**某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目（五次）比价公告**

受委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目进行比价采购，欢迎合格的供应商前来投标。

**项目名称：**某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目

**项目联系方式：**

项目联系人：黎先生

项目联系电话：13544426499

**采购单位联系方式：**

采购单位：某医院

采购单位地址：广东省广州市

采购单位联系方式：黎先生13544426499

**代理机构联系方式：**

代理机构：/

代理机构联系人：/

代理机构地址：/

**一、采购项目内容**

详见其它补充事宜

**二、开标时间：**2023年2月13日 10:00

**三、其它补充事宜**

**某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目（五次）比价公告**

某医院（以下简称“采购人”）对某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目进行比价采购。现邀请符合资格条件的供应商（以下简称“供应商”）参加报价。有关事项如下;

一、**项目名称：**某医院牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯搬迁服务项目

二、**项目编号：**/

三、**采购方式：**比价

**四、采购需求：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医疗设备搬迁服务需求表** | | | | | |
| **设备名称** | 牙科综合治疗椅、石膏模型修整机、无影灯 | **生产厂家** | 卡瓦、西诺德共18台 | **型号** | **/** |
| **购置时间** | **/** | **购置金额** | **/** | **预算（万元）** | 3.6 |
| **主要**  **服务**  **要求** | 1. **服务内容：** 2. 搬迁设备及其配套设备提供一次拆机、移机、再装机、调试校准等服务。 3. 免费提供搬迁设备移机过程中出现相关损耗配件（包含但不限于水、电、气管等）。 4. 根据搬迁场地设计深化施工图纸、规划运输路线、撰写搬迁方案等。（备注：院内搬迁） 5. 免费提供移机所需要的专业工具。 6. **服务要求：** 7. 保证搬迁设备移机后至少稳定运行两个月。 8. 保证搬迁设备移机后的使用效果不低于搬迁前。 9. 保证搬迁设备移机后不存在医患安全风险； 10. 保证搬迁过程中有针对不同对象制定质量安全保障的措施，如有损坏由投标人负责全额赔偿，一切安全责任由投标人负责； 11. 搬迁前对搬迁设备的重点工作参数及关键部位进行拍照留底； 12. 搬迁前对搬迁设备分类包装及编号，并按要求放置到位，搬迁过程中的一切安全事故由投标人负责，招标人不承担任何责任； 13. 涉及搬迁设备搬运的全部运输，包括装卸车、现场搬运等； 14. 负责搬迁设备在现场的保管，直至项目安装、验收完毕； 15. 所有更换的零部件需达到原厂合格件标准，且可与设备整机匹配； 16. 至少有1名具有该类型设备维修服务资质的工程技术人员。 17. **服务期限：** 18. 在招标人指定搬迁日期起7日历天内完工，并且须配合招标人对工期的特殊要求。 19. **验收要求：** 20. 在移机过后保证搬迁设备的正常运行，无故障报错。 21. 在移机过后保证搬迁设备的使用效果。 22. 在移机过后检查搬迁设备是否存在医患安全，并出具自查报告。 23. 在移机后搬迁设备符合所有技术参数要求。 | | | | |
| **商务**  **条款** | **一、供应商通用资质：**  投标人须是在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格和独立承担民事责任的能力，经营范围需包含医疗设备维修、保养、装配、调试等。  **二、采购方式：**  比价。  **三、报价要求：**  报价包含所有涉及该项服务费用。  四、**付款方式**  完成搬迁服务同时保证设备稳定运行两个月后，根据医学工程科及使用科室共同的签字验收单及投标人提供的全额发票进行付款。 | | | | |

**五、合格供应商要求**

1、供应商符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力（供应商是中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供营业执照等证明条件）；

（2）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（提供书面声明）；

（3）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（自拟服务承诺书）；

（4）有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录（12个月内任意1个月的纳税和社保证明）；

2、供应商未进入军队采购失信名单（提供军队采购网系统查询截图证明）

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一包的采购活动。生产型企业的生产场经营地址或者注册登记地址为同一地址的，非国有销售型企业的股东和管理人员（法定代表人、董事、监事）之间存在近亲属、相互占股等关联的，也不得同时参加同一包的采购活动。近亲属指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系。

**六、报价文件要求：**

1、报价表一份、信用承诺书一份（盖章后单独密封）

2、供应商资格证明文件一份，内容包括“合格供应商要求”所述文件，以及法定代表人证明书、法定代表人授权委托书（非法定代表人签署报价文件需提供）、服务工程师相关资质证明材料（能够证明具有该类型设备维修服务资质，未提供相关资质材料属无效报价）、服务承诺书，盖章后单独密封。

**七、递交报价文件截止时间及地址：**

1、递交报价文件起始时间：2023年2月13日9时30分至10时00分

2、递交报价文件截止时间：2023年2月13日10时00分

3、递交报价文件地址：广州市（详细地址请联系：黎先生13544426499）

**八、比价方式：一轮报价，比价小组根据供应商报价及服务方案择优选择，若出现价格相同的情况，同价格的供应商增加一轮报价。**

**九、采购人将不负责供应商准备报价文件和递交报价文件等参加采购所发生的任何成本或费用。**

**十、联系方式：**

采购人：某医院

地址：广州市

联系人：黎先生

电话：13544426499

**十一、预算金额：**

预算金额：3.6万元（人民币）

**附件1**

**信用承诺书**

为营造公平竞争、规范有序的市场环境，树立诚信守法经营形象。本单位郑重承诺：

一、我方在本次比价中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如因我方提供的资料虚假或与事实不符导致报价无效，我方愿承担由此产生的全部法律责任。

二、我方在本次比价中投标价格是以投标设备配置、市场供求情况、货物到位速度和服务响应等综合因素为依据，若贵方提出对投标价格的质疑，我方同意提供不限于报关单、进货合同等成本资料供院方释疑，如因我方存在虚高标价或价格欺诈等行为，我方愿承担由此产生的全部法律责任。

三、我方在本次比价中绝无资质挂靠、串标、围标、陪标情形，若经贵方查出，贵方有权立即取消我方投标资格并追究我方的民事法律责任，构成犯罪的，贵方可以移交刑事侦查部门处理。

四、我方严格按照报价文件中所承诺的报价、质量、期限、报价方案等内容组织实施。

五、我方在以往的招标投标活动、政府采购活动中，无重大违法、违规的不良记录。

六、我方自觉接受社会各界的监督，依法接受有关行政机关的事中事后监管和执法检查，并如实提供有关情况和材料。

七、我方严格遵守国家法律、法规、规章和相关政策规定，积极参与社会信用体系建设，倡树以信笃行，以诚兴业的传统美德，争当信用市民，争创信用企业。

八、我方同意本《信用承诺书》向社会公开。

承诺单位：（盖章）

法定代表人或委托人签字：

年 月 日

**附件2**

**服务承诺书**

（某医院）：

我方参加贵部组织的（项目名称）比价活动，在此郑重承诺：我公司将严格按照比价公告中所要求的服务内容、服务要求、服务期限、验收要求等内容组织实施。

如果我方违反上述承诺内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此承诺！

报价方全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日