四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院

食堂事故排风系统采购项目（第二次）

采购公告

采购编号：SCFY-HQ202311-002（谈）

潜在供应商：

我院将召开“食堂事故排风系统采购项目第二次”院内采购会议，会议由后勤保障部组织。届时，请潜在供应商准时参加，务必提供公司公司实力资料、投标文件（密封、复印件加盖鲜章）、资格证明文件（密封盖章）、报价一览表（密封盖章）、参会人员的授权书等资料，具体事项如下：

1.会议时间：2023年11月28日（星期二）下午14：30

2.会议地点：四川省妇幼保健院（晋阳院区）-综合楼五楼小会议室

3.采购方式说明：

3.1本次采购拟采用竞争性谈判，评审小组成员由后勤保障部及其它专家成员组成。根据供应商制作的《采购投标文件》(一式三份)、最终报价函以及评审情况予以评标，推荐成交供应商。评审结束七个工作日内，医院将中标结果通知供应商。如采购结束后有特殊情况需再度议价，届时将另行通知相关事宜。

3.2请仔细阅读《采购文件》的相关内容，如有贻误，后果自负。

3.3如果本次采购项目，存在异常情况可以暂不采购，无义务向供应商解释具体原因。

4.参会供应商的要求（其中4.2.1-4.2.7为资格证明文件，需单独密封）：

4.1在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业；

4.2参会供应商应提供以下资料(复印件加盖鲜章)：

4.2.1有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照（副本）；

4.2.2 法定代表人身份授权书（原件，格式见附件2）,法定代表人和经办人身份证复印件；

4.2.3 反商业贿赂承诺书（附件4）；

4.2.4 供应商遵守招标采购纪律承诺书（附件5）

4.2.5 无围标、串标承诺函（附件2）；

4.2.6承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（附件2）；

4.2.7承诺具有履行合同所必须的人员、设备和专业技术能力（附件2）；

4.2.8参会供应商应对采购方认为必要的实地考察进行相应的协助；

4.2.9参会供应商应在采购文件书中按采购公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其投标或中标资格被取消。

5.报价要求：报价请按照“报价一览表”（格式见附件2）的格式填写。

5.1以人民币报价。

5.2报价表中的价格应包括劳务、培训、保险、税等各项费用，即参会供应商对采购方的实际供应价。

5.3报价原则：原则上所有投标品种报价不得高于四川省内其他地市中标价格或医疗机构近两年的历史采购最低价。

6.付款方式：按照合同约定进行付款

7.会前要求：

7.1 拟参会供应商需于2023年11月28日（星期二）下午14：30前到我院后勤保障部领取院内采购会议公告或者医院网站“四川妇幼保健院网”(www.fybj.net)上下载采购文件。

7.2拟参会供应商需于2023年11月28日（星期二）下午14：30前提供（4.2.1-4.2.7）条要求的资质证明文件，进行资格审查。

8.会议安排：

8.1 2023年11月28日（星期二）下午14：30前，潜在供应商必须携带公司上述资质证明的复印件（一式一份）密封盖章、“报价一览表”（一式一份）密封盖章；将《采购文件书》密封盖章（一式三份，正本一份；副本两份，并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样）和样品递交至公告地点，采购文件必须在投标截止时间前送达采购公告要求地点。逾期送达或密封不符合采购公告规定和未报送“报价一览表”的恕不接受。

8.2后勤保障部负责组织评审专家审核参会供应商的资格，并填写《院内自行采购资格审查表》。

8.3后勤保障部负责组织参加的供应商发言顺序仪式。

8.4会前，后勤保障部组织成立评审小组，后勤保障部主持会议，并确定评审小组组长。主持人宣布步骤，强调工作纪律，介绍总体目标、工作安排、分工、确定成交供应商的方法和标准。

8.5 2023年11月28日（星期二）下午14：30，参会供应商进入会场，后勤保障部通报资格审查情况，宣布参加投标的供应商名单。

8.6评审小组成员根据供应商价格、公司实力、售后服务等情况进行综合评比。                                           8.7现场统分。

8.8根据评审小组成员打分情况，评审小组组长填写《采购得分汇总表》，评审小组成员签字确认。

8.9必要时，后勤保障部组织对成交候选供应商或生产厂家、产品的实地考察。

8.10后勤保障部汇总填写《采购评审报告》，逐级上报。

8.11七个工作日内，将采购结果电话通知或在医院网站公示告知参会供应商。

9.其它说明：

9.1采购报价文件书(一式三份)的编制、装订：根据要求及自身实际用A4纸编制，严格按照《采购文件装订顺序》（见附件3）的要求进行装订。提供的所有资料须加盖鲜章。

9.2确定的成交供应商需在约定时间内完成此次采购项目交付。

9.3“食堂事故排风系统采购项目第二次”内容、要求（见附件1）及报价表的解释权归后勤保障部。采购项目技术参数联系人：王老师 028-65978223

9.4后勤保障部采购事宜联系人：罗老师 028-65978238

10.法定代表或者授权代表人需携带身份证原件。

**附件1：采购需求**

**一、项目概况**

1.项目名称：食堂事故排风系统采购项目第二次

2.项目位置：成都市武侯区沙堰西二街290号

**二、单位要求**

数量：两套

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **名称** | **项目特征** | **参数规格** | **数量** | **单位** | **备注** |
| **一** | **燃气事故排风主要设备、材料** | | | | | |
| 1 | 百叶风口 | 铝合金风口，含辅材及运输、安装费； | ￠350mm | 8 | 个 | 铝合金定制 |
| 2 | 70℃自熔断防火阀 | 镀锌钢板，含手动执行器、辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 2 | 个 | 普通防火阀 |
| 3 | 风量调节阀 | 镀锌钢板，含手动执行器、辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 6 | 套 | 普通风阀 |
| 4 | 变径转换接头 | 镀锌钢板，含辅材及运输、安装费； | ￠300mm>>￠350mm | 4 | 个 | 镀锌钢板定制 |
| 5 | 避振软连接 | 防火布，含辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 10 | 套 | 防火布定制 |
| 6 | 高风压防爆风机 | 外壳钢板、防爆电机、风扇铝合金，含支吊架、辅材及运输、安装费； | 3300m3/h | 2 | 台 | 带防爆认证 |
| 7 | 防爆电控 | 金属防爆箱体、含元器件、含15米电线及12米线管、辅材及运输、安装费； | 容量1.5KW | 2 | 套 | 带防爆认证 |
| 8 | 远程紧急启动电控 | 防爆盒体、含辅材及运输、安装费； | 容量0.1KW | 2 | 套 | 带防爆认证 |
| 9 | 电线、管 | 镀锌管，含管件、辅材及运输、安装费； | BV1.5㎡X3 | 40 | 米 | 镀锌紧定线管 |
| 10 | 镀锌风管 | 镀锌钢板，含法兰、接地跳线、辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 36 | 米 | 镀锌钢板定制 |
| 11 | 镀锌风管弯头、联接件等 | 镀锌钢板，含法兰、接地跳线、辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 18 | 个 | 镀锌钢板定制 |
| 12 | 镀锌风管三通 | 镀锌钢板，含法兰、接地跳线、辅材及运输、安装费； | ￠300mm | 6 | 个 | 镀锌钢板定制 |
| 二 | **工程直接费** |  |  |  |  |  |
| 1 | 税金 |  |  | 1 | 项 |  |
| 三 | **设计费** |  |  | 1 | 项 |  |
| 四 | **监理费** |  |  | 1 | 项 |  |
| 备注：1.不含弱电控制系统，弱电控制系统由弱电专业负责接驳至设备端口上。电控入箱电源由医院接入，联动信号由燃气报警主机接入。  2.不含在施工期间产生的各种变更及增加产生的增加费，如有增加，则按实际增量结算。  3.报价含安装工程税金。 | | | | | | |

**三、项目最高限价和采购方式**

本项目最高限价为：49000.00元。

质保期：1年

工期要求：10个工作日

采购方式：竞争性谈判

**五、其他事项**

有意愿投标的符合要求的单位可自行来院现场踏勘、洽谈。

上班时间为工作日8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午）。

联系电话：028-65978238/028-65978223。

**附件2主要表格格式**

## 

**法定代表人授权书**

四川省妇幼保健院：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX （被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目（采购编号：XXX）采购活动的合法代表，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。

法定代表人签字或盖法定代表人名章：

授权代表人（签字）：

供应商名称： （盖单位公章）

日 期：

注：（1）法定代表人不参与磋商而委托代理人磋商适用。

（2）附法定代表人、授权代表身份证复印件（提供其在有效期的材料，居民身份证正、反面复印件）加盖供应商公章。

XXX采购项目

报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 金额（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |

注： 1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

项目业绩表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 数量 | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：1.表中项目为近二年业绩，用户仍在合作；2.只填写与本次项目一致。

**无围标、串标行为承诺书**

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：XXXXXXX）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期： 年 月 日

技术服务应答表

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | 投标应答 | 响应/偏离（正、负） | 正、负偏离描述 |
|  |  |  |  |  |

注：

1.投标人应把招标文件中全部技术服务要求按顺序列入此表，并对照技术服务要求进行逐条应答。

2.偏离部分应明确作出偏离描述。

3.招标文件中要求对该部分内容提供证明材料的，投标人应按照要求提供相应证明材料，否则不予认可。

4.投标人必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其投标或中标资格。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期: 年 月 日

好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

本投标人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，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本投标人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，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函

四川省妇幼保健院：

本投标人 （投标人全称） 参加 （项目名称） （项目编号： ）的磋商活动，现郑重承诺：

本投标人依法缴纳税收和社会保障资金。

本投标人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，本投标人愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

特此承诺。

投标人名称： （投标人全称） （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**附件3 采购文件装订顺序**

1.封面（公司、项目、联系人、联系方式）。

2.目录。

3.报价一览表（格式见附件2）。

4.企业营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一（复印件）。

5.法定代表人授权书（原件，格式见附件）暨经办人授权书，法定代表人、经办人身份证（复印件）。

6.其它资质及相关承诺函。

7.如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）。

8.售后服务承诺书。

9.供应商认为需要提供的其它材料。

10.封底。

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件4 反商业贿赂承诺书**

反商业贿赂承诺书

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1.不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2.不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3.不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4.竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6.保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7.保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8.保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1.对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2.对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3.对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

**附件5**

供应商遵守招标采购纪律承诺书

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据响应文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次采购活动，我单位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。

二、参加本次采购活动，不得直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件。

三、参加本次采购活动，不得按照采购人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。

四、参加本次采购活动，不得和本次采购供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。

五、本次采购活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加本次采购活动。

六、参加本次采购活动，不存在与其他供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交。

七、参加本次采购活动，不存在与其他供应商商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交。

八、参加本次采购活动，不存在我单位的投标文件或者响应文件由其他参与本项目的单位或个人编制或委托办理投标事宜。

九、参加本次采购活动，不存在我单位与采购人之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

十、与我方存在直接控股关系的单位为：XXX；存在管理关系单位为：XXX。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责并接受评审小组对我单位投标文件或者响应文件关于串通投标的审查。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（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）：

年 月 日

#### 