**招标采购文件**

苏州高新区人民医院拟对“医用气体系统维保服务项目”进行招标采购，欢迎符合招标采购文件资格条件的各供应商前来报名参加招标。

一、采购编号： SGYZW2020-9号

二、采购项目名称：医用气体系统维保服务项目

三、服务期限：壹年

四、采购项目要求：

（一）维保周期

服务期限：自签订合同起壹年

1. 维保内容及范围：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 产品名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 医用气体系统维保服务项目 | 负压站真空泵维护保养 | 3 | 台 | 按照设备保养手册进行保养 |
| 空气站空压机维护保养 | 3 | 台 |
| 医用气体系统二级减压箱压力表更换 | 60 | 只 |
| 气体汇流排设备维护服务 | 3 | 套 |
| 医用气体管路维护服务 | 5 | 个 |
| 维护设备名称 | 维护内容 |
| 负压真空站维护服务 | 完成对油式旋片真空泵3台（贝克 U4.250 SA/K N=７．８kw）、及相关机房设备的以下工作：1.观察真空泵油线位置，更换真空泵润滑油。（根据情况每年至少一次）2.更换或清洗真空泵进出口过滤器滤芯。 3. 更换年检压力表。 |
| 空气站维保服务 | 完成空压机3台（GAe11FF -8.5 Q=1.m/3mim P=0.8MPo N=11KW）、及相关机房设备的以下工作：1. 对空压机空滤芯、补充油脂杯、吸气软管、皮带、止逆阀、顶封、尘封检查清洗或更换（根据情况每年至少一次）
2. 对吸附式干燥机氧化铝检查清洗或更换，气体过滤器的滤芯检查清洗或更换。
3. 更换年检压力表、安全阀。
 |
| 二级减压箱设备维护服务 | 完成对17套氧气二级减压箱、13空气二级减压箱,更换年检压力表。 |
| 区域气体报警箱维保服务 | 完成对各病区23套区域气体报警箱，更换年检压力表。 |
| 气体汇流排设备维护服务(手术室) | 完成对氧站5+5瓶、二氧化碳站3+3瓶、氮气站3+3瓶、瓶以下工作：1. 对不锈钢高压软管、不锈钢阀门管路泄漏测试。
2. 对压力调试、对压器保养，泄漏测试。
3. 对损坏的安全阀，高压阀，低压阀进行更换，气体过滤器。

对高低压声光报警测试转换，如不能声光报警转换，进行修理或进行更路由传感器检查信号感应灵敏。 |
| 气体管道 (手术室) | 完成对 350米左右氧气管路、 150米左右吸引管路、150米左右空气管路、二氧化碳、氮气、笑气管路合计750米左右管路以下工作：1. 进行泄漏测试
2. 损伤检查

3、对腐蚀的管路管件支架进行重装 |

（三）服务要求：

1、每年3个月（每年4次）对以上7项进行全部检测和保养，制定年度、季度保养计划及月度保养计划,并将人员资质证书等上报采购方备案,采购方有权对维保计划进行修改，并对维保质量进行抽查跟踪,对维保工作存在疑问情况下以相应法律法规为准。

2、保证提供全年每天24小时报修服务,采购方负责日常的故障维修报修服务，特殊情况供货方响应时间不得大于3小时。

3、保证对每次系统维护做好相关台账，做好每科室维保内容记录并要求相应科室负责人签字。

4、维护保养人员接受采购方现场管理的统一调度管理。

5、维修保养人员持证上岗，人证相符，依照法律法规、技术标准和执业准则，开展医用供气系统维修保养服务活动。

6、根据维修保养对象的具体情况，拟定具体的维修保养方案，明确维保项目负责人，至少指定3名以上持证人员负责实施，持证人员维修保养时应当认真如实填写维修保养记录，并让相关科室负责人在维保内容及更换配件明细表上签字。

7、依照《中华人民共和国合同法》、国家医用气体工程技术规范《GB50751-2012》等规定内容、程序、等要求，对合同约定范围内的医用供气呼叫系统开展检查、维修、保养、等服务。

8、在巡查、巡检中发现医用供气存在问题、故障，或接到采购方通知要求维修的，能够当场修复的应当立即修复解决，没有条件立即修复解决的，应当在24小时内组织维修，尽快排除故障。

9、对医院的医用供气呼叫系统管理人员进行专业技术指导。

10、供货方负责维护保养人员作业安全责任。

（四）、综合说明及其他要求：

1、合同价格实际包括人工费、差旅费及其它辅助费用、管理、维护、保险、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。

2、质量要求、验收标准：投标供应商中标后提供服务均为按国家规格条例的合格正规服务、符合设计规范要求。应能保证所提供服务涉及到的知识产权是合法取得，并享有完整的知识产权，不会因为需方的使用而被责令停止使用、追偿或要求赔偿损失，如出现此情况，一切经济和法律责任均由供方承担。供方提供的所有服务必须质量符合国际或国家通用标准，如出现质量问题，供应商负责修缮，发生的费用由供应商负责。

3、费用结算：在合同生效供货方提供维保服务满半年后，设备运行正常，采购方支付50%的服务费用给供货方；在供货方提供维保服务满一年后一个月内无任何设备运行问题后，采购方支付剩余50%的服务费用给供货方。

4、需采购人配合的工作：招标供应商应在招标文件中说明，如能中标，在服务过程中需要采购人配合的工作和需要提供的条件。

五、招标响应文件的组成及要求：

（一）文件组成：

1. 最终优惠报价及勘查证明；
2. 营业执照副本复印件；
3. 法人及法人授权代表身份证复印件；
4. 法定代表人授权委托书原件；
5. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明；
6. 有企业依法缴纳税收和维保人员社会保障资金的良好记录；
7. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺；
8. 业绩证明材料；
9. 详细维保方案说明；
10. 维保人员安排计划、岗位分配情况；
11. 现场维保技术人员名单、资格证书及简介；
12. 本地固定服务场所及维保人员证明材料；

上述资料均需加盖招标响应单位公章，需要法定代表人或委托代理人签字盖章的地方须按要求签署，若未按上述要求签署的招标响应文件为无效投标文件。

（二）招标响应文件的制作、装订与密封要求：

1、招标响应文件应用不褪色的黑色墨水书写或打印；招标响应文件不应有涂改、增删和字迹潦草之处；

2、请招标响应单位按照上述招标响应文件组成制作招标响应文件并装订成册，招标响应文件封面自行制作，封面需注明：采购编号、采购内容、采购单位以及招标响应单位名称、正副本等信息，并加盖招标响应单位公章；

(三)评标办法

评标方法：综合评分法。

评标方法说明：本项目采购预算为人民币40000.00元整，投标单位报价均不得高于采购预算，否则按废标处理。综合评分法总分为 100 分，评委会将对各投标人得分汇总后得分由高到低顺序排列，按总分最高者推荐为中标候选人, 不设定替补候选供应商（得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，抽签决定）。具体打分方法如下：

总得分 = 投标报价得分+技术服务部分得分+附加部分得分

各部分得分（除投标报价外）＝ 各评委技术评分之和/评委人数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项 | 权重 |
| 1 | 投标报价 | 30 |
| 所有满足招标文件资格要求且报价在预算范围内的投标人的总报价中，最低价格为基准价格；等于基准价格为 30 分；其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）× 30% ×100。 |
| 2 | 技术服务部分 | 60 |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分准则 |
| （1） | 项目实施方案 | 30 | ***维保方案、故障响应时间及处理方案：***（1）非常完善、具体，工作内容全面，对项目管理中的重难点、风险点、工作计划有合理有效的分析，方案可靠、可行、措施得力。（20-30分） （2）较完善、具体，工作内容较全面，对项目管理中的重难点、风险点、工作计划有较合理的分析和建议，方案较可靠、可行。（12-19分） （3）基本完整，工作内容基本全面，对工作重难点有建议，方案基本可行（5-11分） （4）不够具体详细、工作内容不够明细（0-4分） |
| （2） | 质量控制 | 20 | ***实施质量及安全保障措施、方法和手段：***（1）很完整，考虑周到，各措施、方法具体、可行（14-20分） （2）较完整，各措施、方法可行（9-13分） （3）基本能保证满足项目的开展（3-8分） （4）不详细的（0-2分） |
| （3） | 关键的额外服务承诺 | 5 | ***根据实际业务需求，提供关键的额外服务承诺的：***（1）提供4项及以上服务承诺，保障项目的高效高质量完成（6分） （2）提供3项及以上服务承诺，对项目开展有帮助（5分） （3）提供2项及以上服务承诺，有利于项目开展（4分） （4）提供1项及以上服务承诺（1-3分） 备注：如没有做出额外服务承诺，或者只提供较少与本项目无关的非关键额外服务承诺则得0分。 |
| （4） | 投入工具及易损件维修承诺 | 5 | 针对本项目免费提供的配件、易损易耗件、工具等清单（至少含扳手、试电笔、老虎钳、螺丝刀、绝缘胶布、铁锤），满足得4分；在此基础上每减少一种工具扣1分，扣完为止。承担≤500以内得2分，不满足不得分。 |
| 3 | 附加部分 | 10 |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分准则 |
| （1） | 同类项目业绩 | 5 | 投标人近三年内在苏州市承接过的医用气体设备类同类项目业绩，其中：1. 同总金额为5万元以下（含5万元）的，每项得1分；
2. 在5万元~10万（含10万元）的，每项得1.5分；
3. 在10万元~20万（含20万元）的，每项得2分。 本项最高得分为3分。 （须提供合同复印件，原件备查。）
 |
| （3） | 维保工作人员 | 2 | 1、资质：具备特种设备作业人员从业资格证得0.5分/人，得分最高不超过2分。 （相关证书复印件附内，原件备查。  |
| （4） | 快速响应优势 | 3 | 根据各投标人快速响应采购人服务要求、沟通联系渠道的可行性及优越性进行比较评审：（1）承诺在1小时内快速响应采购人服务要求的，得3分； （2）承诺在24小时内快速响应要求的，得2分； （3）承诺在48小时内响应要求的，得1分。 注：（须提供快速响应服务承诺书，参考见附件）。 |

七、招标程序：

由招标小组（招标小组由相关专家及采购人代表组成）按招标文件的资格条件进行资格性审查，确定合格招标供应商。

招标小组所有成员集中与单一供应商分别就价格、服务方案、人员安排等内容进行招标与沟通，确定其是否满足招标要求。招标文件如有实质性变动的，招标小组应当以书面形式通知所有参加招标的供应商。

招标小组各成员独立对每个供应商的招标响应文件（包括新的书面承诺）按招标文件规定的评审办法进行评审并给出评审意见。

如投标人提供虚假材料，将按“政府采购法”相关规定处理并由政府监管部门给予严肃处理。

招标小组根据招标成交原则确定成交供应商，并将结果通知所有参加招标的未成交的供应商。

**供应商报价表**

|  |
| --- |
| **采购编号：****公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****投标价格：（人民币:元）** **小写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****其它承诺：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****法定代表人或授权委托人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**附件二：**

**法人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州高新区人民医院组织实施的编号为 号采购活动。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自投标开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人（签字或签章）： 法定代表人（签字或签章）：

职务：

联系电话： 供应商单位：（公章）

**附件三：**

**投标承诺函**

苏州高新区人民医院：

我方收到贵公司 号采购文件，经仔细阅读和研究，我方决定参加投标。并向贵公司承诺：

1、我方愿意按照采购文件的一切要求，提供本项目的所有内容，我方的响应报价包括人工费，差旅费，物流费，备件费等相关费用。

2、如果我方的响应文件被接受，我方将严格履行采购文件中规定的每一项要求。

3、我方愿意提供贵方在投标采购文件中要求的所有资料。也同意向贵方提供贵方可能另外要求的与我方响应文件有关的任何证据或资料。并保证所提供的资料全部是真实的、有效的，若有虚假，我方愿承担一切责任。

4、我方认为贵方有权决定成交者，还认为贵方有权接受或拒绝所有的供应商成交。

5、我方同意因安装过程中的不当，造成货物或就位现场的设施、设备等损坏的，采购方有权要求我方全额赔偿。

6、我方承诺我方的响应文件在投标后的全过程中保持有效，不作任何更改和变动。我方同意被确定成交后若不履行投标响应文件的内容要求和各项承诺及义务的即被视为违约，我方的成交资格将被取消。

7、我方承诺在参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

8、我方同意我方若无法按约定条款履行义务等行为，贵方有权取消我方的成交资格。

9、与本采购有关的

通讯地址：

单位： 联系人：

地址： 邮政编码：

联系电话： 传真：

供应商单位：（公章）

单位法定代表人或代理人：（签字或签章）

年 月 日

**附件四：**

**关于资格的声明函**

采购编号：

日期：

苏州高新区人民医院：

我公司愿针对本次采购进行响应。响应文件中所有关于资格的文件，证明与陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司愿意承担由此而产生的一切后果。

法定代表人或代理人：（签字或签章）

供应商单位：（公章）