二氧化碳激光治疗机维保服务采购项目招标文件 (第一次)

一、项目名称：二氧化碳激光治疗机维保服务采购项目

二、采购预算（最高上限价）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 烧伤科 | 二氧化碳激光治疗机维保服务 | 3 | 年 | 68000 | 204000 |

三、服务期限：三年

四、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，凭使用科室及设备科签字确认的维保验收单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%。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

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），能独立承担民事责任，提供在保修期内不得进行转包的承诺函。

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、投标人是设备的原制造厂商或具备原制造厂商授权的单位(提供证明文件)，第三方投标单位必须具备专业工程师和原厂培训的特约维护队伍维修工程人员，提供原制造厂商维修培训资质证书及本单位社保证明。

七、采购需求

型号： Acupulse 40ST

招标参数：

1.保修服务期限为三年。

★2.投标人维修资格需要原厂授权。

★3.保修内容包括：二氧化碳激光治疗机Acupulse 40ST设备在保修期内的维修、保养及所有配件，人工劳务、差旅住宿、税金等所有费用。4.保修期内，供应商应对设备进行维修、保养和更换配件，供应商承担配件、劳务和差旅等一切费用，不再收取除合同款外的其他费用。

▲5.要求投标人至少指定2名工程师负责本项目，并持有设备厂家培训合格的服务资质。提供工程师维修资质认证明文件及近3个月投标人单位社保证明。

★6.供应商必须确保保修期内更换的配件及提供的易耗部件均为原厂全新配件。

7.供应商在保修服务期内维修所需的相关辅助设备和材料均由服务提方提供。

▲8.保修期内故障报修响应时间≤4小时；在工作时间内，工程师到场维修时限≤24小时。

9.提供保修服务期内24小时技术电话支持（24小时×365天）。

10. 乙方保证甲方一年开机率达到95% ，即每年停机不得超过13个工作日。开机率低于95%（即停机超过18天）时，每超过一天则保修期往后顺延5天。

11.单次故障维修时间不超过三个工作日（即≤3天），如不能按期完成维修，乙方承诺提供维修样机供甲方临时使用至设备修复为止（或者甲方终止本合同）。

▲12.提供详细设备预防性维护保养计划，根据计划在服务期内，中标人应对维保设备提供每年2次定期维护、保养、校正服务，包括设备安全检查，设备除尘保养，运行状态检查，确保设备处于正常工作状态，上门维修服务不限次数。定期提供维护保养、维修记录交采购方管理部门存档；

▲13.在保修服务期内免费提供设备的软硬件安全升级（非功能性软件），以提高设备的安全性和性能。并提供所有升级资料和记录。

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：2024年8月29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：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2024-8-22

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

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. 承诺函
6. 原制造厂商或具备原制造厂商的授权证明
7. 原制造厂商维修培训资质证书及维修人员社保证明

八、 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 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 三 | 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

1. **承诺函**
2. **原制造厂商或具备原制造厂商的授权证明**
3. **原制造厂商维修培训资质证书及维修人员社保证明**

**八、供货商认为的其它资料**