强生低温等离子维保项目招标文件（第一次）

一、项目名称：强生低温等离子维保招标项目

二、采购内容：减少STERRAD 100S运行的故障发生率， 使设备达到出厂的技术运行标准，保证设备的正常运行和灭菌效果, 降低医院的维修成本，对设备一年进行两次常规现场保养和相关电气测试(OQ)。

**1、保养项目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PM1** | **PM2** | **保养项目** |
| Y | Y | 更换真泵空油 |
| Y | Y | 清洁蒸发托盘和蒸发器 |
| Y | Y | 清洁灭菌仓门和灭菌仓 |
| Y | Y | 清洁空气过滤网和面板 |
| Y | Y | 排放空气储气罐积水 |
| Y | Y | 排放正压压力调节阀积水 |
| Y | Y | 检查打印色带和打印纸 (按需替换) |
| Y | Y | 更换真空泵油过滤器 (只适用Leybold D16A ) |
| Y | Y | 更换排气过滤器 |
| N | Y | 更换接触过滤器 |
| N | Y | 更换空气高效过滤器 |
| N | Y | 清洁注射泵  |
| N | Y | 更换上搁架止动器 |
| N | Y | 更换电极网间隔 |
| N | Y | 清洁灭菌仓内部 |
| N | Y | 清洁门密封或更换门密封圈 |
| Y | Y | 电气测试Product Certification (PM1 Need not Baraton Zero Shift Test) |
| Y | Y | 更新保养记录 |
| Y | Y | 粘贴保养标签 |

保养介绍中Y的代表需要执行，N代表不需要执行，NO代表没有配件需要更换。对保养过程中所替换的所有配件，免费保修期为自保养完成起三个月。

**2、保养主要步骤和配件详细中文描述**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **保养一** | **保养二** |
| **更换备件** | 真空油油雾过滤器替换滤芯 | 真空油油雾过滤器替换滤芯接触式转换器更新组件HEPA过滤器搁架固定扣电极后側塑料挡圈舱门密封圈 |
| **全套的电器测试** | 交直流电源输出测试数模转换测试加热器电阻值及电压测试温度测试等离子测试漏气率测试注射系统测试空气压缩机输出测试打印机测试 | 交直流电源输出测试数模转换测试加热器电阻值及电压测试温度测试等离子测试漏气率测试真空表校零检测注射系统测试空气压缩机输出测试打印机测试 |
| **清洁设备** | 蒸发盘灭菌舱及舱门空气滤芯及面板储水罐 | 蒸发盘灭菌舱及舱门空气滤芯及面板储水罐 |

三、最高限价：3万元

四、服务时间：1年

五、付款方式：每半年支付一次维保费用，服务期满半年后支付该年度维保费的50%，服务期满一年后支付该年度维保费的剩余50%。

六、评标办法：竞争性谈判

七、投标人的资质要求

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（彩印）

3、法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）

4、供应商认为需要提供的其它资料。（包括但不限于基本账户信息）

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：2023年10 月13日09:00，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：采购办 李女士：13574860346  宋先生：13787048812

浏阳市人民医院

2023-10-8

**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
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 供应商认为需要提供的其它资料。（包括但不限于基本账户信息）

**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

**五、技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**