资阳市雁江区人民医院

层流水机空调机组及多联机空调维修服务采购需求

一、项目要求及其他相关要求

1.本次采购采取单价报价形式,本次采购累计不得超过6.30万元。

2.采购内容（本次采购维修服务空调机组及多联机空调品牌为格力，更换配件均要求原厂配件），详细见下表：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 型号 | 单位 | 预计数量 | 预计单价（万元） | 备注 |
| 压缩机 | SY300A4ABE | 台 | 2 | 2.3 | 空调机组型号：LSQWRF130M/B  维修报价含主材、辅材、加氟、安装、运输、调试、人工税费等费用 |
| 加氟、补漏服务 | R410 | 台 | 2 | 0.85 | 加氟总量≥35kg  维修报价含主材、辅材、加氟、运输及原管道找漏、补漏、人工税费等费用 |

二、商务要求

## （一）项目工期：工程工期5日历天（具体维修时间由甲方另行通知，请投标人自行考虑此因素）。若成交供应商未按工期要求完成，采购人有权要求成交供应商退出场地，给采购人造成的一切损失由成交供应商承担。

## （二）服务内容：上门对空调机组及多联机空调进行维修、氟管加氟、补漏，包含拆机、运输、维修、安装、调试、加氟等服务内容。 （三）服务要求：

## 1.维修所需设备由维修服务人员自备。

## 2.成交供应商应根据采购人空调机组种类备好相关零配件，若因成交供应商零配件不齐造成维修不及时，给采购人造成投诉或其他问题，成交供应商按每次向采购人补偿不低于500元的补偿金。

## 3.成交供应商应保证零配件的适配性，若因零配件不合适导致维修效果不佳及其他问题或对电器损坏的，由成交供应商承担赔偿。 4.维修服务如存在不能在规定时间到场开始维修、维修效果不佳、维修件不满足要求等情况，成交供应商应及时整改，确保维修机组正常运行，若不能及时的整改维修，采购人有权另行安排人员维修，维修费用由成交供应商支付。 5.如成交供应商出现不满足“服务要求”的情况，导致采购人另行安排人员维修的，采购人有权要求成交供应商每次按5000元进行补偿，且采购人有权无偿终止合同。

## 6.安全要求：成交供应商确保电器维修服务的安全，包含但不限于：加强维修现场警示标牌提示、确保文明安全作业、防范漏电、坠物等的安全风险。如因电器维修服务的原因造成采购人以及第三方人员的人身、财产损失，成交供应商每次补偿采购人5000元，并承担由此引发的全部赔偿责任，且采购人有权无偿终止合同。 7.维修服务需专业、文明，尽量减少对医疗活动的影响，完成服务后清理工作现场。如进驻的维修服务人员专业技能、服务态度等服务能力欠佳，采购人有权要求无偿更换服务人员。

8.质保期：压缩机、加氟补漏质保两年，质保期间成交供应商应每月一次到现场巡视，及时发现潜在问题，若出现质量问题成交供应商应在半小时内到达现场，并根据实际情况进行维修，若不能维修的应及时更换材料，确保空调正常运行。若因成交供应商材料或维修原因造成采购人损失的，采购人有权向成交供应商追偿。

9.供应商应提供全新未使用的产品，不得以次充好，使用翻新产品。

## 10.付款方式：验收合格后，采购人收到成交供应商完整有效发票且采购人完善财务报销手续后1个月内无息转账支付合同总价的95%，余5%作为尾款，质保期满无质量问题，1个月内一次性无息转账支付。

## 11. 验收标准：成交供应商与采购人应严格按照国家现行有关行业规定、技术规范和要求、《四川省政府采购项目需求论证和履约验收管理办法》（川财采（2015）32号文）、采购文件、成交供应商的报价及承诺与采购合同约定标准进行验收。

三、供应商资格要求及证明材料

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

四、响应文件要求

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据询价文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用**非活页**方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

五、响应文件的递交

1.递交响应文件截止时间：2023年6月5日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院采购办（住院部12楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

六、联系方式

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：采购办028-26346672

七、询价采购报价书格式

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 型号 | 单位 | 预计  数量 | 综合单价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： | | | | | | |

说明：本次报价为综合单价包含但不限于拆机、运输、维修、安装、调试、加氟、找漏补漏及人工税费等。

二、所投是否全部满足本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表：

年 月 日