**重庆市铜梁区人民医院**

**询价采购文件**

**采购项目：手术室净化系统维保服务（三次）**

**项目编号：TYC（询）2024-009**

**采购方式：询价采购**

**采 购 人：重庆市铜梁区人民医院**

 **重庆市铜梁区人民医院制**

 **二0二四年六月**

目录

**第一篇 采购公告** **1**

一、项目采购清单 1

二、投标人资质 1

三、询价采购文件的获取及报名截止时间、地点 1

四、递交投标文件及开标时间、地点 1

五、项目联系人及电话 2

六、监督管理 2

七、解释权 2

**第二篇 采购项目技术及商务要求** **3**

一、采购项目限价 3

二、项目概况及技术要求 3

三、商务要求 7

**第三篇 评标方法、评标标准、无效投标条款和废标条款** **10**

一、评标方法定义 10

二、评标标准 10

三、无效投标条款 10

四、废标条款 11

**第四篇 投标人须知** **12**

一、投标费用 12

二、 投标文件构成要件及顺序 12

三、投标文件的制作 12

四、投标文件的递交和处置 13

五、投标保证金的交纳与处置 13

六、履约保证金 13

七、询价开标程序 13

八、采购结果公示 14

九、合同签订及备案 14

**第五篇 投标文件部分内容格式及附件** **15**

# 第一篇 采购公告

根据重庆市铜梁区人民医院研究决定，我院按政府采购相关规定对“手术室净化系统维保服务（三次）”项目进行询价采购，欢迎符合条件的投标人参与投标。现将有关采购事宜公告如下：

## 一、项目采购清单

（一）项目名称：手术室净化系统维保服务（三次）

（二）项目编号：TYC(询）2024-009

（三）项目最高采购限价：35.7万元

（四）定标办法：最低评标价法

## 二、投标人资质

（一）投标人具有有效的《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一的《营业执照》，本采购项目属于其生产或经营范围；

（二）投标人须具备建设行政主管部门颁发的建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质，且在有效期内。（提供复印件并加盖投标人公章）

（三）投标人须具备《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，内容包含：6854手术室、急救室、诊疗室设备及器具。

（四）投标人须提供净化机组原厂配件证明材料。

（五）投标人须提供手术室吊塔原厂配件证明材料。

（六）投标人须派驻至少一名洁净室技术工程师进驻医院定点维护。（提供承诺书）

**说明：1.资质文件可为复印件，但必须清晰可辨且加盖单位鲜章，否则视为无效。**

**2.**参加投标会的投标人代表必须是投标单位法定代表人或法定代表人授权的委托代理人，投标人代表须将本人身份证原件带至开标现场供评委查验。身份证原件须与投标文件中的复印件信息完全一致。

**3.本次投标不接受联合体投标。**

## 三、询价采购文件的获取及报名截止时间、地点

询价采购文件获取方式：本项目询价采购文件在重庆市铜梁区人民医院官网（www.tlxrmyy.net）上免费下载。

报名时间：即日起至2024年6月6日11:00（工作时间内）。

报名地点：重庆市铜梁区人民医院行政楼四楼413采购办公室

报名所需资料：报名表及报名表中所要求的资料。

四、递交投标文件及开标时间、地点

（一）递交投标文件时间：2024年6月6日15：00至15：30，逾期不予受理。

（二）递交投标文件地点：重庆市铜梁区人民医院行政楼四楼会议室三。

（三）开标时间：2024年6月6日17:00。

（四）开标地点：重庆市铜梁区人民医院行政楼四楼会议室三。

## 五、项目联系人及电话

采购单位联系人及电话：肖老师 胡老师 023--45651331。

## 六、监督管理

本项目采购过程由重庆市铜梁区人民医院纪委、审计负责全程参与，接受社会监督。

## 七、解释权

本项目询价采购文件由重庆市铜梁区人民医院采购办负责解释。

# 第二篇 采购项目技术及商务要求

## 一、采购项目限价

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 时间 | 预算单价 | 预算金额 | 申购科室 |
| 手术室净化系统维保服务（三次） | 3年 | 11.9万元/年 | 35.7万元 | 手术室 |

## 二、项目概况及技术要求

（一）项目概况

1、铜梁区人民医院共设手术室16间，其中百级2间，万级14间（含万级正负压转换手术间1间)，分别位于四楼，空调机房位于四楼与五楼之间的设备夹层。

Ⅲ级正负压手术室采用一拖一形式，其它Ⅲ级手术室采用一拖二或一拖三形式。

四楼手术室洁净走廊及辅房分别采用一台空气处理机组，清洁走廊及清洁辅房采用风机盘管加亚高效风口送风方式。

2、Ⅰ级手术室均采用一拖一形式；普通房间采用风机盘管+新风方式；三四楼洁净手术部分别设一台医用净化新风机组，集中对新风进行温湿度和净化处理，分别供应给各净化空调机组送入手术室内；全工程手术室共设置9台净化空调机组,2台净化新风机组。

3、单人间和双人间及洁净辅房采用一台净化空调机组,全共设置2台净化空调机组,机组采用自取新风方式。

手术室采用集中送风箱顶部送风，风口集中布置在手术区正上方，两侧墙下部回风。

4、Ⅰ手术室回风口连续布置,确保洁净区气流为单向流。配套辅房采用上送下回气流组织形式；洁净走廊和清洁走廊采用上送上回形式。

5、洁净手术室采用送风天花集中送风，III级手术室高效过滤器侧布,I级手术室高效滤器平行于装饰顶层面满布，满布比不小于0.75。

6、洁净辅房、洁净走廊采用高效送风口。

（二）维保范围

洁净手术室内的所有的空调通风系统、强电系统、给排水系统、中心供气系统、装饰装修等的维护保养，具体内容主要有以下几个方面：

1、净化空调通风系统：

①净化空调设备：净化机组、新风机组、水泵、加湿器、空调水管、空调风管、风机盘管、空气过滤器、紫外线消毒灯的维护保养等。

②新风进风口、送风口、排风口、回风口检查，新风进风口的定期清洗，初、中效过滤网定期清洗或更换，高效、亚高效过滤器的定期更换。

③净化空调控制系统设备设施的维修、更换，包括：水阀和风阀执行器、温湿度传感器等。

2、强弱电系统：维保范围内的所有空调控制柜、强电配电箱、照明灯具、插座、应急灯具、消防疏散指示、呼叫广播系统、电话交换机系统和视频监控系统维修保养等。

3、给排水系统：维保范围内的感应洗手槽、水龙头、面盆、给排水管道、管件、阀门维护保养等。

4、中心供气系统：从大楼主供气井以后的气体管道、阀门、终端设备和废气排放系统以及二氧化碳气体管道、阀门、站房、终端设备等。

5、装饰装修：包括ICU和手术室内全部电动门、器械柜、药品柜、观片灯、书写台、多功能控制面板等。

（三）技术要求

1、总体要求：满足“医院洁净手术部建筑技术规范”，保证医院日常细菌检测和第三方检测机构年度检测验收合格，保证温度、湿度、压差等各项指标符合要求，确保正常工作运转，每年应按规定向相关职能部门申报各项年检情况。

2、中标的维保管理方，每月必须对设备、设施开展常规检查、维护、记录设备的运行状况和重要运行参数，听取手术部相关人员的建议，发现问题及时解决，检查后将检查表上交中标方医学装备科存档。

3、净化机组风柜及新风机组风柜内壁每个月进行一次擦拭和消毒。

4、净化机组设备内的紫外线消毒灯管每个月进行一次检查或更换。

5、各电机和风机等轴承每半年加一次润滑脂，延长设备使用寿命。

6、初效过滤器每两个月进行一次清洗。清洗时并对新风采集箱和净化新风机组进行一次清洗和消毒。日常检查发现阻值超标的应及时清洗或更换。（过滤器材料由院方提供）

7、中效过滤器每六个月进行一次清洗。清洗时应对新风采集箱和净化新风机组进行一次清洗和消毒。常规检查发现阻值超标的应及时更换。（过滤器材料由院方提供）

8、亚高效、高效过滤器一般为3年更换一次，或根据相关检测结果决定更换周期。（过滤器材料由院方提供）

9、机组设备连接管道（冷冻供回水管道及冷凝水管道，采暖热水供回水管道，蒸汽加湿器管道及冷凝水管道）及附属设施的常规检查，维修和维护保养。设备设施管路阀门等必须定期除锈和上漆保养，保温层及时修复并定期清洁保持干净。

10、新风机组新风采集口过滤器每月清洗一次。

11、机组供水Y型过滤器每半年检查，清洗一次。

12、净化空调控制柜电气的常规检查，控制器输入输出点的稳定性和准确性，测试各保护装置的灵敏度，排除故障隐患。

13、医用不锈钢气密门（含电动门）、通道门的常规检查，维修和维护保养。

14、辅助区房间门（塑钢门）、通道门的常规检查，维修和维护保养。

15、所有房间医疗气体终端、二氧化碳站房的常规检查，维修和维护保养。

16、手术室、洁净辅区、清洁走廊地材的日常检查，维修和维护保养。

17、电力系统（各种配电箱，双电源切换柜，电气连锁控制箱）的日常检查，维修和维护保养（包括手术室接地常规维护检测）。

18、嵌入式观片灯、手术间书写台灯 、手术室“手术中”标志灯，电话交换机系统、消防疏散指示系统及走廊应急照明系统常规检查，维修和维护保养。

19、洁净区域的墙板、顶板、地板、照明、插座的常规检查，维修和维护保养。

20、各手术间内不锈钢医疗器械柜的常规检查，维修和维护保养。

21、设备连接管路及附属设施的常规检查，维修和维护保养。

22、手术间多功能操作及情报显示控制面板，洁净走廊机组远程控制开关的常规检查，维修和维护保养。

23、不锈钢自动洗手池及附属设备、设施的常规检查 、维修和维护保养。

24、提供详实的“常规检查工作”和“年度保养工作”计划，并提供书面检查情况书和保养报告。常规检查为每周检查一次。

25、中标方应根据现场设备的运行状态向招标方提出250元以上的应急维修备品，备件清单，由招标方采购备品；并向招标方提供由维保单位承担的辅料及工具清单。

26、净化机房机组表面、保温材料等各区域每二月清洁一次。

27、设备故障，无法现场修复的，应积极采取有效应急措施保证临时应急使用。除了日常检查外，接到医院临时紧急事项，必须2小时内到达现场处理。

28、维修无法修复且无法采购到相同的品牌设备的，经双方确认后，应向使用方提出更换申请（或提出更换选型建议）。

29、每半年一次，按医院洁净手术部建筑技术规范GB50333-2013的检测方法和要求对手术室进行一次自检，并提供书面的检测报告，监测数据包括：①送风量；②新风量；③正/负压值；④温度；⑤湿度；⑥照度；⑦尘埃粒子；⑧静压差。若自检不合格，需整改合格为止。

30、每年委托第三方检测机构按国家医院洁净手术部建筑技术规范GB50333-2013的要求对手术部进行一次专业的检测，以保证净化系统符合洁净规范要求，费用由招标方承担。

31、维保期内，单价在250元以下（包括250元）的维修材料及配件由中标方购买及安装并承担相应的费用；单价在250元以上的维修材料及配件的材料费用由招标方承担，中标方免费更换及安装。

32、每年年末上交一份年度维护总结及维保系统安全评估报告。

（四）手术室净化系统维保考核表

 考核月份： 年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考核项目 | 扣款标准（元/次） | 考核扣款 |
| 次数 | 金额（元） |
|  | 是否每月必须对设备、设施开展常规检查、维护、记录设备的运行状况 | 100 |  |  |
|  | 是否每月净化机组风柜及新风机组风柜内壁进行一次擦拭和消毒 | 100 |  |  |
|  | 新风机组新风采集口过滤器每周清洗一次。 | 50 |  |  |
|  | 初效过滤器是否每两个月进行一次清洗 | 100 |  |  |
|  | 中效过滤器每六个月进行一次更换 | 100 |  |  |
|  | 机组供水Y型过滤器每半年检查，清洗一次 | 100 |  |  |
|  | 发现隐患或问题故意回避、不处理、不报告 | 200 |  |  |
|  | 违反甲方其它制度和规定的 | 100 |  |  |
|  | 记录不完整 | 50 |  |  |
|  | 按规定没有做记录 | 50 |  |  |
|  | 记录弄虚作假 | 200 |  |  |
|  | 每年年末是否上交一份年度维护总结及维保系统安全评估报告 | 200 |  |  |
|  | 每半年按国家医院洁净手术部建筑技术规范GB50333-2013的要求对手术间进行一次专业的检测，并出具报告 | 200 |  |  |

## 三、商务要求

（一）服务期限、地点

1、服务期限：三年，以合同起止时间为准。

2、服务地点：采购人指定地点。

（二）质量要求

1、成交人应派遣有丰富经验和相应能力的维修服务人员进行现场驻扎维修维护，并对施工操作不当或错误所导致的直接损失和间接损失承担全部赔偿责任。

2、在实施服务过程应遵照现行国家有关及规程规范进行实施维修维护，并及时响应临时突发情况，所有操作必须符合国家标准和相关行业标准。

3、成交人提供的所有设备和材料应有完善的质量检测手段和质量保证体系，必须符合国家标准和行业标准。

（三）验收方式

每季度由采购人按照招标文件、投标文件及合同约定考核一次，维保服务考核累计2次不达标的，采购人有权终止合同。

（四）报价要求

1、投标价格：投标人投标价格不得高于采购限价，否则，该投标将被视为无效标。

2、本次报价为人民币报价，包含：每套设备的维修保养服务期间的检查保养、维修及零配件更换所需材料费、运输费（含现场运输）、安装调试费、检验费、人工费、税费的所有费用。因成交人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

（五）付款方式

1、合同款每半年支付一次，一年共支付两次；

2、采购合同签订后采购人支付本年度维修保养服务费用的50%，年底考核合格后支付本年度剩余50%维修保养服务费用。

（六）知识产权

1、采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

2、涉及软件开发等服务类项目知识产权的，知识产权归采购人所有。

（七）培训

成交人对其提供产品的使用和操作应尽培训义务。成交人应提供对采购人的基本免费培训，使采购人使用人员能够正常操作。

（八）其他

1、投标人必须在投标文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及招标文件其他条款的要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

# 第三篇 评标方法、评标标准、无效投标条款和废标条款

## 一、评标方法定义

本项目评标采取“最低评标价法”。最低评标价法，是指投标文件满足采购文件全部实质性要求且投标报价最低的供应商为成交候选人的评标方法。即在全部满足招标文件实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的投标人作为成交候选供应商或者成交供应商的评标方法。

## 二、评标标准

**（一）投标报价的确认**

1、本项目投标人的投标报价，以各投标人投标文件中的《投标报价表》（格式详见第五篇）中的投标报价金额为准。

2、所投项目中超过本项目对应最高采购限价的投标报价为无效投标报价。

3、若投标文件出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

（1）投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（2）总价金额与按综合单价汇总金额不一致的，以综合单价金额计算结果为准；

（3）综合单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修正综合单价；

（4）对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

询价小组会按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标人投标报价，投标人同意并签字确认后，调整后的投标报价对供应商具有约束作用。如果投标人不接受修正后的报价，则其投标将作为无效投标处理。

**（二）评标办法**

1、询价小组分别将经评审的有效投标报价从低到高进行排序，并以此顺序确定第一、二、三成交候选人。

2、若有2个及以上的投标人有效投标报价相同时，则由采购人代表现场决定排名顺序。

3、若第一成交人因故放弃或被取消成交资格的，可由第二成交候选人递补，并类推至第三成交候选人，也可重新招标。

## 三、无效投标条款

属下列情况之一的，按照无效投标处理：

（一）投标人未按采购文件规定提交足额投标保证金的；

（二）投标人不具备招标文件规定的资格要求的；

（三）投标人超出营业范围投标的；

（四）投标文件出现多个投标方案或投标报价的；

（五）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物采购中同时投标的；

（六）同一合同包的货物，制造商参与投标的，再委托代理商参与投标；

（七）投标文件未按照采购文件第五篇投标文件格式中所规定签字、盖章的；

（八）投标文件出现多个投标方案或投标报价的；

（九）投标报价超出采购文件规定的投标限价的；

（十）投标产品不符合必须强制执行的国家标准的；

（十一）投标文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有采购人不能接受的条件的。

（十二）未实质性响应或未完全满足采购文件规定的技术及商务要求的，以及符合采购文件规定的其它无效投标情况的。

## 四、废标条款

（一）符合专业条件或对采购文件作实质响应的投标人不足三家的。

（二）投标人的投标报价超过了采购人的预算，采购人不能支付的。

（三）出现影响采购公正的违法、违规行为的。

（四）因重大变故，采购任务取消的。

# 第四篇 投标人须知

投标人应仔细阅读本询价采购文件的全部条文，完全同意并自觉遵守本询价采购文件中的所有规定和要求。

## 一、投标费用

无论投标结果如何，投标人参与本项目投标的所有费用均应由投标人自行承担。

## 投标文件构成要件及顺序

1. **商务技术标**
2. 有效的《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或多证合一的《营业执照》，本采购项目属于其生产或经营范围。
3. 投标人须具备建设行政主管部门颁发的建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质，且在有效期内。（提供复印件并加盖投标人公章）
4. 投标人须具备《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，内容包含：6854手术室、急救室、诊疗室设备及器具。（提供复印件并加盖投标人公章）
5. 投标人须提供净化机组原厂配件证明材料。
6. 投标人须提供手术室吊塔原厂配件证明材料。
7. 投标人须派驻至少一名洁净室技术工程师进驻医院定点维护。（提供承诺书）
8. 投标人须派驻至少一名售后服务工程师进驻医院定点维护。（提供书面承诺，格式自拟）
9. 法定代表人身份证明书（格式详见第五篇）。
10. 法定代表人授权委托书（格式详见第五篇），若法定代表人亲自参加投标会的，则该项不提供。
11. 商务要求应答承诺书（格式详见第五篇）。
12. 技术规格响应/偏离表（格式详见第五篇）。
13. 质保、售后服务承诺书（格式自制）。
14. 维修材料及配件报价明细表（单价250元以上/以下）。
15. 采购文件中要求提供的其他书面材料。
16. 投标人基本情况简介等其它相关资料。

**说明：资质文件可为复印件，但必须清晰可辨且加盖单位鲜章，否则视为无效。**

**（二）经济标**

1、《投标承诺函》（格式详见第五篇）。

2、《投标报价表》（格式详见第五篇）。

## 三、投标文件的制作

（一）投标人应按投标文件“商务技术标”、“经济标”的构成内容和顺序分别编制投标文件，并制作文件目录，**将“商务技术标”、“经济标”独立装订成册。**

（二）投标文件份数。**“商务技术标”正本1份，副本3份，“经济标”正本1份，副本1份；**正、副本内容应完全一致，副本可以是正本的复印件，并在各投标文件封面上标注“正本”或“副本”字样。

（三）投标文件内容除资质、证书、合同、标题、签署、各种复印件外，其他内容原则上要求采用四号宋体、A4纸打印，并做到字迹清楚，密封完好。

（四）本采购文件中规定了投标文件格式的部分，投标人必须采用。

（五）法定代表人或其授权代理人应按要求在投标文件相应位置签署、盖章或加盖单位公章。**正本每页均需加盖鲜章。**

（六）投标文件内容表达不清、或未按要求填写、或可能导致非唯一理解等，由此引起的后果均由投标人自行负责。

（七）投标文件封装。将编制的“商务技术标”文件正副本装入“商务技术标”文件袋中、“经济标”文件正副本装入“经济标”文件袋中，若资料过多，可增加文件袋，并在相应文件袋封面上标注“商务技术标”、“经济标”、 “投标单位名称”等字样，并加盖单位鲜章。

（八）投标人未按要求装订、密封、标记投标文件，造成投标文件误投和提前启封，形成无效投标的，由投标人自行负责。

## 四、投标文件的递交和处置

（一）投标人参加询价会议时必须提交以下资料：

1、投标人按要求编制且密封完好的投标文件（商务技术标、经济标）；

2、**投标活动参与人（法定代表人或代理人）身份证原件（供现场备查）；**

（二）凡符合本询价采购文件资质要求的投标人，应按要求编制好投标文件，并在规定的有效时间内递交到采购人接收处。

（三）采购人收到的投标文件不予退还，作为采购档案资料存档备查。

## 五、投标保证金的交纳与处置

## 无需缴纳。

## 六、履约保证金

## 无需缴纳。

## 七、询价开标程序

（一）依法成立项目询价小组。

（二）召开询价小组成员会议。确定询价小组组长，介绍项目前期准备情况，学习询价采购文件内容，掌握理解涉及本次采购项目的具体事项等。

（三）由会议主持人清点投标单位、介绍询价小组成员及组长、现场监督人员。

（四）由询价会现场监督人员宣读开、评标纪律。

（五）开启投标人编制的“商务技术标”文件袋，由询价小组对投标人提交的全部投标资料进行全面审查。

(六)开启投标人编制的“经济标”文件袋，由工作人员当众宣读投标人《投标报价表》中的投标报价，并按照本询价采购文件规定的定标办法确定成交候选人排序。

(七)由询价小组、现场监督人员对询价采购结果进行签字确认。

（八）询价小组当场宣布本项目询价采购成交候选结果。

（九）由本项目询价会主持人宣布询价会议结束。

## 八、采购结果公示

（一）采购结果公示期为1个工作日，从第一成交候选人确定次日起计算。

（二）公示期满无异议，由采购人向第一成交候选人制发《成交通知书》。

（三）若公示期内收到书面质疑，采购人将按政府采购相关规定办理。

## 九、合同签订及备案

（一）成交人应在采购结果公示完毕后的3个工作日内到采购人处领取《成交通知书》，并于3个工作日内完善本项目履约保证金手续和合同的签订。合同内容应与本项目采购文件、投标文件、《成交通知书》中明确的各项要求保持一致。

（二）违约责任：如成交人违约，则成交人的履约保证金自动转为违约金；其他未明确事宜，由合同双方在合同中具体协商约定。

（三）合同至少一式四份：采购人三份、成交人一份。

# 第五篇 投标文件部分内容格式及附件

报名表

投标单位（公章）: 时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 投标项目名称 |  |
| 投标项目编号 |  |
| 分包号 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  |
| 投标报名资料 |
| 1、营业执照复印件加盖鲜章 |
| 2、法定代表人身份证明书 |
| 3、法定代表人授权委托书 |
|  |
|  |

投标承诺函

重庆市铜梁区人民医院:

我方收到贵方制发的《手术室净化系统维保服务（三次）》【TYC（询）2024-009】询价采购文件，经研究，决定自愿参加该项目的报价活动，并承诺同意和自觉遵守询价采购文件中的各项条款。

1、我方根据询价采购文件的各项内容要求，对询价项目的投标报价以我方填制的《投标报价表》中的投标报价金额为准。

2、我方完全同意询价文件中规定的评标办法；并按询价文件的规定缴纳投标保证金；并愿意自行承担我方在参与投标报价活动中所产生的一切费用。

3、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切责任。

4、我方承诺完全响应本项目采购文件中的各项规定要求，如存在未响应或虚假响应，我方愿意承担一切责任。

5、如果我方成交，我方承诺严格执行双方签订的合同，并在合同约定的时间内将项目实施完成并验收合格，保证满足询价采购项目质量及供货时间等各项要求。

法定代表人（代理人）签名或盖章：

投标人（公章）：

 年 月 日

###

投标报价表

投标单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购限价（元）** | **投标报价(元)** |
|  |  | 小写：  |
| 大写： |
|  本次报价为人民币报价，包含：投标产品供货、运输、安装、调试、培训、售后服务、税金、利润及风险等一切费用。 |

填报说明：

1、投标报价的数字采用电脑打印填制，以保证清楚、明了。

2、投标人如有变更、修改本《投标报价表》中已有的任一内容，均视其为无效投标报价。

法定代表人（或代理人）签名或盖章：

法定代表人（或代理人）联系电话：

投标人（公章）：

年 月 日

维修材料及配件报价明细表（单价250元以上/以下）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 单位 | 综合投标单价（元） | 生产厂家 | 规格型号 |
|  |  |  |  |  |
| 可自行扩展... |  |  |  |  |
| 本次报价为人民币报价，包含：投标产品供货、运输、安装、调试、培训、售后服务、税金、 利润及风险等一切费用。 |

投标单位名称：

填报说明：

投标报价的数字采用电脑打印填制，以保证清楚、明了，报价保留至“元”。

 法定代表人（或代理人）签名或盖章：

 法定代表人（或代理人）联系电话：

 投标人（公章）：

 年 月 日

法定代表人身份证明书

重庆市铜梁区人民医院:

 （法定代表人姓名）在 （投标单位名称）任 (职务名称)，是本单位法定代表人。

 特此证明。

法定代表人签名或盖章：

法定代表人联系电话：

**附：法定代表人身份证复印件正、反面**

投标人（公章）：

 年 月 日

法定代表人授权委托书

重庆市铜梁区人民医院:

本授权书声明：我 （姓名）系 （投标单位名称）的法定代表人，现授权本公司的 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）（联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）为我公司代理人，以本公司的名义参加《手术室净化系统维保服务（三次）》【TYC（询）2024-009】项目的投标活动。代理人在本项目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，本人均予以确认。

授权代理人无再委托权，特此授权。

被授权代理人签名或盖章：

法定代表人签名或盖章：

**附：授权代理人身份证复印件正、反面**

投标人（公章）：

年 月 日

商务要求应答承诺书

重庆市铜梁区人民医院：根据你方制发的《手术室净化系统维保服务（三次）》【TYC（询）2024-009】采购文件，我方针对采购文件第二篇“采购项目商务要求”的内容作出应答承诺如下：我方完全同意采购文件中提出的关于采购项目的各项商务要求。其中，我方承诺优于采购项目商务要求的内容如下：

1、 1. 2、

(如果有,请投标人逐条对照列示。)

法定代表人（或代理人）签名或盖章：

法定代表人（或代理人）联系电话：

 投标人（公章）：

 年 月 日

技术要求响应/偏离表

|  |
| --- |
| 投标人（公章）:  |
| 项目名称：手术室净化系统维保服务（三次） | 项目编号:TYC（询）2024-009 |
| 招标规格要求 | 投标规格 | 响应情况 | 说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注：投标人应对照招标文件技术规格，逐条说明所提供货物和服务已对招标文件的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏差和例外。特别对有具体参数要求的指标，投标人必须提供所投设备的具体参数值。 |
| 投标人代表签字：  |

封面

在 年 月 日 : 之前不得启封 **投 标 文 件**

**经济标**

**（正/副本）**

**项目编号:**

**项目名称：**

**投标单位：**

在 年 月 日 : 之前不得启封 **投 标 文 件**

 **商务技术标 （正/副本）**

**项目编号:**

**项目名称：**

**投标单位：**