成都市金牛区妇幼保健院

院内比选公告

一、项目名称：

成都市金牛区妇幼保健院二期疫苗冷藏库整改项目。

二、项目发布方式：

本项目在成都市金牛区妇幼保健院官网主页上公开发布（提供免费下载），供符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商前来参加。

三、院内比选时限及地点：

1、文件递交时间：2022年5月6日（星期五）下午17:00前。

2、递交地点：成都市金牛区妇幼保健院8楼院务部。

四、基本要求：

1、冷藏库尺寸: 4.8\*2.4\*2.4 米；温度要求：2-8℃。

2、给定工功率1.9KW±10%。

3、工况:蒸发温度-5℃、冷凝温度40℃。

4、制冷量：5.5KW.电压220V/1PH/50HZ，环保型制冷剂。

5、库内冷风机（蒸发器）参数：内螺纹铜管高效换热冷风机；翅片间距>5 mm；电机直径300mm；电机功率80w；除霜功率2.9Kw；制冷量6Kw；电源220V/1PH/50HZ；风量：1300m³/h。

6、内外机链接铜管为R410高耐压铜管、φ12.7mm/φ9.52mm。

7、冷库保温板：保温板为专用冷库阻燃聚氨酯双面彩钢库板；密度≥38—42Kg/m³；彩钢厚度：≥0.32MM、保温板厚度≥100mm；保温板板缝绝热处理采用枪式填缝剂（阻燃型）；板缝气密处理使用密封胶。

8、保护系统及使用要求:全自动温度化霜控制系统。电控系统配置有高低压保护系统、过载保护系统，停电后再来电时必须知道按照原来设置参数运行。

五、商务要求

1、提供具有国家出厂合格证之全新原包装产品，保证产品质量。

2、设备验收合格三月内故障达三次换新机，保修期从新机验收合格日计算。

3、保修及维修：除人为因素损坏外，至少负责保修一年，时间从验收合格并签订验收合格报告之日计算。保修期满，提供终身维修。保修及维修响应时间4—8小时，24小时内解决问题（即医院无法正常使用仪器时间不超过一天）。

4、交货地点：送货到医院指定地点。

5、安装调试：免费安装调试。

6、技术培训：免费进行操作、日常维护培训。

7、验收：甲、乙双方现场开箱，根据厂家提供的性能指标、国家有关规定、招标文件及合同约定逐项检验，双方认可签订结论为“验收合格”的验收报告为准。

六、提供真实齐全的资质证明文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订）：

1.封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2.厂家证照及授权书

3.商家证照

4.参加公司法人对代表人的委托书（法人参加的不需要）及法人身份证复印件、被委托人的身份证复印件（加盖公司公章）

5.产品配置、技术参数及性能介绍

6.封底

七、报价要求

1.以人民币报价。（报价格式见附件1）

2.报价表中的价格应包括货物设计、材料、制造、包装、运输、装卸、保险、关税、增值税、仓储、商检、卫检、报关、输机、清关手续费、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

3.可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及参数。

八、其他说明：

1.根据要求及自身实际，用A4纸编制，严格按上述第五条的装订顺序编制。

2.如有，提供相关的产品技术资料。

3.提供的所有资料须加盖鲜章。

4.特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品。对未公示配置及技术性能的，请各竞选人自行提供。

九、其他说明

1.项目解释权归院务部，联系人：张老师68938000。

2.各供应商如对此项目有质疑、投诉，请于采购时间截止前即2022年5月6日15：00点前以书面形式向纪检监察室提出，超期不予受理。纪检监察室联系人：邹老师69517102。

附件1

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 生产厂家及规格型号 | 数量 | 单价（万元） | 总价（万元） | 交货时间 | 保修期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**质量保证书**

 ：

 （制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**法定代表人身份授权书**

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

 ★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。