.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

汇流排：

1.非专业工作人员不得擅自进入机房；

2.操作人员必须了解和掌握安全操作知识和维修保养技术；

3.站房内严禁烟火，站房外应设禁火标识，不得存放易燃易爆物品和其它杂物；

4.站房内应设有消防器材，消防器材应定期维修保养；

5.工作人员不得擅自离开岗位，每天定期观察汇流排工作情况及汇流排仪表压力并认真做好记录，如有超压或欠压等异常现象，应及时查明原因，进行排除；

6.站房内严禁存放医用气体以外任何介质钢瓶，站房内的医用气体钢瓶应按“空”“满”瓶分开放置，严禁混放；

7.管道应可靠接地，每年雨季之前检查一次，接地电阻应小于10Ω；

8.医用气体钢瓶汇流排压力表、安全阀等每年必须进行一次检验；

设备带及配套设施：

1.保证设备带及组件无缺损，功能完好；设备带上的气体终端出现故障报修时,值班人员半小时内到场进行预处理，及时向管理科室说明故障情况，并通知供应商或厂家派工程师到场进行维修。

2.如供应商或厂家不能及时到场解决问题，向院方说明故障的具体情况，并在院方同意维修或更换后，维修人员对产品的维修或更换相关部件，相关费用由院方或供应商、厂家承担，视更换部件质保情况而定。

3.维保人员每月巡查各个病区的设备带终端及组件、对讲系统分机、报警器的使用情况并记录，作为季度工作总结内容提交主管部门。

4.协助完成安全阀、压力表压、力储罐等年检工作，费用由乙方承担。

5.更换的零配件原则上采用原厂原品牌规格产品，如因原厂停产导致零件难以采购，在获得医院书面或微信或邮件同意后，更换其他品牌适合的零配件。

6.更换气体终端的原则是：采用符合国家标准的合格产品，响应人在提出申请获得医院管理部门同意后进行更换。

**四、责任和义务**

院方责任和义务:

1.给供应商维保人员提供值班房（因24小时值班，值班房需有办公桌、床等设施）、用水、用电方便。

2.医院方应指定人员协助响应人维保人员对设备进行保养、维修，同时负责协调设备在保养、维修时涉及的部门、科室的工作安排，并在事后及对需保养、维修的设备进行验收。

3.院方检查监督响应人服务工作的实施及服务质量情况，发现问题督促响应人解决。

4.院方对响应人人员提出的气体终端维护内容和维修申请应作出及时响应，避免造成不良后果。

供应商责任和义务：

1.供应商专职维护人员对医用气体机组、气体终端和报警系统的维修保养要认真负责，对医院各个科室医务人员反映的问题要做出快速响应。

2.供应商维保人员应认真做好气体终端的定期巡检工作，及时发现故障并向主管部门汇报。

3.供应商维保人员对气体终端的日常检查应记录在本，便于记录终端使用情况及存档。

4.因人为原因或不可抗力的因素导致的故障不在维保范围内。

5.遵守医院的各项规章制度，服从疫情防控要求，服从主管科室安排，积极主动配合工作，不得无故脱岗，值班期间应严格遵守机房值班制度，不得擅离职守。

6.具备完善的应急管理体系与应急预案，每年度组织不少于两次应急演练。在有应急需求时，应无条件配合

**五、维保主要设备**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **规格型号** | **数量** | **单位** | 品牌 |
| 1 | 正压机组 | 风冷无油旋齿空压机2台： 型号：GTK-637 功率：5.5KW\*6+1KW 排气量：0.62m³/min\*6 排气压力：0.8Mpa | 1 | 套 | 港通 |
| 2 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 3 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 4 | 消毒供应室正压机组 | 螺杆式空压机2台： 型号：R11IU-A10-X 功率：11kw 流量：1.38m³/min 排气压力：1.0Mpa | 1 | 套 | 英格索兰 |
| 5 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 6 | 冷冻式干燥机 | 型号：D108INRi-A 流量：1.8m³/min | 2 | 台 | 英格索兰 |
| 7 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 8 | 负压机组 | 油旋泵3台  功率：3\*7.5KVA  最大抽气量：3\*4167L/min | 1 | 套 | 港通 |
| 9 | 负压罐 | 2m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 10 | 排污罐 | 0.1m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 11 | 集气缸 | 0.128m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 12 | 消毒灭菌器 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 13 | 液氧槽罐 | 5立方 | 2 | 台 | 港通 |
| 14 | 空温式汽化器 | 200m³ | 3 | 台 | 港通 |
| 15 | 氧气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 16 | 氮气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 17 | 笑气汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 18 | 二氧化碳汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 19 | 氧气终端 | 德式 | 1425 | 个 | GCE |
| 20 | 正压终端 | 德式 | 146 | 个 | GCE |
| 21 | 负压终端 | 德式 | 1424 | 个 | GCE |
| 22 | 氮气终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 23 | 二氧化碳终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 24 | 氧化亚氮终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 25 | 废气排放终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 26 | 气体终端组件 |  | 3143 | 个 | GCE |
| 27 | 区域报警器 |  | 31 | 台 | 港通 |
| 28 | 呼叫主机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 29 | 呼叫分机 |  | 1425 | 个 | 霍尼韦尔 |
| 30 | 厕所分机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 31 | 显示屏 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 32 | 安全阀 |  | 24 | 个 | 川力 |
| 33 | 压力表 |  | 9 | 个 | 天湖 |

**六、供应商资格要求**

1.必须是来自中华人民共和国的法人，具有《营业执照》、《税务登记证》

只允许为独立法人，不接受联合体参加。

2.承诺没有处于被责令停业的状态、没有处于财产被接管、冻结、破产的状态，自2020年以来响应人没有重大质量问题。（提供相关有效的承诺函原件并加盖公章）

3.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目包投标。(响应人出具声明函)

4.响应人参加招标投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录(响应人出具声明函)。

5.法定代表人资格证明书及身份证复印件（若法人委托他人办理，请务必携带法定代表人授权委托书及被授权人身份证复印件）。

6.响应人需出具《医用器械经营许可证》。

7.机电设备安装工程专业承包承包叁级或以上资质证书。

8.必须具备GC2或以上的压力管道安装许可资质。

9.必须具有《安全生产许可证》。

**七、付款方式**

1.从签订合同之日起每三个月支付合同总价25%，乙方提供有效发票及相关报销材料，在符合甲方财务审核流程后10个工作日内支付合同各期维保费用。

2.乙方指定收款账号：

**八、违约责任**

1.响应人未按维护保养范围、内容要求完成维护保养工作，影响医疗工作的，由此造成的后果负全责，导致医疗事故的追究响应人有关法律责任并赔偿损失；

2.响应人未按约定执行的，采购人有权单方面终止约定，响应人同意采购人将其损失金额从每年维保款中予以抵扣。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响应人要求赔偿。

3.若响应人不履行或不适当履行所规定服务内容，经采购人书面通知后两天响应人仍未整改，采购人将追究响应人有关责任。

4.若采购人未能按合同规定支付服务费，在响应人发出书面通知给采购人之日起15天后，响应人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响应人无关，同时采购人需向响应人支付合同金额的 5‰ 作为违约金，当违约金达到合同总价的15% 后，响应人有权终止合同。

5.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。

**九、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2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 10月 13 日 17 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：汪老师

联系电话：0660-3863288

**4.评审会议时间：待定**

**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响应人。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响应人。**

**十、公告期限**

自本公告发布之日起7个自然日。

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2023年10 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。

1. 投标人资格：

1.必须是来自中华人民共和国的法人，具有《营业执照》、《税务登记证》

只允许为独立法人，不接受联合体参加。

2.承诺没有处于被责令停业的状态、没有处于财产被接管、冻结、破产的状态，自2019年以来响应人没有重大质量问题（提供相关有效的承诺函原件并加盖公章）。

3.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目包投标(响应人出具声明函)。

4.响应人参加招标投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录(响应人出具声明函)。

5.法定代表人资格证明书及身份证复印件（若法人委托他人办理，请务必携带法定代表人授权委托书及被授权人身份证复印件）。

6.响应人需出具《医用器械经营许可证》。

7.机电设备安装工程专业承包承包叁级或以上资质证书。

8.必须具备GC2或以上的压力管道安装许可资质。

9.必须具有《安全生产许可证》。

**二、用户需求书：**

**注：“**★**”号条款是关键技术参数，一项不符合即导致该投标人投标无效。带“▲”号条款为评审时的重要技术参数，不作为投标无效条款。**

**（一）服务设备范围：**

1.医用供氧系统设备：包含氧气汇流排设备、液氧储罐、液氧汽化器、分气缸、安全阀、压力表、氧气系统所有管道、阀门、各用气点气体终端设备。

2.真空负压吸引机组设备：包含真空吸引站设备、油润旋片负压机组、负压罐、负压分气缸、压力表、集污罐，以及真空吸引系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。

3.压缩空气系统：包含压缩空气站设备、螺杆式空压机、风冷无油旋齿空气压缩机机组、储气罐、安全阀、压力表、分气缸，以及空气正压系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。

4.汇流排系统：包含氧气、二氧化碳、氮气汇流排设备，以及汇流排系统所有管道、阀门。

5.气体监控管理系统：医用气体安全管理系统，包含机组监控管理设备、楼层区域报警器设备、中央监控管理系统设备、阀门箱。

6.医护呼叫对讲信息系统：包括各病区医护对讲系统主机、数据处理器、对讲分机、显示屏、卫生间紧急呼叫分机。

7.床头设备带终端设备：包括氧气终端、负压终端、空气终端、二氧化碳终端、氮气终端、电源插座、床头灯、灯开关及电源线路。

8.安全阀，压力表定期年检，并出具相关检验报告。

**（二）具体服务需求：**

1.维保人员24小时值班：包括液氧站、正压机组、负压机组和汇流排等主要医气设备。

★2.人员配置：现场至少配置4名或以上工作人员，其中具备电工（1个）、焊工（1个）、管理人员及操作员各1名，须具备但不仅限于压力容器操作作业资格证（或与本项目相关的证件）.

3.保证正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的正常运行，在出现故障时，及时向管理部门说明故障情况，并提出解决方案。

4.维保人员每月对医院正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的使用情况进行检查登记，跟主管科室汇报使用情况，于每个季度末提交给主管部门。

5.维保人员对正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐，需做保养时间、保养内容等进行登记，及时汇报给主管部门。

6.维保人员每天需响应各科室瓶装气体需求，协调物业人员配送瓶装气体到各科室并做好台账登记，根据使用情况联系供应商送货。

7.根据各设备的维护保养要求，制定年度、月度的维护保养及清洗计划，定期更换耗材，定期巡查供氧站、压缩空气机房、负压机房等设备的运行状态，记录主要运行数据，做好日常维护保养记录，并存档，以备检查；针对每台设备建立设备运行档案，建立设备故障台账，详细记录故障原因及维修过程，以备检查。

液氧槽罐：

1.每天巡查液氧站使用情况，记录罐内压力、存量等信息。

2.每天检查汽化器的结冰程度，是否能正常运行。

3.记录液氧罐充氧的次数和重量。

正压机组（风冷无油旋齿空压机）：

1.储气罐每周排水一次，并做好记录。

2.每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。

3.每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。

4.每月检查皮带松紧度，并做好记录。

5.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

6.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

消毒供应室正压机组（螺杆式空压机）：

1.储气罐每周排水一次，并做好记录。

2.每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。

3.每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。

4.每天检查机组油温是否正常，并做好记录。

5.每月检查皮带松紧度，并做好记录。

6.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

7.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决

负压机组：

1.每天检查机组是否正常，油温是否正常，运行声音是否超出正常噪音，并做好记录。

2.定期观察集污罐，如需要清理，及时通知主管科室安排专业人员进行清理。

3.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

4.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

汇流排：

1.非专业工作人员不得擅自进入机房；

2.操作人员必须了解和掌握安全操作知识和维修保养技术；

3.站房内严禁烟火，站房外应设禁火标识，不得存放易燃易爆物品和其它杂物；

4.站房内应设有消防器材，消防器材应定期维修保养；

5.工作人员不得擅自离开岗位，每天定期观察汇流排工作情况及汇流排仪表压力并认真做好记录，如有超压或欠压等异常现象，应及时查明原因，进行排除；

6.站房内严禁存放医用气体以外任何介质钢瓶，站房内的医用气体钢瓶应按“空”“满”瓶分开放置，严禁混放；

7.管道应可靠接地，每年雨季之前检查一次，接地电阻应小于10Ω；

8.医用气体钢瓶汇流排压力表、安全阀等每年必须进行一次检验；

设备带及配套设施：

1.保证设备带及组件无缺损，功能完好；设备带上的气体终端出现故障报修时,值班人员半小时内到场进行预处理，及时向管理科室说明故障情况，并通知供应商或厂家派工程师到场进行维修。

2.如供应商或厂家不能及时到场解决问题，向院方说明故障的具体情况，并在院方同意维修或更换后，维修人员对产品的维修或更换相关部件，相关费用由院方或供应商、厂家承担，视更换部件质保情况而定。

3.维保人员每月巡查各个病区的设备带终端及组件、对讲系统分机、报警器的使用情况并记录，作为季度工作总结内容提交主管部门。

4.协助完成安全阀、压力表压、力储罐等年检工作，费用由乙方承担。

5.更换的零配件原则上采用原厂原品牌规格产品，如因原厂停产导致零件难以采购，在获得医院书面或微信或邮件同意后，更换其他品牌适合的零配件。

6.更换气体终端的原则是：采用符合国家标准的合格产品，响应人在提出申请获得医院管理部门同意后进行更换。

**（三）维保主要设备**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **规格型号** | **数量** | **单位** | 品牌 |
| 1 | 正压机组 | 风冷无油旋齿空压机2台： 型号：GTK-637 功率：5.5KW\*6+1KW 排气量：0.62m³/min\*6 排气压力：0.8Mpa | 1 | 套 | 港通 |
| 2 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 3 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 4 | 消毒供应室正压机组 | 螺杆式空压机2台： 型号：R11IU-A10-X 功率：11kw 流量：1.38m³/min 排气压力：1.0Mpa | 1 | 套 | 英格索兰 |
| 5 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 6 | 冷冻式干燥机 | 型号：D108INRi-A 流量：1.8m³/min | 2 | 台 | 英格索兰 |
| 7 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 8 | 负压机组 | 油旋泵3台  功率：3\*7.5KVA  最大抽气量：3\*4167L/min | 1 | 套 | 港通 |
| 9 | 负压罐 | 2m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 10 | 排污罐 | 0.1m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 11 | 集气缸 | 0.128m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 12 | 消毒灭菌器 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 13 | 液氧槽罐 | 5立方 | 2 | 台 | 港通 |
| 14 | 空温式汽化器 | 200m³ | 3 | 台 | 港通 |
| 15 | 氧气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 16 | 氮气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 17 | 笑气汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 18 | 二氧化碳汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 19 | 氧气终端 | 德式 | 1425 | 个 | GCE |
| 20 | 正压终端 | 德式 | 146 | 个 | GCE |
| 21 | 负压终端 | 德式 | 1424 | 个 | GCE |
| 22 | 氮气终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 23 | 二氧化碳终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 24 | 氧化亚氮终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 25 | 废气排放终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 26 | 气体终端组件 |  | 3143 | 个 | GCE |
| 27 | 区域报警器 |  | 31 | 台 | 港通 |
| 28 | 呼叫主机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 29 | 呼叫分机 |  | 1425 | 个 | 霍尼韦尔 |
| 30 | 厕所分机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 31 | 显示屏 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 32 | 安全阀 |  | 24 | 个 | 川力 |
| 33 | 压力表 |  | 9 | 个 | 天湖 |

**三、商务要求**

**1.服务期限**：维保期限自 年 月 日至 年 月 日止（共 个月）。

**2.付款方式：（1）**从签订合同之日起每三个月支付合同总价25%，响应人提供有效发票及相关报销材料，在符合采购人财务审核流程后10个工作日内支付合同各期维保费用。

（2）响应人指定收款账号：

# 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系统维保项目  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，响应人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、服务及最终报价得分分值（权重）设置如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分值比例（100%）** | **商务评分（20%）** | **技术评分（55%）** | **价格得分（25%）** |
| 得分100 | 20分 | 55分 | 25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：（20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 | 4分 | 取得用户好评，每项加1分；本项最高4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 | 4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1分，最高4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）服务评分：评审小组就各响应人对服务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》:

**服务评价：（55分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评议内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 对用户需求书的响应程度 | 25 | 投标人所提供的服务全部满足用户需求书中的要求，得25分；每出现一项负偏离，扣1分，扣完为止 |
| 2 | 服务管理实施方案是否具体、可行、全面、完整 | 10 | 投标人能根据用户需求书提供具体可行、全面完整的服务管理方案，且完全满足用户需求书，得 10分；投标人根据用户需求书提供了服务管理方案，但存在内容简单或可行性不高等不利于项目实施的情况，得8分；投标人根据用户需求书提供了服务管理方案，但存在内容不完整或提供的服务管理方案可行非常差的情况，得2分。未提供不得分。 |
| 3 | 服务人员的配备(包括人员资质水平等) | 10 | 服务人员配置：对比配备最丰富、结构合理，且全部通过岗位技能培训，得10分；对比配备次之、结构较合理，部分人员通过岗位技能培训，得8分；综合对比配备最少、结构不合理，无人员通过岗位技能培训，得2分；未提供，不得分。  投标人须提供服务人员在投标截止前半年内在本单位购买的任意一个月的社保证明及资质证书，未提供或提供不全不得分。 |
| 4 | 服务工具、设施、材料、备品备件等是否配置充分、先进 | 5 | 服务工具、设施、材料等配置满足医院需求的得 5分；有提供服务工具、设施、材料等配置，但不能完全满足医院需求的得3分；未按用户需求书要求提供服务工具、设施、材料等配置，完全不能满足医院需求的得0分。未提供不得分。 |
| 5 | 零配件的配置、价格的比较 | 5 | 我院设备维保所涉及的正负压机组能够提供售后原厂的零配件，综合评价良好得5分；能够提供同等档次第三方的零配件，综合评价一般得,3分.其余情况得0分 |

（4）价格评价：（25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）\*25，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]×25 ＋ 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系统维保项目**

**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系统维保项目**

**合 同 书**

**（服务类）**

|  |
| --- |
| **项目编号：** |
|  |
| **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系统维保项目** |
|  |

委托人（甲方）：

受托人（乙方）：

根据中华人民共和国有关法律、法规，经甲方与乙方协商一致，就甲方委托乙方进行“中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医用气体系统维保项目”的维保服务事宜，达成以下协议。

1. **维保范围**
2. 医用供氧系统设备：包含氧气汇流排设备、液氧储罐、液氧汽化器、分气缸、安全阀、压力表、氧气系统所有管道、阀门、各用气点气体终端设备。
3. 真空负压吸引机组设备：包含真空吸引站设备、油润旋片负压机组、负压罐、负压分气缸、压力表、集污罐，以及真空吸引系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。
4. 压缩空气系统：包含压缩空气站设备、螺杆式空压机、风冷无油旋齿空气压缩机机组、储气罐、安全阀、压力表、分气缸，以及空气正压系统所有阀门、管道、各用气点气体终端设备。
5. 汇流排系统：包含氧气、二氧化碳、氮气汇流排设备，以及汇流排系统所有管道、阀门。
6. 气体监控管理系统：医用气体安全管理系统，包含机组监控管理设备、楼层区域报警器设备、中央监控管理系统设备、阀门箱。
7. 医护呼叫对讲信息系统：包括各病区医护对讲系统主机、数据处理器、对讲分机、显示屏、卫生间紧急呼叫分机。
8. 床头设备带终端设备：包括氧气终端、负压终端、空气终端、二氧化碳终端、氮气终端、电源插座、床头灯、灯开关及电源线路。

安全阀，压力表定期年检，并出具相关检验报告。

**二、用户需求**

1. 维保人员24小时值班：包括液氧站、正压机组、负压机组和汇流排等主要医气设备。
2. 人员配置：现场至少配置4名或以上工作人员，其中具备电工（1个）、焊工（1个）、管理人员及操作员各1名，须具备但不仅限于压力容器操作作业资格证（或与本项目相关的证件）.需严格做好排班表、登记表等考勤登记，并配合院方主管部分考核。
3. 保证正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的正常运行，在出现故障时，及时向管理部门说明故障情况，并提出解决方案。
4. 维保人员每月对医院正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐的使用情况进行检查登记，跟主管科室汇报使用情况，于每个季度末提交给主管部门。
5. 维保人员对正压机组、负压机组、汇流排和液氧槽罐，需做保养时间、保养内容等进行登记，及时汇报给主管部门。
6. 维保人员每天需响应各科室瓶装气体需求，协调物业人员配送瓶装气体到各科室并做好台账登记，根据使用情况联系供应商送货。
7. 根据各设备的维护保养要求，制定年度、月度的维护保养及清洗计划，定期更换耗材，定期巡查供氧站、压缩空气机房、负压机房等设备的运行状态，记录主要运行数据，做好日常维护保养记录，并存档，以备检查；针对每台设备建立设备运行档案，建立设备故障台账，详细记录故障原因及维修过程，以备检查。

**液氧槽罐：**

1.每天巡查液氧站使用情况，记录罐内压力、存量等信息。

2.每天检查汽化器的结冰程度，是否能正常运行。

3.记录液氧罐充氧的次数和重量。

**正压机组（风冷无油旋齿空压机）：**

1. 储气罐每周排水一次，并做好记录。
2. 每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。
3. 每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。
4. 每月检查皮带松紧度，并做好记录。
5. 设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。
6. 机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

**消毒供应室正压机组（螺杆式空压机）**：

1. 储气罐每周排水一次，并做好记录。

2.每天检查连接轴及螺丝是否松动，并做好记录。

3.每天检查机组运行温度是否正常，并做好记录。

4.每天检查机组油温是否正常，并做好记录。

5.每月检查皮带松紧度，并做好记录。

6.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

7.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决

**负压机组：**

1.每天检查机组是否正常，油温是否正常，运行声音是否超出正常噪音，并做好记录。

2.定期观察集污罐，如需要清理，及时通知主管科室安排专业人员进行清理。

3.设备机房每周进行清洁，保持机房内环境卫生，满足医院机房管理要求，如疫情防控需要，配合进行消毒处理。

4.机组出现故障时，值班人员15分钟内到达现场进行预处理，保证机组正常供气，并通知主管科室及供应商或厂家派工程师到场处理故障，特殊情况双方协商解决。

**汇流排：**

1. 非专业工作人员不得擅自进入机房；

2.操作人员必须了解和掌握安全操作知识和维修保养技术；

3. 站房内严禁烟火，站房外应设禁火标识，不得存放易燃易爆物品和其它杂物；

4.站房内应设有消防器材，消防器材应定期维修保养；

5.工作人员不得擅自离开岗位，每天定期观察汇流排工作情况及汇流排仪表压力并认真做好记录，如有超压或欠压等异常现象，应及时查明原因，进行排除；

6.站房内严禁存放医用气体以外任何介质钢瓶，站房内的医用气体钢瓶应按“空”“满”瓶分开放置，严禁混放；

7.管道应可靠接地，每年雨季之前检查一次，接地电阻应小于10Ω；

8.医用气体钢瓶汇流排压力表、安全阀等每年必须进行一次检验；

**设备带及配套设施**：

1.保证设备带及组件无缺损，功能完好；设备带上的气体终端出现故障报修时,值班人员半小时内到场进行预处理，及时向管理科室说明故障情况，并通知供应商或厂家派工程师到场进行维修。

2.如供应商或厂家不能及时到场解决问题，向院方说明故障的具体情况，并在院方同意维修或更换后，维修人员对产品的维修或更换相关部件，相关费用由院方或供应商、厂家承担，视更换部件质保情况而定。

3.维保人员每月巡查各个病区的设备带终端及组件、对讲系统分机、报警器的使用情况并记录，作为季度工作总结内容提交主管部门。

4.协助完成安全阀、压力表压、力储罐等年检工作，费用由乙方承担。

5.更换的零配件原则上采用原厂原品牌规格产品，如因原厂停产导致零件难以采购，在获得医院书面或微信或邮件同意后，更换其他品牌适合的零配件。

6.更换气体终端的原则是：采用符合国家标准的合格产品，响应人在提出申请获得医院管理部门同意后进行更换。

**三、责任和义务**

甲方责任和义务:

1.给乙方维保人员提供值班房（因24小时值班，值班房需有办公桌、床等设施）、用水、用电方便。

2.医院方应指定人员协助响应人维保人员对设备进行保养、维修，同时负责协调设备在保养、维修时涉及的部门、科室的工作安排，并在事后及对需保养、维修的设备进行验收。

3.院方检查监督响应人服务工作的实施及服务质量情况，发现问题督促响应人解决。

4.院方对响应人人员提出的气体终端维护内容和维修申请应作出及时响应，避免造成不良后果。

乙方责任和义务：

1.响应人按照要求安排4名专职维护人员对医用气体机组、气体终端和报警系统的维修保养要认真负责，对医院各个科室医务人员反映的问题要做出快速响应。

2.响应人维保人员应认真做好气体终端的定期巡检工作，及时发现故障并向主管部门汇报。

3.响应人维保人员对气体终端的日常检查应记录在本，便于记录终端使用情况及存档。

4.因人为原因或不可抗力的因素导致的故障不在维保范围内。

5.遵守医院的各项规章制度，服从疫情防控要求，服从主管科室安排，积极主动配合工作，不得无故脱岗，值班期间应严格遵守机房值班制度，不得擅离职守。

6.具备完善的应急管理体系与应急预案，每年度组织不少于两次应急演练。在有应急需求时，应无条件配合。

**四、维保主要设备**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **规格型号** | **数量** | **单位** | 品牌 |
| 1 | 正压机组 | 风冷无油旋齿空压机2台： 型号：GTK-637 功率：5.5KW\*6+1KW 排气量：0.62m³/min\*6 排气压力：0.8Mpa | 1 | 套 | 港通 |
| 2 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 3 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 4 | 消毒供应室正压机组 | 螺杆式空压机2台： 型号：R11IU-A10-X 功率：11kw 流量：1.38m³/min 排气压力：1.0Mpa | 1 | 套 | 英格索兰 |
| 5 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 6 | 冷冻式干燥机 | 型号：D108INRi-A 流量：1.8m³/min | 2 | 台 | 英格索兰 |
| 7 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 8 | 负压机组 | 油旋泵3台  功率：3\*7.5KVA  最大抽气量：3\*4167L/min | 1 | 套 | 港通 |
| 9 | 负压罐 | 2m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 10 | 排污罐 | 0.1m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 11 | 集气缸 | 0.128m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 12 | 消毒灭菌器 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 13 | 液氧槽罐 | 5立方 | 2 | 台 | 港通 |
| 14 | 空温式汽化器 | 200m³ | 3 | 台 | 港通 |
| 15 | 氧气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 16 | 氮气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 17 | 笑气汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 18 | 二氧化碳汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 19 | 氧气终端 | 德式 | 1425 | 个 | GCE |
| 20 | 正压终端 | 德式 | 146 | 个 | GCE |
| 21 | 负压终端 | 德式 | 1424 | 个 | GCE |
| 22 | 氮气终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 23 | 二氧化碳终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 24 | 氧化亚氮终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 25 | 废气排放终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 26 | 气体终端组件 |  | 3143 | 个 | GCE |
| 27 | 区域报警器 |  | 31 | 台 | 港通 |
| 28 | 呼叫主机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 29 | 呼叫分机 |  | 1425 | 个 | 霍尼韦尔 |
| 30 | 厕所分机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 31 | 显示屏 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 32 | 安全阀 |  | 24 | 个 | 川力 |
| 33 | 压力表 |  | 9 | 个 | 天湖 |

**五、维保期限自 年 月 日至 年 月 日止（共 个月）。**

**六、维保费用**

本项目维保合同总价为 元（大写 ）。

**七、付款方式**

1. 从签订合同之日起每三个月支付合同总价25%，乙方提供有效发票及相关报销材料，在符合甲方财务审核流程后10个工作日内支付合同各期维保费用。

2、乙方指定收款账号：

**八、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工作，影响医疗工作的，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、乙方未按约定执行的，医院有权单方面终止约定，乙方同意医院将其损失金额从每年维保款中予以抵扣。如果维保款项不足以抵扣赔偿额，医院有权就未能抵扣部分向乙方要求赔偿。

3、若乙方不履行或不适当履行所规定服务内容，经医院书面通知后两天乙方仍未整改，医院将追究乙方有关责任。

4、若甲方未能按合同规定支付服务费，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。

5、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。

**九、争议的解决**

1. 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。
2. 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。

**十、合同生效**

* 1. 本合同在甲乙双方法人代表或其授权代表签字并加盖公章后生效。
  2. 本合同一式 份，双方各执 份，均具有同等法律效力。

甲方： 乙方：

（盖章） （盖章）

法定代表人（签字）： 法定代表人（签字）：

授权代表（签字）： 授权代表（签字）：

联系方式： 联系方式：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日

# **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系统维保项目**

**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系统维保项目

**1.维保主要设备**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **规格型号** | **数量** | **单位** | 品牌 |
| 1 | 正压机组 | 风冷无油旋齿空压机2台： 型号：GTK-637 功率：5.5KW\*6+1KW 排气量：0.62m³/min\*6 排气压力：0.8Mpa | 1 | 套 | 港通 |
| 2 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 3 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 4 | 消毒供应室正压机组 | 螺杆式空压机2台： 型号：R11IU-A10-X 功率：11kw 流量：1.38m³/min 排气压力：1.0Mpa | 1 | 套 | 英格索兰 |
| 5 | 储气罐 | 1.5m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 6 | 冷冻式干燥机 | 型号：D108INRi-A 流量：1.8m³/min | 2 | 台 | 英格索兰 |
| 7 | 分气缸 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 8 | 负压机组 | 油旋泵3台  功率：3\*7.5KVA  最大抽气量：3\*4167L/min | 1 | 套 | 港通 |
| 9 | 负压罐 | 2m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 10 | 排污罐 | 0.1m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 11 | 集气缸 | 0.128m³ | 2 | 个 | 港通 |
| 12 | 消毒灭菌器 |  | 1 | 个 | 港通 |
| 13 | 液氧槽罐 | 5立方 | 2 | 台 | 港通 |
| 14 | 空温式汽化器 | 200m³ | 3 | 台 | 港通 |
| 15 | 氧气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 16 | 氮气汇流排 | 10+10瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 17 | 笑气汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 18 | 二氧化碳汇流排 | 5+5瓶组 | 1 | 套 | 港通 |
| 19 | 氧气终端 | 德式 | 1425 | 个 | GCE |
| 20 | 正压终端 | 德式 | 146 | 个 | GCE |
| 21 | 负压终端 | 德式 | 1424 | 个 | GCE |
| 22 | 氮气终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 23 | 二氧化碳终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 24 | 氧化亚氮终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 25 | 废气排放终端 | 德式 | 37 | 个 | GCE |
| 26 | 气体终端组件 |  | 3143 | 个 | GCE |
| 27 | 区域报警器 |  | 31 | 台 | 港通 |
| 28 | 呼叫主机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 29 | 呼叫分机 |  | 1425 | 个 | 霍尼韦尔 |
| 30 | 厕所分机 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 31 | 显示屏 |  | 1 | 批 | 霍尼韦尔 |
| 32 | 安全阀 |  | 24 | 个 | 川力 |
| 33 | 压力表 |  | 9 | 个 | 天湖 |

**2.报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **要求** | **数量** | **单位** | **总报价金额（含税）** | **备注** |
| **1** | **医用气体系统维保项目24小时维保人员费用（4人）** | **具有相应的资质证书** | **1** | **年** |  | 维保人员需具备电工（1个）、焊工（1个）、管理人员及操作员各1名，须具备但不仅限于压力容器操作作业资格证（或与本项目相关的证件） |

（1）本项目报价为含税报价

（2）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。

（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 |
| 具备机电设备安装工程专业承包承包叁级或以上资质证书。（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 |
| 具备GC2或以上的压力管道安装许可资质。（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 |
| 具备具有《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 |

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系统维保项目（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机电设备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/本单位承诺具备GC2或以上的压力管道安装许可资质。

8、本公司/本单位承诺具备《安全生产许可证》。

9、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。

10、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。

11、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。

12、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、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）**

1. **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）**

**7、GC2或以上的压力管道安装许可资质证书。（加盖公章）**

**8、《安全生产许可证》。（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系统维保项目，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1分；本项最高4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1分，最高4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系统维保项目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、服务评审**

**（一）服务评审自查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审指标 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） |
| 1 | 对用户需求书的响应程度 | 投标人所提供的服务全部满足用户需求书中的要求，得25分；每出现一项负偏离，扣1分，扣完为止 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 2 | 服务管理实施方案是否具体、可行、全面、完整 | 投标人能根据用户需求书提供具体可行、全面完整的服务管理方案，且完全满足用户需求书，得 10分；投标人根据用户需求书提供了服务管理方案，但存在内容简单或可行性不高等不利于项目实施的情况，得8分；投标人根据用户需求书提供了服务管理方案，但存在内容不完整或提供的服务管理方案可行非常差的情况，得2分。未提供不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 3 | 服务人员的配备(包括人员资质水平等) | 服务人员配置：对比配备最丰富、结构合理，且全部通过岗位技能培训，得10分；对比配备次之、结构较合理，部分人员通过岗位技能培训，得8分；综合对比配备最少、结构不合理，无人员通过岗位技能培训，得2分；未提供，不得分。  投标人须提供服务人员在投标截止前半年内在本单位购买的任意一个月的社保证明及资质证书，未提供或提供不全不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 4 | 服务工具、设施、材料、备品备件等是否配置充分、先进 | 服务工具、设施、材料等配置满足医院需求的得 5分；有提供服务工具、设施、材料等配置，但不能完全满足医院需求的得3分；未按用户需求书要求提供服务工具、设施、材料等配置，完全不能满足医院需求的得0分。未提供不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 5 | 零配件的配置、价格的比较 | 我院设备维保所涉及的正负压机组能够提供售后原厂的零配件，综合评价良好得5分；能够提供同等档次第三方的零配件，综合评价一般得,3分.其余情况得0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

1. **服务评审证明资料**

**1.**对用户需求书的响应程度

**2、服务管理实施方案**

（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

**3、服务人员的配备以及作业资格证书**

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

**4、服务工具、设施、材料、备品备件等**

公司/单位名称（盖章）：

法定代表人/负责人（签名）：

日期： 年 月 日