**项目编号：SZRFYZB202502-049**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**空压机、负压吸引机组维保项目**

**竞争性磋商文件**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**二〇二五年三月**

**目 录**

**第一章 竞争性磋商公告**

**第二章 供应商须知**

**第三章 采购内容及要求**

**第四章 评标标准和方法**

**第五章 合同基本条款**

**第六章 其他说明**

**第七章 响应文件格式**

**第八章 密封袋封面格式**

**第一章 竞争性磋商公告**

本着“公开、公正、公平”原则，陕西中医药大学第二附属医院就空压机、负压吸引机组维保项目进行竞争性磋商，欢迎符合资格条件、有能力提供本项目所需相关服务的单位参加。

**一、项目概况：**

1、项目名称：陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目

2、招标内容：详见磋商文件第三章

3、成交供应商数量：1个

4、项目预算：29万元，服务期限2年

**二、报名需提供以下资质：**

1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，提供合法有效的营业执照等证明文件（原件及复印件）；

2、法人授权委托书、法人身份证复印件、被授权人身份证复印件（需注明项目名称及联系方式，法人报名的仅需提供法人身份证复印件）；

3、具备建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质（原件及复印件）；

4、投标人须在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的“信用信息”查询并下载“信用信息报告”（加盖单位鲜章）；

**注：（1）以上复印件均须加盖单位鲜章，不接受电脑扫描件作为原件资质；**

**（2）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采购活动；**

**（3）本项目不接受联合体投标，不允许分包。**

**三、报名时间：**2025年3月11日起至2025年3月17日（节假日和非工作时间除外），上午9:00-11:30；下午14:30-17:00。

**四、报名地点**：西咸新区沣西新城龙台观路831号住院楼11层1102办公室

**五、开标时间及地点**

开标时间：2025年3月24日14:30

开标地点：西咸新区沣西新城龙台观路831号住院楼11层1106会议室

1. **报名费用：**无

**投标保证金：**3000元（公对公转账，**报名时需提供保证金缴纳凭证**）

**投标保证金缴纳账户：**

**单位名称：陕西中医药大学第二附属医院**

**开户行名称：建行咸阳渭阳路支行**

**账号：61001635208050004866**

1.缴费时请备注“项目名称+投标保证金”字样；

2.退还方式：投标保证金在中标公告公示期满后7日内无息全额退还。

**七、报名咨询电话：**029-33350559（张老师）

**八、业务咨询电话：**029-33350698（赵老师）

**第二章 供应商须知**

1、供应商应认真浏览招标公告及磋商文件，将磋商文件中的资格要求与供应商已取得的资格文件进行对照，满足资格文件要求的，方可参与。

2、报名时不得将失效的证书复印件装订在资格审查资料中。

3、供应商在编制资格审查文件时，应按照磋商文件中要求的提供，不得遗漏，也不要人为增加。

4、响应文件应对磋商文件的要求做出实质响应，符合磋商文件的所有条款、条件和规定且无负偏离。

5、响应文件中有近三年业绩证明，尽量提供在陕的销售或服务合同。

6、供应商应对招标项目做出合理的报价，若报价高出招标限价或中标价格高于市场价一经核实，按废标处理。

8、开评标过程中供应商应准确回答评标专家的质询。供应商应委托本单位懂业务、懂技术（包括商务、技术）并且熟悉投标项目全部情况的人员参加开标会议，接受评委的质询。

**第三章 采购内容及要求**

**一、项目基本情况**

医用空气压缩机组7套，（5套品牌为：Atlas；2套品牌为：无锡凯斯威KSV-1.1）每年不少于2次保养维护，更换机油滤清器，空气过滤器、油气分离器、专用机油、冷却液、恒温电磁阀及 PQS 三级过滤器、细菌病毒过滤器并定期吹洗等（包含大修）。7台维保费用预算为12万元/年，两年24万元。

医用负压机组5套，品牌均为:山科。需每年不少于2次对负压机组进行检查、保养、更换滤芯、排水等（包含大修）。5套负压机组维保费用预算为2.5万元/年，两年5万元。

**二、维修保养服务内容**

1、定期保养：供应商需提供每年至少二次的详细设备预防性维护保养计划，根据计划在保修服务期内定期做预防性维护保养，并提供详细记录报告。计划性定期的维修服务检测包括设备清洁、稳定性检测、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的补救性维修，并定期对设备的数据进行备份，确保系统能按照制造商的产品规格运行的标准来维修。定期维护服务间隔进行，具体内容包括：

（1）系统基本情况检查；

（2）医用空气压缩机组整机及附属设备的日常每年不少于2次保养维护，更换机油滤清器、空气过滤器、油气分离器、专用机油、冷却液、恒温电磁阀及 PQS 三级过滤器、细菌病毒过滤器并定期吹洗等工作（包括大修）；

（3）医用负压机组每年不少于2次对负压机组进行检查、保养、更换滤芯、配电箱检查、排水检查、冷却系统检查、更换损坏阀门、压力表等（包括大修）；

（4）以上维保范围以外的维修，200元（含）以下配件费用包含在维保费内，200元以上配件费用由采购人支付。维保费用包括但不限于人工费、部分配件费、维修保养费、食宿费、交通费及日常管理费用等一切不可预见的费用。

2、技术服务

（1）维修时效：供应商报修电话保证每天24小时处于开机状态，当所保修设备出现故障时，接到故障报修电话不超过30分钟内电话响应。若电话交流无法解决，不超过12小时内（含周末及法定节假日）派遣资深工程师到达现场进行维修。机器不涉及零配件更换，应在24小时内修复完毕；涉及到零配件更换，维修备件在确认后24小时内送达维修现场，当场更换备件，不可抗因素除外。若未在规定期限内修复设备造成使用方的直接和间接经济损失，由供应商承担。

（2）零备件更换：维保期内提供所有所需备件及定期更换的耗品，机器在维保期内进行约定服务所发生的费用（包含人工费，出差费，服务中更换零部件、系统升级费以及运输、装卸、安装、维护、税费等各项费用）由供应商承担。

3、培训要求：供应商需安排至少2名资深的技术工程师负责本项目的维修工作。并为采购人培训维修工程师，培训要求达到：了解设备的基本原理、基本构造及能独立处理设备的一般性故障，并到场进行新功能培训。

4、备件保障：供应商应在采购人处设置常规维修备件库，以便应急使用。供应商必须具有中国境内的备件库，备件库内有该设备的相关备件。在维保期内维修所需的相关辅助设备和材料均由供应商提供，零配件必须是原厂正品零配件或同等质量配件，安装完毕后达到设备运行标准。

5、开机率保证：供应商必须保证所设备全年开机率达到96%（全年按365天计算），即全年停机时间不超过15天，单次停机时间不超过3天，一般故障二日内修复，重大故障三日内修复。若未在规定期限内修复设备造成使用方的直接和间接经济损失，由供应商承担。

6、对设备提供二年的定期维护与保养，并提供技术服务、保养报告单，此项目在维保期内产生的所有费用均由供应商承担。

**三、对供应商的资质要求**

1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，提供合法有效的营业执照等证明文件（原件及复印件）；

2、法人授权委托书、法人身份证复印件、被授权人身份证复印件（法人参与的仅需提供法人身份证复印件）**（供应商代表须与响应文件中被授权人一致，供应商代表身份证原件现场核查）**；

3、具备建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质（原件及复印件）；

4、在参加本次采购活动前3年内的经营活动中没有重大违法记录，未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

5、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采购活动；

6、本项目不接受联合体投标，不允许分包。

**四、响应文件的组成**

1、供应商编写的响应文件应包括下列各项内容：

1.1投标函

1.2报价表

1.3商务和技术偏差表

1.4合同条款响应

1.5供应商拒绝商业贿赂承诺书

1.6资格证明文件

1.7技术响应及其他相关情况

**五、响应文件编制与装订**

1、响应文件为一正两副、电子版（U盘）一份，正本和副本均需用A4纸打印（不得出现粘贴页），字迹应清晰易于辨认，并应在响应文件封面的右上角清楚地注明“正本”或“副本”。**响应文件正副本均需逐页加盖鲜章，电子投标版文件应为签章完整的正本PDF扫描件，保存于U盘并用标签注明单位名称，投标人应确保电子投标文件能正常读取。**正副本应分别胶装成册，装订应牢固、不易拆散和换页，不得采用活页装订。

2、响应文件封面及其它有要求的部位应加盖供应商盖章并经法定代表人或其委托代理人签字或盖章。由委托代理人签字或盖章的响应文件中须同时提交供应商签署的授权代理委托书。供应商签署授权代理委托书格式、签字、盖章、及内容均应符合要求，否则响应文件签署授权代理委托书无效。响应文件不得存在涂改、行间插字或删除的情况。

**3、响应文件的正本1份及电子版响应文件（U盘）密封于一个密封袋内，副本2份密封于一个密封袋内；封面上应清晰标明“正本”、“副本”等字样，封口密封骑缝处应加盖供应商单位公章，密封袋正面标明投标名称、响应文件启封时间、供应商名称（加盖鲜章），并按投标日程规定日期送至指定地点。**

4、供应商在响应文件截止递交时间之前可书面修改或撤销，迟交或未按规定密封的不予接受。

5、响应文件有效期为自开标之日起算九十（90）个日历日，中标候选人的响应文件有效期延长至合同执行完毕。

**6、未按照上述要求编制响应文件的，按废标处理。**

**\*八、本次中标供应商为1家，若资格审查通过供应商数量不足3家，则招标人重新组织招标，已经通过资格审查的供应商二次招标报名时不再进行资格审查。**

**第四章 评分标准和方法**

**一、评标方式及评分标准**

1、评标方式：综合评标法。

2、评分标准：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评标因素 | 权值% | 评价要素 |
| 价格 | 25分 | 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。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）×25 |
| 服务方案 | 30分 | 根据供应商提供的服务方案，包含维护实施方案、保养计划、  维修服务响应时效等进行评审：  服务方案设计科学合理、架构完整、层次清楚、操作性强及  可执行程度强，充分考虑本医院特殊性及重要性特点，能很  好满足项目需求，得19-30分；  服务方案内容详细，科学合理，较充分考虑医院特殊性及重要性特点，操作性较强、较能够满足项目需求，得13-18分；  服务方案内容一般，针对性一般，细节待完善，基本满足项目要求，得6-12分；  有服务方案内容，存在欠缺，不能完全满足项目需求，得0-5分。 |
| 服务人员配置 | 10分 | 供应商针对本项目配备的维保及服务人员团队：  配备人员充足，提供人员证书证件，团队技术能力强，经验  丰富，能完全满足采购人需求，具有明确的职责划分，得7-10分；人员配备能够满足采购人需求，人员有相关证书，技术能力及经验一般，有职责划分，得4-6分；人员配备不足，部分人员有相关证书，没有明确的职责划分得0-3分。 |
| 应急方案 | 10分 | 供应商提供的应急预案，包括对突发事件（包括但不限于设  备运行中出现突发故障或事故）的处理预案措施、快速响应  能力等：  应急预案详细科学、合理、可行性强，责任划分明确，处理突发事件时间快，得7-10分；应急预案基本可行，责任划分基本明确，得4-6分；应急预案方案欠缺、可行性不高，不利于实施，得0-3分。 |
| 备品配件保证措施 | 8分 | 对供应商提供的备品配件保证措施合理性、完整性进行评审：  备品配件保证措施完整，在满足本项目要求的基础上更换响  应时间迅速，供货渠道合理，针对性强，可行性强，得6-8  分；  备品配件保证措施可行性一般，在满足本项目要求的基础上  更换响应时间一般，备品配件供货渠道完整、明确，得3-5  分；  备品配件保证措施可行性差，满足本项目要求的更换响应时  间，有备品配件供货渠道，得0-2分。 |
| 培训方案 | 7分 | 根据供应商提供的培训方案，方案内容包含对内部人员的培  训以及对采购人相关人员的培训，根据方案内容进行评审：  培训方案全面，详细，服务内容具体、针对性强，完全满足采购人需求得5-7分；  培训方案较全面，有基本的服务流程和内容，基本满足采购人需求得3-4分；  有培训方案，存在欠缺，不能完全满足采购人需求得0-2分。 |
| 业绩 | 10分 | 供应商提供自2022年1月1日至今同类业绩复印件（清晰完整）加盖公章，每份计2分，最高计10分。 |
| 总分 | | 100分 |

**二、确定中标候选人**

1、中标候选人的确定标准

a、供应商的响应文件应该是实质上响应响应文件。

b、评标专家应当根据响应情况，在符合招标要求的前提下，按照综合评分顺序，确定前3名为中标候选人。

c、最低报价不是成交的唯一条件。

2、有下列情况的，响应文件被视为无效标书，并取消供应商的投标资格：

a、供应商未交付投标保证金的；

b、未按磋商文件格式填写的；

c、未按磋商文件要求提供有关证明材料的；

d、响应文件内容不全的；

e、响应文件字迹模糊无法辨认，影响评标的；

f、投标供应商在响应文件中出具假、伪证明材料的；

g、供应商针对同一项目递交两份或多份内容不同的响应文件，未书面声明哪一份是有效的，出现选择性报价的；

h、投标报价超出招标人采购预算的。

**三、招标人依据评审结果确定中标候选人，招标人不对供应商就招标结果做任何解释。**

**第五章 合同基本条款**

甲方：陕西中医药大学第二附属医院，其注册登记地址为：陕西省咸阳市渭阳西路5号，法定代表人为： 。

乙方： ，其注册登记地址为： ，法定代表人为： 。

甲、乙双方基于公平、公正、平等的原则，依据《中华人民共和国民法典》之相关规定，现经甲、乙双方友好协商，就 事宜，达成以下合同条款：

**第一条 维修保养设备信息及维保内容和范围：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **维保设备名称** | **品牌型号** | **单位** | **数量** | **维保期**  **（年）** | **每年支付金额**  **（元）** | **合计总金额**  **（元）** |
| 医用空气压缩机组 | Atlas | 台 | 5 | 2 |  |  |
| 医用空气压缩机组 | 无锡凯斯威KSV-1.1 | 台 | 2 | 2 |  |  |
| 医用负压机组 | 山科 | 台 | 5 | 2 |  |  |
| 合计（大写）：人民币 元整； （小写）：￥ | | | | | | |
| **备注：维保费用包括但不限于人工费、部分配件费、维修保养费、食宿费、交通费及日常管理费用等一切不可预见的费用。** | | | | | | |

**第二条 合同期限及履行地**

1、本合同期限为 贰 年，自 年 月 日至 年 月 日终止。

2、本合同履行地：陕西中医药大学第二附属医院指定地点。

**第三条 合同价款和结算方式**

1、本合同维保费用共计**人民币 元整（￥ ），**该费用为固定费用，包括但不限于人工费、部分配件费、维修保养费用、食宿费、交通费及日常管理费用等及一切不可预见的费用。

2、付款方式：自合同签订之日起，甲方按照合同规定时间以银行转账方式分四次汇入乙方指定账户中。甲方向乙方每半年支付一次维保费用，即每年 月 日前、 月 日前各支付一次；乙方需按甲方要求提供半年维保费用全额发票。甲方每次付款前，乙方提供半年维保费全额发票等甲方需要的结算手续，否则甲方有权迟延付款，并不因此承担违约责任。乙方违约在先的，甲方有权暂停支付费用；甲方有权在任何一笔应支付的费用中扣除违约金、赔偿款等费用。

3、乙方账户信息：

账户名称： ；

开 户 行： ；

账 号： 。

**第四条 维护保养内容**

1、定期保养：乙方需提供每年至少二次的详细设备预防性维护保养计划，根据计划在保修服务期内定期做预防性维护保养，并提供详细记录报告。计划性定期的维修服务检测包括设备清洁、稳定性检测、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的补救性维修，并定期对设备的数据进行备份，确保系统能按照制造商的产品规格运行的标准来维修。定期维护服务间隔进行，具体内容包括：

（1）系统基本情况检查；

（2）医用空气压缩机组整机及附属设备的日常每年不少于2次保养维护，更换机油滤清器、空气过滤器、油气分离器、专用机油、冷却液、恒温电磁阀及 PQS 三级过滤器、细菌病毒过滤器并定期吹洗等工作（包括大修）；

（3）医用负压机组每年不少于2次对负压机组进行检查、保养、更换滤芯、配电箱检查、排水检查、冷却系统检查、更换损坏阀门、压力表等（包括大修）；

（4）以上维保范围以外的维修，200元（含）以下配件费用包含在维保费内，200元以上配件费用由甲方支付。维保费用包括但不限于人工费、部分配件费、维修保养费、食宿费、交通费及日常管理费用等一切不可预见的费用。

2、技术服务

（1）维修时效：乙方报修电话保证每天24小时处于开机状态，当所保修设备出现故障时，接到故障报修电话不超过30分钟内电话响应。若电话交流无法解决，不超过12小时内（含周末及法定节假日）派遣资深工程师到达现场进行维修。机器不涉及零配件更换，应在24小时内修复完毕；涉及到零配件更换，维修备件在确认后24小时内送达维修现场，当场更换备件，不可抗因素除外。若未在规定期限内修复设备造成使用方的直接和间接经济损失，由乙方承担。

（2）零备件更换：维保期内提供所有所需备件及定期更换的耗品，机器在维保期内进行约定服务所发生的费用（包含人工费，出差费，服务中更换零部件、系统升级费以及运输、装卸、安装、维护、税费等各项费用）由乙方承担。

3、培训要求：乙方需安排至少2名资深的技术工程师负责本项目的维修工作。并为甲方培训维修工程师，培训要求达到：了解设备的基本原理、基本构造及能独立处理设备的一般性故障，并到场进行新功能培训。

4、备件保障：乙方应在甲方处设置常规维修备件库，以便应急使用。乙方必须具有中国境内的备件库，备件库内有该设备的相关备件。在维保期内维修所需的相关辅助设备和材料均由乙方提供，零配件必须是原厂正品零配件或同等质量配件，安装完毕后达到设备运行标准。

5、开机率保证：乙方必须保证所设备全年开机率达到96%（全年按365天计算），即全年停机时间不超过15天，单次停机时间不超过3天，一般故障二日内修复，重大故障三日内修复。若未在规定期限内修复设备造成使用方的直接和间接经济损失，由乙方承担。

6、对设备提供二年的定期维护与保养，并提供技术服务、保养报告单，此项目在维保期内产生的所有费用均由乙方承担。

**第五条 甲方的权利义务**

1、甲方协助乙方安排合理充分的停机维保时间和维保现场的安全警示。

2、甲方应当按照本合同约定向乙方支付维保费用。

**第六条 乙方的权利义务**

1、乙方根据维护保养内容向甲方提交《医用空气压缩机组、医用负压机组维保方案》，按照方案对设备进行定期保养、技术服务等工作，乙方必须派有专业技术的维保人员，以保持设备良好运行，延长设备的使用寿命。

2、乙方应当加强与甲方的协调、联络与后台，经常征求甲方的意见。乙方必须严格执行安全操作规程，防火、防意外及环境保护规定的有关工作要求。

3、设备发生故障时，应按照本合同第四条严格执行。

4、设备发生故障需要应急处理是不受工作时间规定限制，并做到随叫随到

（24小时全天候应急服务），接到召修电话 24 小时内赶到现场进行处理。

5、在维保期间，如因自然灾害等不可抗力因素致使已经完成维保的设备造成损坏的，乙方必须提供权威部门关于不可抗力的书面证明文件后，再重新进行维保，由于不可抗力造成的再次维保费用由甲、乙双方另行商定，不能提供证明文件的，重新进行的维保费用由乙方承担。除不可抗力造成的维保费用另行商定外，其他维保行为均可适用本合同之规定。

6、乙方接到甲方维保通知后，应立即赶赴现场向甲方提供书面维保单，维保单上应注明维护所需的时间和配件费用。

7、乙方在维保期间，如发生事故致使维保工人或第三人人身或财产受到损害的，由乙方承担全部责任，甲方不承担任何责任。

8、经乙方维保后的设备应当能够正常运行、使用，当该设备投入正常运行使用24小时后，如再次发生故障，则乙方应在24小时内负责重新维保，费用由乙方承担。经两次维保后，如还不能正常运行、使用的，甲方有权选择第三方进行维保，该费用由甲方从合同约定的年度维保费用中直接扣除；同时，由此给甲方造成的损失由乙方全额负责赔偿。

9、经乙方维保后的设备，如因维保行为而发生的所有事故（包括但不限于安全事故）均由乙方承担全部赔偿责任，乙方赔偿责任包括但不限于甲方及受害人因此造成的所有经济损失。

10、乙方必须保证所保修设备全年开机率达到96%（全年按365天计算），即全年停机时间不超过15天，单次停机时间不超过3天，一般故障二日内修复，重大故障三日内修复，超过三天，每超过一天则维保期自动延长三天，并扣减维保费用人民币壹仟元整/日。

11、乙方负责维保的工作人员应严格遵守甲方单位有关规章制度。

12、乙方按照本合同约定履行合同义务，保证设备能够正常使用；乙方所更换零配件必须是原厂正品零配件或同等质量配件，安装完毕后达到设备运行标准；乙方还应保证提供给甲方的所有零配件非他人所有或共有，未设有抵质押权、租赁权及任何司法查封、冻结情形，未侵犯他人的任何知识产权；如因此出现任何侵权情形，则由乙方承担全部责任，与甲方无关，并应支付因此给甲方造成的一切损失。

**第七条 通知**

一方发给另一方的通知或信件应是书面的，按本合同所示地址投送。上述通知或信件应由专人传递或通过传真传送，如由专人传送，则于送达至指定专人接收之日视为正式送交；如以传真发送，则以传真接收人收到该通知之日为准。任何一方变更地址或法定代表人或企业名称等相关信息时，应当在7个工作日内以书面形式通知对方。

双方通讯地址信息如下：

甲方：陕西中医药大学第二附属医院 乙方：

地址：陕西省咸阳市渭阳西路5号 地址：

电话： 电话：

邮编：712000 邮编：

指定收件人： 指定收件人：

**第八条 违约责任**

1、乙方必须保证所保修设备全年开机率达到96%（全年按365天计算），即全年停机时间不超过15天，单次停机时间不超过3天，一般故障二日内修复，重大故障三日内修复，超过三天，每超过一天则维保期自动延长三天，并扣减维保费用人民币壹仟元整/日。服务期内，乙方在维修更换配件时引发医院其他设备或系统发生新故障时，由乙方自行解决故障及配件，全部费用由乙方支付。

2、在维保期间，如因自然灾害等不可抗力因素致使已经完成维保的设备造成损坏的，乙方必须提供权威部门关于不可抗力的书面证明文件后，再重新进行维保，由于不可抗力造成的再次维保费用由甲、乙双方另行商定，不能提供证明文件的，重新进行的维保费用由乙方承担。

3、经乙方维保后的设备应当能够正常运行、使用，当该设备投入正常运行使用24小时后，如再次发生故障，则乙方应在24小时内负责重新维保，费用由乙方承担。经两次维保后，如还不能正常运行、使用的，甲方有权选择第三方进行维保，该费用由甲方从合同约定的年度维保费用中直接扣除；同时，由此给甲方造成的损失由乙方全额负责赔偿。

4、经乙方维保后的设备，如因维保行为而发生的所有事故（包括但不限于安全事故）均由乙方承担全部赔偿责任，乙方赔偿责任包括但不限于甲方及受害人因此造成的所有经济损失。

**第九条：纠纷的解决：**

本合同在履行过程中发生的与本合同有关的任何争议，由甲、乙双方先行友好协商解决，协商不成的，任何一方有权向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**第十条：**本合同一式肆份，甲方叁份、乙方壹份，均具有同等法律效力。

**第十一条**：本合同未尽事宜，由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议作为合同附件与本合同具有同等法律效力。

**第十二条**：本合同自甲、乙双方正式授权代表签字并加盖公章之日起生效。

**第十三条**：本合同有效期自生效之日起至合同期限届满时止。

**第十四条：**本合同应当按照中华人民共和国的现行法律、法规进行解释。

**（本页以下无正文）**

**甲方（盖章）：**陕西中医药大学第二附属医院

法定代表人（签章）：

授权委托人：

经办人：

年 月 日

**乙方（盖章）：**

法定代表人（签章）：

授权委托人：

年 月 日

**第六章 其他说明**

为了保证招标公平、公正、公开、有序进行，防止串通抬价、恶意杀价，或中标后不签订合同，不履行承诺等，供应商在开标前应缴纳投标保证金**人民币叁仟元（公对公转账，报名期间缴纳）**。供应商有下列情形之一者，其投标保证金不予退还，情节严重的，由医院将其列入不良行为纪录名单，在三年内禁止参加医院采购活动，并予以通报：

1、供应商在交纳投标保证金后无故放弃投标者；

2、供应商在开标时中途退场、影响评标正常进行者；

3、中标供应商未在规定期限内与招标人签订合同；

4、成交项目转让给他人的。

**投标保证金在中标公告公示期满后7日内无息全额退还。**

**第七章 响应文件格式**

**项目编号：SZRFYZB202502-049 正本/副本**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**空压机、负压吸引机组维保项目**

**响应文件**

**投 标 人（盖章）：**

**法定代表人或授权委托代理人（签章）：**

**时 间：**

**目 录**

第一部分：投标函

第二部分：磋商报价表

第三部分：商务和技术偏差表

第四部分：合同条款响应

第五部分：供应商拒绝商业贿赂承诺书

第六部分：资格证明文件

（一）营业执照等主体资格证明文件及其他资格条件（如有要求）

（二）法定代表人授权委托书

（三）信用记录

（四）控股管理关系

（五）本项目不接受联合体投标，不允许分包

（六）投标保证金缴纳银行回单

第七部分：投标响应及其他相关情况

**第一部分 投标函**

**陕西中医药大学第二附属医院：**

我单位收到 （项目名称：陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目；项目编号：SZRFYZB202502-049）磋商文件，经我单位详细研究，决定参加本项目的招标活动。为此，我单位进行郑重声明，并愿意承担相应的法律责任：

1.我单位已详细阅读了磋商文件，完全理解并同意磋商文件的所有事项及内容。

2.我单位提交的响应文件为正本 份，副本 份，电子响应文件 份。

3.我单位愿意按照磋商文件中的一切要求，完成本项目合同责任和义务。

4.我单位在规定的响应文件有效期内撤回响应文件及承诺，我单位的保证金将被贵方没收。

5.我单位同意向贵方提供与本投标有关的任何证明材料，保证所提交的证明材料真实、合法、有效。我方理解最低价不是中标的唯一条件，并尊重评标委员会的评审结果。

6.我单位的响应文件在开标之日起 90 个日历日内有效，如中标，延长至合同执行完毕时止。

7.我单位已悉知并关注了贵方在陕西中医药大学第二附属医院官网上发布的关于本项目的有关变更公告（包括但不限于对磋商文件做出的修改或澄清、答疑纪要，以及项目暂停、重启、延期、终止等）。

8.所有关于本次开标的函电，请按下列地址联系：

供应商名称（盖章）：

地 址：

开户银行：

帐 号：

电 话：

传 真：

邮 编：

年 月 日

**第二部分 磋商报价表**

**1、磋商报价表**

项目名称：陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目

项目编号：SZRFYZB202502-049

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 报价合计 | 大写：  小写：￥ |
| 服务期（年） |  |
| **备注：本磋商报价表以“元”为单位，保留小数点两位。** | |

备注：以上报价包括但不限于为完成合同规定的工作所需要的全部费用，包括但不限于设计费、材料费、制作费、运输费、安装费、人工费、损耗费、施工耗材费、运费、税金等。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**2、磋商分项报价表**

项目名称：陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目

项目编号：SZRFYZB202502-049

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 磋商总报价 | | 大写： 小写： | | | | | | |
| 备注 | | 报价保留小数点后两位。 | | | | | | |

说明：

1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到小数点后两位。

2.该表中包含供应商认为完成本项目所需的所有费用，各项费用须列出明细清单，供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。

3.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

4.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应磋商文件。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第三部分 商务和技术偏差表**

项目名称：陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目

项目编号：SZRFYZB202502-049

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件  采购需求 | 响应文件  相应内容 | 偏离情况 | 说 明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**注：供应商应按照采购需求内容进行逐条响应，如有偏离，请在此表中清楚地列明，并加以说明，并在此表之后提供能够证明其参数响应的相关证明材料。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第四部分 合同条款响应**

完全理解并接受磋商文件中“合同基本条款”要求。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第五部分 供应商拒绝商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理招标采购领域商业贿赂行为的号召，我单位在此庄严承诺：

1、在参与贵院院内招标活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2、不向招标采购单位和评标专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3、不向招标采购单位提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与竞争并谋取中标。

4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得中标。

5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标供应商。

6、不在提供货物和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害招标采购单位的合法权益。

7、不与招标采购单位和评标专家或其他投标供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护院内招标秩序。

8、尊重和接受监督管理部门的监督和招标采购要求，承担因违约行为给招标采购单位造成的损失。

9、不发生其他有悖于招标采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

**第六部分 资格证明文件**

（一）营业执照等主体资格证明文件及其他资格条件（如有要求）

**备注：资质资料务必清晰**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（二）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书（格式）

陕西中医药大学第二附属医院：

现委派被授权代表姓名 （身份证号： ）为本公司的被授权代表，参加贵单位组织的陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目（项目编号：SZRFYZB202502-049）采购活动，就该项目的投标及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。本授权自开标之日起生效，有效期与响应文件有效期一致。

被授权代表职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （有人像面，**务必清晰**） | 被授权代表身份证复印件  （有人像面，**务必清晰**） |
| 法定代表人身份证复印件  （有国徽面，**务必清晰**） | 被授权代表身份证复印件  （有国徽面，**务必清晰**） |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

备注：1、**法定代表人亲自参加投标的，无需提供该委托授权书，但须提供法定代表人本人身份证（正反面）复印件，并在复印件中注明联系方式。**

**2、**法人的分支机构参与投标时，除提供《法定代表人授权委托书》外，还须同时提供法人给分支机构出具的授权书。

3、**供应商代表须与响应文件中被授权人一致，供应商代表身份证原件现场核查。**

（三）信用记录

供应商信用记录书面声明函（格式）

陕西中医药大学第二附属医院：

我方作为陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目（项目编号：SZRFYZB202502-049）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。

2、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，按照有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（四）控股管理关系

**供应商提供直接控股和管理关系清单，格式不限。**

**控股管理关系（样表）**

陕西中医药大学第二附属医院：

我方与以下供应商存在直接控股、管理关系：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 存在直接控股、管理关系的相关供应商 | | | |
| **序号** | **直接控股股东名称及出资比例** | **直接管理关系单位名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

备注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

3.本表所指的控股、管理关系仅限于直接控股、直接管理关系，不包括间接的控股或管理关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

4.供应商如不存在直接控股股东的，则在“直接控股股东名称及出资比例”处填写“无”或“/”。供应商不存在直接管理关系的，则在“直接管理关系单位名称”中填“无”或“/”。

（五）本项目不接受联合体投标，不允许分包

**非联合体不分包投标声明（格式）**

本单位郑重声明，参加陕西中医药大学第二附属医院的陕西中医药大学第二附属医院空压机、负压吸引机组维保项目（项目编号：SZRFYZB202502-049）采购活动，为非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

（六）投标保证金缴纳银行回单

**第七部分 投标响应及其他相关情况**

参照磋商文件第四章评审条款要求，结合第三章招标内容及要求编制。对必须满足的内容，必须完全满足。对响应有差异的，则说明差异的内容。

**第八章 密封袋封面格式**

**项目编号：SZRFYZB202502-049 正本/副本**

**陕西中医药大学第二附属医院**

**空压机、负压吸引机组维保项目**

**响应文件**

**投 标 人（盖章）：**

**法定代表人或授权委托代理人（签章）：**

**不得于 年 月 日 时 分前启封**