竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG052项目名称：实验室超速离心机故障维修服务 |

南京市口腔医院采购中心

二O二五年六月第一章 采购邀请

为满足临床治疗需求，南京市口腔医院就实验室超速离心机故障维修服务项目进行竞争性比选采购，有关事宜公告如下：

一、采购项目信息：

1.项目编号：NJKQ-2025CG052

2.项目名称：实验室超速离心机故障维修服务

3.采购项目用途、数量、简要技术要求等：详见采购文件

4.采购项目内容:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名   称 | 数量 | 总价(万元) |
| 1 | 实验室超速离心机故障维修服务（品牌：贝克曼库尔特） | 1 | 6.55 |

三、报名截止时间：

**2025-6-5 17:00**

报名联系人姓名：王老师 联系电话：025-83620164

**报名邮箱：njkqcgzx2022@163.com** (**仅接受邮箱报名**，公司+联系人+联系电话+所投产品)

**医院纪检监督电话：025-83620316**

四、提交响应文件:

提交响应文件开始时间：2025-6-6 13:50

提交响应文件截止时间：2025-6-6 14:10

提交响应文件地点：南京市口腔医院2号楼9楼902办公室

五、采购时间和地点

时间：2025-6-6 14:10

地点：南京市中央路30号南京市口腔医院2号楼9楼903会议室

**注：1、应答文件一式四份，一正三副。同时提交PDF版本。纸质版或PDF版缺一者，视为无效应答。**

 **2、应答文件报价超预算者视为无效应答。**

**3、资质证明文件不得缺项。**

**4、所提供合同复印件不得遮挡任何信息，否则认定为无效合同**

**第二章 评标标准**

| 序号 | 评分因素 | 评审标准 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 价格 | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且应答价格最低的应答报价为评标基准价，其价格分为满分。其他应答人的价格分统一按照下列公式计算：应答报价得分=(评标基准价/应答报价)×30（小数点保留两位） | 30 |
| 2 | 技术 | 参数全部满足采购要求的得满分；★指标不允许负偏离，有一项负偏离做废标处理；**非★号指标每负偏离一项扣2分**，扣完为止。 | 18 |
| 3 | 资质 | 提供贝克曼库尔特品牌厂家（代理）授权，得10分 | 10 |
| 4 | 维保服务技术能力 | 应答人具有维修保养设备能力的工程师（提供培训证书等证明材料）。工程师每有一人得2分，最多得6分。 | 6 |
| 5 | 工具配置及零配件储备情况 | 应答人具有全套维修工具，并提供适用于本次服务项目的相关维修工具图片；未提供不得分。（5分）应答人国内设有零备件库，提供仓库地址，**并提供相关房屋证明材料**，未提供不得分。（5分） | 10 |
| 6 | 服务方案 | **根据投标人提供的维修维护实施方案综合评分**方案实施细节、服务内容、服务承诺等全面、完善，科学、完整性高的得7分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等较全面、较完善，具有一定的科学、完整性，但可行性相对较差得4分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等不详细，或不完善，科学、完整性较差，不具备可行性得1分；方案不可行，或未提供方案不得分； | 7 |
| 7 | **应急预案：供应商须有能力应对突发事件应急预案，包括但不仅限于医院临时要求等突发事件，根据应答情况评审**方案实施细节、服务内容、服务承诺等全面、完善，科学、完整性高的得7分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等较全面、较完善，具有一定的科学、完整性，但可行性相对较差得4分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等不详细，或不完善，科学、完整性较差，不具备可行性得1分；方案不可行，或未提供方案的不得分； | 7 |
| 8 | **质量管控：供应商须有有一系列保证服务质量的制度、实施方案和考核办法，根据应答情况评审**方案实施细节、服务内容、服务承诺等全面、完善，科学、完整性高的得7分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等较全面、较完善，具有一定的科学、完整性，但可行性相对较差得4分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等不详细，或不完善，科学、完整性较差，不具备可行性得1分；方案不可行，或未提供方案的不得分； | 7 |
| 9 | **增值服务：考虑到医院未来发展，投标人可提供相关的数据深挖、现场保养、人员培训等增值服务。根据应答情况评审**方案实施细节、服务内容、服务承诺等全面、完善，科学、完整性高的得5分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等较全面、较完善，具有一定的科学、完整性，但可行性相对较差得3分；方案实施细节、服务内容、服务承诺等不详细，或不完善，科学、完整性较差，不具备可行性得1分；方案不可行，或未提供方案的不得分； | 5 |

**说明：所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件为依据。**

**第三章 采购需求**

1. **项目目标**

为满足医院科研需要，南京市口腔医院需对实验室超速离心机故障进行维修。

**二、配置要求**

南京市口腔医院超速离心机设备(原品牌为贝克曼库尔特) 二极管加热模块需更换，以下为二极管加热模块要求。

个

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | 型 号 | 配件描述 | 数量 | 单 位 |
| 二极管加热模块 | B05871 | Pkg,TEM Board | 1 | 个 |

**三、商** **务** **要** **求**

1、报价包含但不限于税费、维修人员的往返差旅费、人工费、上门服务费、维修所需备件的搬运费、安装调试费以及系统软件升级等。即供应商除配件费外，不再向采购人收取任何其他费用。

**★2、提供使用原厂配件承诺函(格式自拟),且采购人有权在合同执行过程中随机** **抽检相关配件采购单等方式检验是否为原厂配件。**

3、从主机设备上拆卸下的维修替换的零配件，所有权归采购人所有，必须严格按照国家相关法律法规要求对其进行处置，供应商不得以任何方式私自违规处置，所造成的各类纠纷或事故，供应商负完全法律责任。

4、质量保证：**货物质保期不少于三个月，**质保内发生故障免费维修，质保时间从本项目验收合格交付使用之日起顺延三个月。

5、付款方式：货物更换、安装完成且经采购人验收合格交付使用后，采购人支付合同总额的90%,质保期满无质量问题后，一次付清10%余款(无息)。货物有质量问题时，采购人暂扣尾款直至供应商修复好货物或产品缺陷，且供应商须赔偿采购人的经济损失；货物有质量问题，一次性给采购人造成的经济损失达到本合同总价的2.5%以上时或累计经济损失超过合同总价的5%时，采购人有权不予支付尾款，供应商同时须承担修复好货物的责任，如尾款不能弥补给采购人造成的经济损失，供应商还应继续赔偿采购人的全部经济损失。

6、验收标准：供应商提供的商品必须符合我国最新颁布的与之相关的技术规范与标准，同时必须满足招标书中所列全部规格、型号、具体配置、技术条件及功能要求和供应商承诺的其它指标。

7、货物到达需方地址至验收合格期间，由供应商负责保管，若因保管不当造成的质量问题，供应商应负责修理，同时费用由供应商承担。

★8、根据国家保密法律法规，供应商在参与项目采购、服务保障过程中，需严格依法承担保密义务，采取严格有效的内部保密制度和措施，避免无关人员获悉相关信息。供应商应对获得的或收到的采购人的商务、财务、技术、产品的信息、用户资料或其他文件或信息的内容保守秘密。事先未经采购人书面同意，不得向本项目以外的任何其他方披露。

**第四章 应答文件格式及附件**

**应 答 文 件**

**项 目 编 号： （包 ）**

**应答货物名称：**

 **应答人名称 ：**

 **日 期 ：**

**评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在应答文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

**应答文件主要目录及相关证明材料格式、附件**

1. 应答申请及声明
2. 法定代表人授权书
3. 开标一览表
4. 资格证明文件
5. 分项报价表（若有）
6. 应答项目核心产品及主要产品一览表（若有）
7. **设备配置清单**
8. **设备耗材及维修配件价格表**
9. **原厂售后服务承诺书**
10. 技术条款偏离表
11. 商务条款偏离表
12. 项目实施、集成、实施方案（若有）
13. 服务与承诺
14. 应答需要的其他证明文件及材料（若有)

 附件一、无重大违法记录声明格式

 附件二、 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料

**目录一、应答申请及声明格式**

应答申请及声明

致：南京市口腔医院

 根据贵方 （项目名称） （项目编号）应答邀请，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表应答人 （应答人名称），提交应答文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求**，我们同意并向贵方提供了与应答有关的所有证据和资料。

2、按采购要求，我们的应答总报价为（大写）元人民币。其中，小型企业的产品为（大写）元人民币。

3、我们已详细审核全部采购文件及其有效补充文件，我们放弃对采购文件任何误解的权利，提交应答文件后，**不对采购文件本身提出质疑**。否则，属于不诚信和故意扰乱政府采购活动行为，我们将无条件接受处罚。

4、我们同意从规定的开标日期起遵循本应答文件，并在规定的应答有效期期满之前均具有约束力。

5、一旦我方中标，我方将根据采购文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成服务的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

8、与本应答有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、法定代表人授权书格式**

法定代表人授权委托书

南京市口腔医院：

本授权书声明：注册于 （应答人住址）的 （应答人名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （应答人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），（项目编号）应答，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

 授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

**目录三、开标一览表格式**

 开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：  | 项目编号： |
| 序号 | 名 称 | 报价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应答总价（人民币，大写） | 元 |
| 应答货物中有无进口产品 | 有 无 |

供应商名称: （盖章）

1、在“应答货物中有无进口产品”栏后“有”或“无”上打“√”。

**目录四、资格证明文件（不得缺项）**

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件；
2. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
3. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
4. 应答人须提供法定代表人身份证(复印件)或法定代表人授权委托书（复印件）；
5. 应答货物为进口设备，应答人须提供代理商/经销商证书（代理授权书复印件）或制造商专项授权书（复印件）；
6. 应答产品按国家规定须医疗器械注册证的，应答人须提供应答产品的《医疗器械注册证》（复印件）；
7. 应答人为医疗器械经营企业的，须根据应答产品的类别，提供应答人的《医疗器械经营企业许可证》或者《Ⅱ类医疗器械经营备案凭证》（复印件）；
8. 医疗器械生产企业应答本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件）；

**目录五、分项报价表格式**

分项报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：  | 项目编号： |
|  序号  | 名称 | 品牌、规格或型号或分项目 | 数量 | 单价**（**元**）** | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价小计： |  |

供应商名称： （盖章）

说明：1、如果行数不够，请自行增加。

**目录六、应答项目核心产品及主要产品一览表格式**

应答项目核心产品及主要产品一览表

（至少填报应答产品分项报价中总价最高的两个产品）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称： | 项目编号： |  |
| 序号 | 名称 | 品牌、规格或型号 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 质保年限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

供应商名称: （公章）

**\*附配置清单**

**目录七、设备配置清单**

 **设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **规格型号** | **数量** | **单位** | **品牌** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**目录八、设备耗材及维修配件价格表**

 **设备耗材及维修配件价格表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **数量** | **单位** | **价格/元** | **最终价格/元** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**目录九、原厂售后服务承诺书（格式自拟）**

**目录十、技术条款偏离表格式**

技术条款偏离表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 项目编号： |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购要求规格 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

1、供应商应逐一说明应答产品和服务响应；

2、如果行数不够，请自行增加。

**目录十一、商务条款偏离表格式**

商务条款偏离表

| 项目名称： | 项目编号： |
| --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件要求的商务条款 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录十二、项目实施、集成方案**

 项目实施、集成方案（若有）

**目录十三、服务与承诺**

 服务与承诺

**目录十四、应答需要的其他证明文件及材料**

应答需要的其他证明文件及材料（若有）

**附件一、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市口腔医院：

 我单位 （供应商名称）郑重声明：

 参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

 （说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

 声明人：（公章）

 年 月 日

**附件二、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料**

 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我单位具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。( 若有 )

主要专业技术能力有： 。( 若有 )

 声明人：（公章）

 日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

其他证明材料及文件：（如果应答人认为需要提供的话）