|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南江县妇幼保健院****婴儿洗浴设备询价采购公告**南江县妇幼保健院婴儿洗浴设备采购项目邀请合格供应商参加本次询价活动。**一、公告时间：**2019年10月 6 日至2019年10月 11 日。 **二、采购项目概况** （1）采购单位：南江县妇幼保健院（2）采购项目名称：婴儿洗浴设备（3）技术要求：详见附件2。三、采购预算:9万元(玖万元整) ，超过采购预算的报价无效。**四、采购方式：询价采购** （1）询价文件领取方式：免费网上下载。 （2）询价文件领取起止时间：2019年10月 6 日9:00时至2019年10月 11 日15:00时。 （3）供应商报名地点：南江县妇幼保健院后勤保障部(电话：0827-8621611， QQ：35939165)。 （4）报名方式：填写南江县妇幼保健院询价文件领取登记表（见附件1）加盖鲜章，电话联系我院后勤保障部，发送到邮箱。（5）报价保证金：报名时现场缴纳（财务科交保证金：1000.00元）。 （6）询价时间及地点：2019年10月 11 日15:00时在南江县妇幼保健院七楼会议室（逾期收到的报价文件恕不接受）。 （7）报价文件要求：根据询价文件要求，一式2份，正本1份，副本1份。 **五、报价单位资格要求** 1、具有独立承担民事责任的能力，具有完成采购项目所必需的设备和专业技术能力；2、营业执照、组织机构代码证、税务登记证书复印件；3、委托代理书、法人身份证复印件、代理人身份证及复印件； 4、近三年来，在经营活动中没有重大违法记录；（参询供应商在参询时需提供无重大违法记录的承诺函或无犯罪记录证明）。**六、询价单位和部门联系方式** 联系地址：四川省南江县南江镇沙溪坝滨河路168号（保健院新院区） 邮 编：636600 南江县妇幼保健院 联系电话：8621611监督电话：0827-8268381（南江县采管办）0827-8230904（南江县卫生局监察室） 0827-8621607（南江县妇幼保健院纪检办) 附件1：南江县妇幼保健院询价文件领取登记表附件2：南妇幼采询〔2019〕11号询价文件**附件1：****南江县妇幼保健院询价文件领取登记表**询价文件编号：南妇幼采询〔2019〕11号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **拟报价单位** | **文件领取人** | **联系电话** | **领取时间** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 **附件2：** **南江县妇幼保健院****采购****询价文件****南妇幼采询〔2019〕11号**   **采 购 人：南江县妇幼保健院** **项目名称: 婴儿洗浴设备**    **南江县妇幼保健院制****2019年10月****第一部分 询价邀请**南江县妇幼保健院就婴儿洗浴设备进行询价采购，邀请合格供应商参加询价活动。**一、内容**1、采购内容：（1）采购单位：**南江县妇幼保健院** （2）采购服务项目：婴儿洗浴设备2、采购预算:9万元(玖万元整)，超过预算报价无效3、询价文件领取方式：免费网上下载。4、报价时间：2019 年10月 11 日15:00时前（逾期收到的报价文件恕不接受）。5、报价文件：一式2份，正本1份，副本1份。6、报价地点：南江县妇幼保健院七楼会议室。7、报价保证金：报价前在南江县妇幼保健院财务科缴纳1000.00元。8、交货时间：2019 年 10 月 18 日前。9、付款方式：服务结束、验收合格后协商付款。**二、报价单位资格要求**1、具有独立承担民事责任的能力；2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3、具有完成该项目所必需的设备和专业技术能力；4、报价单位负责婴儿洗浴设备购入及安装中的所有安全事项。**三、邀请人联系方式**联系地址：四川省南江县南江镇米仓山大道文庙滨河路168号邮政编码：636600保健院后勤保障部电话：0827-8621611 　 采购单位电话：（0827）8621611**第二部分 货物清单、技术要求****服务项目名称：**婴儿洗浴设备一)、采购预算：9万元(玖万元)二)、货物清单：1、婴儿洗浴设备两套；2、配置清单：A套：洗礼池两个，游泳池一个，护理台一个，钢架一套，柜门一套，水龙头三个，微电脑控制系统一套；B套：洗礼池一个，游泳池一个，护理台一个，钢架一套，柜门一套，水龙头两个，微电脑控制系统一套。三）、技术要求：1、设备类型：I类设备2、工作制：连续运行3、池体及护理台：（1）池体主料为亚克力（PMMA），经数次冷热加工吸塑成型。（2）面层质薄而坚硬，耐摩擦、耐酸碱，表面光亮平滑，抗菌，易清洗，对工作人员身体无害。（3）厚度≥5mm，≥5层（原料层、3层加固、底面层）加固层（3层）由玻璃纤维胶合而成，起到加固台面、承重，安装固定作用，防止迸裂，防止台面长期使用变形。（4）底层：白色胶衣，美观、无有害物质释放。（5）台下柜向内凹150mm设计，既能使人员在操作过程中能充分保证站立时的舒适感，又可避免倾斜式设计柜体储物空间变小的问题。（6）整个清洗台面前端采用大圆弧造型设计，大圆弧边缘与槽面内侧圆弧距离150mm。4、防水柜门：卡通钢化玻璃+铝合金边框柜门,环保、防潮、防水、耐酸碱，耐腐蚀，无任何有害挥发物质残存。5、台面支架：台面支架选用优质SUS304不锈钢，高强度、耐腐蚀、坚固耐用。6、池体尺寸：（1）洗礼池：外形尺寸1020mm（长）\*840mm(前后)\*840mm（前部台面高度）/960mm(后部高度)；内部尺寸860mm（长）\*460mm(前后)\*240mm（深）。（2）游泳池：外形尺寸1020mm（长）\*995mm(前后)\*840mm（前部台面高度）/960mm(后部高度)；内部尺寸830mm（长）\*630mm(前后)\*600mm（深）。7、护理台尺寸：1020护理台：1020护理台：外形尺寸1020mm（长）\*840mm(前后)\*840mm（前部台面高度）/960mm(后部高度)；内部尺寸1000mm（长）\*600mm(前后)\*10mm（深）；储物柜尺寸：940mm（长）\*480mm(前后)\*450mm（深）。8、洗礼池控制系统：（1）通水孔径16mm，液晶显示屏，全中文显示室内温度及水龙头出水温度。（2）可选择多种洗浴模式，洗浴时间实时显示；（3）水温异常（高温）时报警。9、游泳池控制系统：（1）液晶显示屏，全中文显示室内温度及游泳池内水温度。（2）可选择多种洗浴模式，游泳时间实时显示。（3）自动排水，排水时间可按自行设定。10、恒温控制器（选配）：使出水温度控制在制定的范围内（35℃—42℃±2℃），自动按指定的温度配置水温，省去工作人员手动配水时间。温度监控保护功能：提供实时水温，温度过高或出现其他异常时，立即切断水源。电压：220V，功率：8KW11、水龙头：（1）洗礼池采用伸缩式花洒水龙头，能够分散水压，保证婴儿的皮肤不被伤害，可伸缩结构保证了婴儿洗浴工作的操作方便与快捷；（2）游泳池配置双专用折叠式水龙头。符合洗浴要求的操作结构，专业合理。12、其他专用耗材：游泳圈，浴膜，耳贴，脐贴，浴床，漂浮温度计。游泳池专用浴膜压环。13、输入功率：500W（不包括热水器）14、运输和贮存条件：（1）环境温度范围：-20~50℃（2）相对湿度范围：30%~95(无结露)（3）大气压力范围：700~1060hPa15、正常工作条件：（1）温度：5~40℃（2）相对湿度：85%（3）供电电源： ~220V 50Hz（4）大气压力：700~1060hPa（5）水压：0.2MPa~0.4MPa16、设备底部同时配有调节脚、万向脚轮，使搬运更方便、且保证安放水平、稳固。17、售后服务：售后满意度连续三年排名前列（请提供证明文件）18、企业具有IS09001和ISO14001认证证书。**二、验收**1、婴儿洗浴设备安装结束，我院后勤保障部次日组织验收。2、采购单位经过验收小组验收合格后，签署验收报告。 **第三部分 报价文件格式****一、报价单位提交文件须知**1、本次报价为一次性报价（不得涂改），不再另计其他费用。2、供应商对询价项目分别标明单价、总价、服务承诺、完成时间。3、报价文件由公司法人代表签名并每页加盖单位公章。4、报价单位应按以下规定格式提交全部文件及其他有关资料，按构成顺序编页装订成册，混乱的编排以致报价文件被误读或查找不到有效文件，后果由报价单位担。5、成交供应商确定标准：按照《采购法》以及相关法律、法规的规定，采购人根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。如供应商最低报价高于采购预算或采购控制价，采购人有权宣布此次询价采购作废。6、若出现下列情况之一，报价文件无效（不予接受）（1）未实质性响应询价文件；（2）未按时递交报价文件；（3）资格性、符合性审查不符合询价文件要求的报价文件。**二、报价承诺函**南江县妇幼保健院：我单位全面研究了“南妇幼采询〔2019〕11号”询价文件且无任何异议，决定参加贵中心组织的本项目询价。我方授权 (报价人代表姓名) (职务、职称)代表我方 （报价单位全称）全权处理本项目询价的有关事宜。为此：**1**、我方自愿按照询价文件规定的各项要求向买方提供所需采购服务，合计报价为人民币 （大写： ）。**2**、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后 日内交货于 ，并完成项目要求交付买方验收、使用。 **3**、我方承诺已经具备询价邀请的第二大项（报价单位资格要求）中的条件。**4**、我方愿意向贵方提供任何与本次采购有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。**5**、我方承诺：采购中心若需追加采购本项目询价文件所列货物及相关服务的，在不改变合同其他实质性条款的前提下，按相同或更优惠的折扣保证供货。**6**、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的有关规定，若有下列情形之一的，将被处以采购金额5‰以上10‰以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；（3）与采购人、其它供应商或者采购中心工作人员恶意串通的；（4）向采购人及其工作人员行贿或者提供其他不正当利益的；（5）在采购过程中与采购人进行协商询价的；（6）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。法定代表人签字(盖章)： 报价单位(盖章)：报价单位代表签字： 日期：通讯地址： 邮政编码： 联系电话： 传真：**注：除可填报项目外，对本报价承诺函的任何修改将被视为非实质性响应询价文件，从而导致该报价被拒绝。****三、资格审查**报价单位必须按下列要求提供相关资质证明材料，凡资质证明材料不符合询价文件要求或不全的为无效报价文件。**1、法定代表人授权委托书（若是法人代表参加投标报价的不需提供）**南江县妇幼保健院：本授权书声明：注册于 （报价单位住址）的 （报价单位名称）法定代表人 （法定代表人姓名）代表本公司授权在下面签字的 （报价单位代表姓名）为本公司的合法代理人，就贵方组织的设备采购项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。 法定代表人签字（盖章）： 报价单位（盖章）  报价单位代表签字： 日期： **2、报价单位营业执照副本复印件（经年检的副本复印件加盖报价单位公章，合并年检或未年检的由当地工商部门出具证明材料，并盖工商部门鲜章）****3、报价单位税务登记证副本复印件（经年检的副本复印件加盖报价人公章）****4、报价单位组织机构代码证副本复印件****5、报价单位代表法人身份证复印件、委托代理人身份证复印件（加盖报价单位公章）****6、近三年来，在经营活动中没有重大违法记录**（中标供应商在签合同时需提供无重大违法记录承诺函）。**四、报价部分****报价一览表**单位：元（人民币）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 品牌、型号及参数 | 数量 | 单价 | 合计总价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计总报价： 大写： |

 报价单位（盖章）： 报价单位代表签字： 报价日期： 年 月 日 |