**绍兴市中医院**

**超声科耗材、2022年度低压供配电设备安全性检测试验服务项目议价采购公告**

**项目一：**

项目名称：超声科耗材采购项目

项目预算：预算44000.00元(最高限价22000.00元/年）

时间年限：2年

采购方式：议价

资格要求：具备超声科耗材相关经销资质。

产品目录：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品规格 | 单位 | 年参考  用量 | 参考采购单价 | 预算金额（万元） |
| 1 | 医用超声耦合剂 | 250ml | 瓶 | 2000 | 4.95 | 4.4万元 |
| 2 | 天然胶乳橡胶避孕套 | 光面W52mm | 个 | 10000 | 0.32 |
| 3 | 胃窗声学造影剂 | 48g/袋/盒 | 盒 | 100 | 76 |

**二、投标人资格：**

1、符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定。

2、本次招标不接受联合体投标。

3、投标产品属于医疗器械管理的，供应商应提供有效的医疗器械产品备案证或注册证（自投标截止日起至政府采购合同签订之日止，备案证或注册证必须在有效期内）。第一类医疗器械产品须提供由备案人所在地设区的市级人民政府食品药品监督管理部门出具的有效的备案凭证；第二类医疗器械产品须提供注册申请人所在地省、自治区、直辖市人民政府食品药品监督管理部门审批的有效的医疗器械注册证；第三类医疗器械产品须提供国务院食品药品监督管理部门审批的有效的医疗器械注册证。

**三、报名的供应商须提供下列资料（接受电话报名，并将电子版资料发至邮箱（sxszyysbk2021@163.com））：**

1.介绍信或授权委托书原件（加盖公章）；

2.营业执照复印件（加盖公章）；

3.委托代理人身份证复印件（加盖公章）。

**四、报名时间、地点及联系人**

1.采购人信息

  名    称：绍兴市中医院

  地    址：绍兴市越城区人民中路641号

  联系电话：（0575）89109951

  项目联系人（询问）：王鑫卫

1. 报名时间：截止至2022年04月01日17：00时，报名时段每天上午8:00至12:00，下午14:00至17:00。

3.报名地点：绍兴市中医院2#楼205室（设备科）

**五、投标截止时间、投标地点**

1.投标截止时间2022年04月06日14：30。

2.投标地点：绍兴市中医院2#楼711室

**项目二：**

一、标的内容

项目名称：2022年度低压供配电设备安全性检测试验服务项目

项目预算：预算29800.00元(最高限价）

采购方式：议价

**二、投标人资格：**

1.符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定；

2.具有与本项目相适应生产或经营资质；具有良好商业信誉且近三年内无重大违法记录；

3.具有履行合同所必需的设备及专业技术能力；

4.本次招标不接受联合体投标。

**三、报名的供应商须提供下列资料：**

1.介绍信或授权委托书原件（加盖公章）；

2.营业执照复印件（加盖公章）；

3.委托代理人身份证复印件（加盖公章）。

**四、服务范围：**绍兴市中医院内电力变压器防雷接地、配电房低压供配电柜设备、井道电柜（箱）、EPS应急电源等电器、回路、电力电缆的检测试验及调试等技术服务，以保证院方用电范围内电气设备安全正常运转。

**五、服务内容：**

1.每季度检测试验一次，并向院方提供完整的检测试验报告；

2.当发现电气设备存在安全隐患时，应当以书面形式通知院方（总务维修班），并提供整改技术服务（相关更换的元、配件由院方负责）。

**六、合同款支付方式：**合同价款按季度支付，每季完成相关服务任务及提交完整的检测试验报告和整改工作后，在院方接受正规票据十五个工作日内给予支付。

**七、报名时间、地点及联系人**

1.采购人信息

  名    称：绍兴市中医院

  地    址：绍兴市越城区人民中路641号

  联系电话：（0575）89107028  项目联系人（询问）：倪国强

1. 报名时间：截止至2022年4月1日17：00时，报名时段每天上午8:00至12:00，下午14:00至17:00。
2. 报名地点：绍兴市中医院2#楼2楼209（总务科）
3. 疫情期间接受电话报名，电话：13175299911（倪国强）

**八、投标截止时间、投标地点**

1.投标截止时间2022年4月6日14：30。

2.投标地点：绍兴市中医院2#楼204室

**九、开标时间及地点**

1.开标时间2022年4月6日14：30。

2.开标地点：绍兴市中医院2#楼711室

**十、评标方法：议价**投标人或实质性响应招标文件的投标人有两家及两家以上时，综合考虑该采购项目的公司报价、采购成本和产品可靠性、先进性等因素确定供应商；只有一家时，采用单一来源采购方式确定供应商。**（超过最高限价作无效标处理）**

**十一、投标文件组成内容(投标文件一式四份)**

1.法定代表人授权委托书…………………………………………………（页码）

2.法定代表人及其委托代理人的身份证（复印件）………………………（页码）

3.法定代表人身份证明书……………………………………………………（页码）

4.营业执照(或事业法人登记证或其他登记证明材料)复印件………………（页码）

5.重大违法记录的声明 ………………………………………………………（页码）

6.廉政承诺书 …………………………………………………………………（页码）

7.供应商认为需要的其他技术文件或说明…………………………………（页码）

**注：以上目录是基本格式要求，各供应商可根据自身情况进一步细化。**

8.开标一览表（格式）

项目名称: 项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 报价  （单位：元） | |
| 01 |  |  | |
| 02 |  |  | |
| 03 |  |  | |
| 04 |  |  | |
| 大写 | 人民币 元整 | 合计 | 元 |

注：

1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其委托代理人签字或盖章，否则作无效投标处理。

2.采购人不接受有2个(含)以上的报价或方案，若供应商在此表中有2个（含）以上的报价或方案，作无效投标处理。

3.供应商须按本表格式填写，不得自行更改。

4.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

5.开表一览表中在小写金额与大写金额不一致时，以大写金额为准。