

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）超乳玻切一体机脚踏维修询价采购（二次）公告

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）设备维修项目进行公开询价采购，现将有关事宜公告如下：

一、项目内容：

设备名称	型号	故障现象及更换配件	控制价（元）	报价（元）
超乳玻切一体机	博士伦脚踏 BL2390 序列号：WFC13019	1、故障：脚踏板失灵不能工作； 2、预计需更换配件：更换脚踏板卡，更换中央控制传感器，检查其他部件是否有损坏。	15000	

备注：投报人须自行踏勘现场，判断设备故障，理性报价。

二、投报人要求：①具备独立法人资格；②具有履行合同所必需设备和专业技术以及相应服务能力；③必须是在中华人民共和国境内注册的企业。（提供营业执照复印件，法人身份证明，法人授权书并加盖单位公章）。

三、维修时限：成交后 5 个工作日；维修要求设备维修、维护后，质量稳定可靠，操作方便满足院方使用要求，性能、精度应符合工艺要求和行业标准。

四、维修质保：6 个月。

五、本次报价为“包干价”报价包含配件、修理、人工、税费等一切费用，设备故障与预计需更换配件为采购方安排维修人员初步判断，实际以设备现状为准，请投报单位务必自行勘测机器设备现状，维修需工程师上门维修安装调试至设备正常使用。

六、成交原则：满足服务需求，最低价成交。

七、报名时需提交的资料：

- 1、法人授权书原件（被授权人附身份证复印件）
- 2、企业营业执照；
- 3、税务登记证；
- 4、组织机构代码证；
- 5、医疗器械经营（或生产）许可证；
- 6、投报人认为其他有必要提供的资料；
- 7、报名资料格式：

注：2、3、4 三项合一为新证，符合要求。

八、报名日期及投报：自公告发布之日起 3 个工作日内。

九、采购文件的领取：

十、地点：安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）门诊四楼设备

十一、联系人及联系方式：

联系人： 陈海军 联系电话： 0556-4648419

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）
超乳玻切一体机脚踏维修询价采购（二次）项目

询
价
文
件

安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）

2024 年 3 月

我院现有超乳玻切一体机脚踏维修询价采购（二次）项目拟对外公开询价采购，具体内容如下：

一、项目概况

- 1、采购人：安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）；
- 2、项目名称：超乳玻切一体机脚踏维修询价采购（二次）；
- 3、资金来源：自筹资金；
- 4、预算资金：壹万伍仟圆整(¥15000.00)；
- 5、最高限价：壹万伍仟圆整(¥15000.00)；
- 6、成交原则：满足服务需求，最低价成交。

二、采购内容

设备名称	型号	故障现象及更换配件	控制价 (元)	报价 (元)
超乳玻切一体机	博士伦脚踏 BL2390 序列 号：WFC13019	1、故障：脚踏板失灵不能工作； 2、预计需更换配件：更换脚踏板卡， 更换中央控制传感器，检查其他部 件是否有损坏。	15000	

三、资质要求

1、投报供应商须是在中华人民共和国境内注册并合法运作的独立法人企业，营业执照须含所投项目服务内容。

2、具备履行合同的服务能力，具有良好的商业信誉和完善的服务体系，在我院无不良记录。

3、项目不接收被列入失信被执行人、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、近三年存在负面记录及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商。

四、投报要求

1. 投报人自行踏勘现场。投报人应认真对本项目现场实施环境进行踏勘，对项目环境和影响等因素做出理性的判断和估价。**设备故障与预计需更换配件为采购方安排维修人员初步判断，实际以设备现状为准，请投报单位务必自行勘测机器设备现状。**投报人自行负责在踏勘现场发生的人员伤亡和财产损失，踏勘和安装不得破坏采购人现有设施设备。成交后签订合同时和安装过程中，投报人不得以不了解或不完全了解现场情况为由，提出任何形式的增加费用或索赔的要求。

2. 投报人的报价应包含满足本次采购需求的所有费用（包括但不限于：所投货物、人工、服务、保险、税费、包装、运输、配送、检测验收和交付后约定期限内维保等）。

3. 投报文件一正四副，投报文件**需包括**：综合评审文件目录、投报函、货物报价表、法人代表身份证明或法人授权委托书、诚信投报承诺书、资格证明文件等。投报文件所有内容均需加盖公章；采用邮寄方式递交投报文件的，投报时间以采购方实际收到包裹日为准，包裹内的投报文件必须密封并加盖公章，如未密封，视为无效投报。如对本采购文件内容有任何疑问的请于接收到采购文件之日起2个工作日（不含采购文件发放当日）内书面向采购方设备科提出，未按要求提出的视为无异议。

六、服务质量及供货要求

1. 成交人提供的配件必须是全新、原装、合格正品，完全符合国家规定的质量标准 and 厂方的标准。

2. 维修质保：6个月；

3. 维修时限：成交后5日内，提供备用机，成交人安排专业工程师到采购现场完成设备维修，要求设备维修后，质量稳定可靠，操作方便满足院方使用要求，性能、精度应符合工艺要求和行业标准。

七、评审程序

评审程序：依次包括资质评审、报价评审、服务与监督管理、澄清有关问题，评委会对每个有效报价文件进行评审，满足需求最低价成交，确定第一中选人。

八、费用的支付 维修验收合格后付成交价90%，余款10%无争议6个月后付清（无息）。

九、投报及评审时间

截止时间：2024年3月29日15时

投递地点：安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）四楼设备科，

评审时间：2024年3月29日15时

十、联系方式

地址：高河镇独秀大道166号安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）门诊四楼设备科。

联系人：陈海军 联系电话：0556—4648419

投报文件格式

项目

投 报 文 件

采购方名称：_____

投报方名称：_____（盖 章）

法定代表人：_____（盖 章）

日期：____年____月____日

附件 1:

综合评审文件目录

综合评审文件目录			
序号	文件目录	对应文件页码	备注
1	综合评审文件目录		
2	诚信投报承诺书		
3	投报函		
4	货物报价表		
5	证明文件资料		
6	质保		
7	售后服务方案		

（一）投报函

致：_____（采购方名称）

1、根据贵方_____采购公告，我方决定参加贵方组织的_____项目的采购活动。我方授权_____（姓名和职务）代表我方（投报方的名称）全权处理本项目投报的有关事宜。

2、我方愿意按照采购文件规定的各项要求，向采购方提供所需的服务，投报报价为人民币（大写）_____（小写）_____。

3、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证该项目的服务货日期为自合同签订之日起_____日。

4、我方同意按照采购文件的要求，向贵方提交金额为人民币（大写）_____；（小写）_____的履约保证金，并且承诺遵守采购文件中有关履约保证金的规定。

5、我方保证按照本项目采购文件要求提交投报文件。

6、我方愿意提供贵方可能另外要求的、与投报有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

7、我方完全理解贵方不一定将合同授予最低报价的投报人。

投报方：_____（盖章）

单位地址：_____

法定代表人：_____（盖章）

日期： 年 月 日

附件 2：货物报价表

货物报价表							
序号	名称	生产厂家	品牌 规格型号	单位	数量	单价（元）	合计（元）
1							
2							
3							
...							
...							