**污水处理站自动监测系统运维服务及验收项目**

1. 项目名称：污水处理站自动监测系统运维服务及验收项目

二、采购预算（最高上限价）：185200元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 总务科 | 污水处理站自动监测系统 | 1 | 年 | 185200 | 185200 |

付款方式：合同项下的设备运维维护及自动监测系统验收调试验收合格、完成培训、技术档案归档移交、监测数据等信息数据能实时完整上传至湖南污染源自动监控智慧监管系统且稳定运行至少30日，达到环保标准。甲方向乙方支付合同总价的70%，运维服务期满一年后支付合同总价的25%。质保金5%。

1. 交货时间：合同约定

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

 七、采购需求

**浏阳市人民医院污水处理站自动监测系统运维服务及验收项目**

 根据国家生态环境保护部办公厅发布的环办执法函（2021）484号文件要求，经医院研究决定现就我院污水处理站自动监测系统运维服务及验收项目拟进行招标，有关事项公告如下：

一、项目名称：水处理站自动监测系统运维服务及验收项目

二、项目预算：185200元（运维费142800元/年、验收费42400元）

三、评标办法：

三、付款方式：合同项下的设备运维维护及自动监测系统验收调试验收合格、完成培训、技术档案归档移交、监测数据等信息数据能实时完整上传至湖南污染源自动监控智慧监管系统且稳定运行至少30日，达到环保标准。甲方向乙方支付合同总价的70%，运维服务期满一年后支付合同总价的25%。质保金5%。

四、运维服务期：1年 验收质保1年

**五、投标资格：**

1、符合《中华人民共和国国家环境保护标准》中HJ 355-2019及HJ 356-2019规定的技术规范。

2、本项目不接受联合体投标。

**六、交货日期：**2021年月日（合同项下的设备安装调试验收合格、完成培训、技术档案归档移交、监测数据等信息数据能实时完整上传至湖南污染源自动监控智慧监管系统且稳定运行）

**七、投标规定**

1、投标截止时间：2021年12月9 日9 ：00时止，超过截止时间的投标将被拒绝（☆）。

2、开标时间：2021年12月17 日9：00时。

3、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼学术报告厅第二会议室 。

4、法人代表或授权代表须准时到会，出示身份证原件（授权代表还需要出示授权委托书原件）；否则，其投标将被拒绝（☆）。

**八、运维服务内容及需求（见附件一）**

**九、投标文件编制**

1、投标文件包括下列内容

（1）营业执照

（2）法定代表人身份证明

1. 法定代表人授权委托书（如有）

（4）报价一览表及报价文件

（5）《中华人民共和国国家环境保护标准》

（6）运维服务商认为需提供的其他资料

2、投标文件必须每页加盖投标人公章并采用胶装方式装订成册，一式三份（一份正本，两份副本（副本可以是正本的扫描件））

3、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

**十、联系方式**

联系人：刘先生：13907497269

宋先生：13973193610

地址:浏阳市道吾西路452号

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年12月17日上午9:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件

五、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**四、供应商认为需要提供的其它资料**