**项目编号：CG2023-30**

**医院污水设备维保服务项目**

**比选文件**

**比选人: 成都市成华区中医医院**

**2023年11月**

成都市成华区中医医院

污水设备维保服务采购项目比选文件

# 第一章比选邀请

成都市成华区中医医院拟对医院污水设备维保服务采购项目采用比选方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的比选。

**一、采购项目基本情况**

1、本项目共1个包；采购预算：12万元；最高限价价：12万元。

2、采购人：成都市成华区中医医院

3、服务期限：合同签订后一年。

4、项目要求：符合国家标准或行业标准。本次比选不支持联合体报价。

二、比选报名、比选文件领取时间、地点：

1.比选报名时间：自2023年11月07日至2023年11月9日16:00（北京时间），发送邮件至邮箱chqzyyy@163.com报名，邮件附供应商营业执照，法人授权书，邮件名称为成华区中医医院污水设备维保服务项目+供应商名称+联系人及方式，未报名所递交比选申请文件视为无效。

三、比选申请文件现场提交地址：成都市成华区长秀路133号4楼会议室。

比选申请文件递交截止时间：2023年11月10日14:00（北京时间），逾期送达或没有密封的比选申请文件不予接收。本次比选不接受邮寄的比选申请文件。

注：1、比选申请文件正本1份，资料需编缉目录及页码，装订成册，每页均需加盖供应商鲜章，密封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效。

2、所有资料及复印件清晰可辩，若资料模糊不清，视为无。

四、比选时间：2023年11月10日14:00

比选地点：成都市成华区中医医院（成都市成华区长秀路133号）

五、本项目网上发布地址：

比选公告、文件、变更、结果发布均在成都市成华区中医医院网站以公告形式发布。

六、比选人的有关信息：

比选人：成都市成华区中医医院

地址：成都市成华区长秀路133号

联系人：秦老师

联系电话：028-60828099

# 第二章 供应商资格条件要求

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有完善的售后服务体系，具有履行合同所必需的资质和专业技术能力；

4、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；

5、具备法律、行政法规规定的其他条件

6、供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录；

**第三章供应商资格证明材料**

1、**企业法人：**提供“统一社会信用代码营业执照副本”；**事业法人：**提供“统一社会信用代码法人登记证书副本”；**其他组织：**提供“统一社会信用代码社会团体法人登记证书副本”或“统一社会信用代码民办非企业单位登记证书副本”或“统一社会信用代码基金会法人登记证书副本”；**个体工商户：**提供“统一社会信用代码营业执照副本”或“营业执照、税务登记证”。（复印件加盖鲜章）；

2、提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料；（复印件）

3、提供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的承诺函；（原件）

4、提供供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录的承诺函；（原件）

5、法定代表人身份证复印件；

6、法定代表人授权书原件及授权代表身份证复印件；

**注意：1、以上要求供应商提供的资格证明文件复印件必须加盖供应商公章（鲜章），并在必要时提供原件备查；**

1. **供应商应对其所提供的资格证明材料的来源的合法性、真实性负责。**

**第四章商务要求**

## \*（一）、商务要求

1、交货期及交货地点：

1.1交货期：合同签订后每月对污水设备进行维保服务。

1.2交货地点：成都市成华区中医医院。

1. 付款方法和条件：比选申请人按照约定完成维保服务后，经比选人验收合格每季度支付维保费。

3、验收：验收标准以比选文件或比选申请文件和相关行业标准为准。

## （二）、技术要求 （参数中涉及到固定尺寸、重量、容积的允许±5%的偏差）

1.负责污水处理设备（曝气风机、潜水泵、自吸泵、加药泵、除臭设备、紫外线消毒器、管件、阀门、液位计、不锈钢格栅提篮格栅、COD在线分析仪、氨氮在线分析仪、余氯在线分析仪、流量计等）、电子控制系统（控制柜、监控器等）和在线所运用到的软件等的运行维护服务。含技术人员现场维修、培训支持、易损备件更换、解决疑难问题等。  
 2.对数据系统进行管理维护服务，我院指派专人负责污水处理站投药以及每日在线监测仪进行监控，发现异常、第一时间通知服务商，服务商需在2小时内安排人员到现场进行检查、确认。  
 3.保证平台的数据监测数据达到环保要求。  
 4.运维频次不低于1次/1月，仪表校准每月1次，仪表实际水标样比对每月1次，每周对仪表进行质控样考核，且需满足质控要求。质控样考核结果满足水污染源在线监测系统（CODcr、NH3-N 等）验收技术规范（HJ 354-2019代替 HJ\_T 354-2007）。若在考核及比对过程中仪表不满足要求，服务商立即对仪表进行整改，直至达到上述要求；建立完善的运行维护记录台账。  
 5.服务商按国家相关部门和环保要求集中收集仪表产生的废液，储存至我院指定的危废储存地点，并建立完善的收集台账，废液处置及收集场地由我院负责。  
 6.严格按照污染源在线自动检测系统各设备的使用说明书和操作规程操作及维护设备，按维护周期进行维护和耗材更换。  
 7.仪表分析所用药剂必须使用该仪器仪表对应品牌和型号的原厂药剂配方。同时定期更换药剂，保证药剂在保质期内，不得因药剂过期未及时更换造成在线监测仪表数据异常。  
 8.运维期间，服务商需保证仪表内管路系统和仪表元器件的清洁，不得因管路系统或仪器仪表的卫生问题影响进行检测的水质，造成在线监测仪表数据异常。  
 9.负责配合环保部门对在线系统的例行及临时性比对监测、检查、监督工作，保障在线仪表运行正常，并按要求报送相关监测数据及报表。  
 10.现场服务各项记录完整、规范，并放置整齐。  
 11. 如有未列举的维护事项，服务商按照《水污染源在线监测系统（CODCr、NH3-N 等）运行技术规范》（HJ 355-2019代替 HJ\_T 355-2007）中的运行与日常维护要求负责现场监控仪器日常运行维护管理；  
 12．运营维护期间所有配件及耗材损坏或故障，维修费用500元以内，由服务商免费维修及更换。

**封面**

**本**

## 响应文件

**采购项目名称：成都市成华区中医医院污水设备维保服务供应商项目**

**采购项目编号:CG2023-30**

**供应商名称（盖章）**：

**法定代表人或其代理人（签字或者加盖个人名章）：**

**日期**：**年 月 日**

## 一、参与比选声明

成都市成华区中医医院：

我方自愿参加贵公司组织的本次比选活动。为此，我方向贵单位作如下保证：

1. 我方已认真阅读比选文件的全部内容，对本次采购将作出实质性响应，并且不恶意报价（明显高于市场价格或者低于成本价）。

2、我方接受供应商须知的各项要求，自行承担所有与参与本次比选有关的费用，承诺其在比选有效期限内对我方具有约束力。

3、本声明同时为法定代表人授权书性质。授权代表受本公司法定代表人委托，为我方参与比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

4、我方同意按照贵单位的要求提供与比选、报价有关的一切数据和资料，并确保其真实性和合法性，如提供不齐，责任自负。

5、**本次报价有效期为递交响应文件截止之日起90天。**

与本次比选有关的正式通讯为：

地址：邮编：

电话：传真：

特此声明。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

## 二、相关证明文件格式

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名：性别：年龄：职务：

本人系（供应商名称）的法定代表人。就参加贵单位组织的采购编号为（CG2023-27）的（成都市成华区中医医院标识标牌宣传品设计制作服务供应商项目）比选项目的报价，签署上述项目的响应文件及合同的执行、完成、服务，签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

**（※此处请附法定代表人身份证正反两面复印件※）**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

**注意：法定代表人参加本采购项目比选报价的，仅须出具此证明书。**

**2-2**

**法定代表人授权书**

：

本授权声明：（单位名称）,（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方参加贵单位标识标牌宣传品设计制作服务供应商项目（采购编号：CG2023-27）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人（签字或者加盖个人名章）：

授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

**（※此处请附法定代表人身份证正反两面复印件※）**

**（※此处请附被授权人身份证正反两面复印件※）**

**注意：法定代表人的授权委托人参加本采购项目比选报价的，仅须出具此授权委托书。**

1. 承诺函

成都市成华区中医医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、响应文件中提供的能够给予贵单位带来优惠、好处的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

## 无行贿犯罪记录承诺函

成都市成华区中医医院：

本单位（供应商名称）作为成都市成华区中医医院污水设备维保服务供应商项目（采购编号：CG2023-27）的供应商，现郑重承诺：我单位及现任法定代表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名字），身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、主要负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名字），身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在参加本次采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

**本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年 月 日

## 五、营业执照副本、法人登记证书副本、社会团体法人登记证书副本、民办非企业单位登记证书副本或基金会法人登记证书副本（或三证合一）

六、报价函

成都市成华区中医医院：

1.我方全面研究了“成都市成华区中医医院污水设备维保服务供应商项目”比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2.一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

3．我方按本项目要求提交响应文件。

4．我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5．本次比选有效期为递交比选响应文件截止之日起90天。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日期：年月日

## 报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | \*\* |
| 比选编号 | \*\* |
| 技术要求响应 | \*\* |
| **响应总报价** | **小写：XXXX**  **大写：XXXX** |

注：1. 以上报价是最终用户验收合格后的总价，是响应比选项目要求的全部工作内容的体现，包括保险、代理、安装调试、培训、税费和比选文件规定的其它费用等完成本项目所需的一切费用。

2.“报价表”为多页的，每页均应加盖比选申请人公章（鲜章）。

比选申请人名称： （单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）： 。

日 期： 年 月 日。

## 项目实施方案

## 售后服务方案

十、类似项目业绩

## 十一、评分细则

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分**  **因素** | **分值** | **评分依据** |
| 1 | 报价 | 30分 | 以本次最低有效比选报价为基准价，其价格为满分，报价得分=(基准价／比选报价)×30。 |
| 2 | 技术服务要求 | 24分 | 内容全面合理、操作性强得28分，有任意一项内容缺失或不满足上述要求或与本项目无关的扣2分，扣完为止。 |
| 3 | 业绩 | 6分 | 2019年1月1日（含）以来每具有1个类似业绩得3分，最高得6分。  注：供应商提供中标通知书或采购合同复印件，加盖供应商公章。 |
| 4 | 项目实施方案 | 20分 | 内容全面合理、操作性强得20分，有任意一项内容缺失或不满足上述要求或与本项目无关的扣3分，扣完为止注：提供证书复印件并加盖供应商公章 |
| 5 | 售后服务方案 | 20分 | 根据供应商针对本项目服务方案进行评分，方案至少包含①后期维修服务流程②响应时效性③人员配备情况④巡检制度⑤增值服务。以上内容针对性强，实施性强，完全满足采购需求的得20分，有任意一项内容缺失或不满足上述要求或不与本项目无关的扣5分，扣完为止。 |