**谈判采购文件**

苏州科技城医院拟对“中央空调主机维保服务项目”进行谈判采购，欢迎符合谈判采购文件资格条件的各供应商前来报名参加谈判。

一、采购编号：KYWB2019--11号

二、采购项目名称：中央空调主机维保服务项目

三、服务期限：一年

四、采购项目要求

（一）维保周期

服务期限：自合同签订之日起一年

1. 维保内容及范围

1. 电气控制部分

1) 检查机组启动柜和控制柜内的电气连接紧固可靠，启动柜接触器触点状况。

2) 检查电机绝缘程度、接线柱瓷瓶部分有无损坏。

3) 检查运行程序里的安全设定值，根据需要更新控制软件版本。

4) 检查电机保护器的内部设定。

5) 检查并确认主电源及微控柜控制电源电压工作正常并符合技术要求。

6) 确认机组无过载运行故障。

7) 对机组启动柜进行测试检查。

8) 检查并校整各传感器的检测值。

2. 机组运行服务

1) 检查确认机组冷冻水的流量是否符合机组要求。

2) 检查压缩机增减载控制速度符合要求，确认无密封件失效。

3) 机组冷媒系统检漏。

4) 检查机组内各系统控制信号。

5) 检查油加热器工作情况。

6) 检查供油压力并更换油精过滤器芯。

7) 根据相关参数检查、监视机组换热器的换热、结垢情况。

8) 检查用户的操作程序和运行日志。

3. 季度开机服务

保证及时供冷需求。具体工作内容如下：

1) 机组季节性的开机前检查保养和季节性停机检查。

2) 检查机组各阀门处于正常工作状态。

3) 检查油槽油位及油的颜色有无变化；由乙方对冷冻机油的检查，必要时更换冷冻机油；

4) 负责机组外观的油漆及保温处理的修补（不含材料费）。

5) 为配合甲方设备管理ISO9000标准的实施，乙方对机房操作管理人员进行操作培训；根据需求提供相关培训资料；如有必要可安排人员到工厂进行一次系统培训。

4. 紧急故障维修

1) 乙方会提供紧急服务电话，对甲方机组实施全天候服务（周一至周日，24小时服务）。

2) 及时处理机组的停机、报警故障；一旦有电话请求服务，将安排服务人员于2小时内赶至现场针对故障进行维修（根据故障和交通情况而定）。

5. 年度保养（不含材料费）

1) 更换机组冷冻油。

2) 更换机组压缩机过滤器。

3) 更换机组油泵过滤器和密封件。

6. 零配件服务

1) 冷冻油和压缩机过滤器等耗材根据实际情况商定更换时间。

2) 对更换的配件提供正常使用情况下三个月质保期。

3) 甲方所需机组的耗件耗材具体价格见附件，但该价格只适用于本合同下的特定维保对象，不做为今后其他合同或订单依据；且属于商业机密不得向第三方泄露。

（三）服务要求

1、每个月（每年12次）对以上项进行全部检测和保养，制定年度季度保养计划及月度保养计划，并将维保计划等上报甲方备案,甲方有权对维保计划进行修改，并对维保质量进行抽查跟踪,对维保工作存在疑问情况下以相应法律法规为准。

2、保证提供全年每天24小时报修服务,甲方负责日常的故障维修报修服务，特殊情况乙方响应时间不得大于3小时。

3、保证对每次系统维护做好相关台账，做好维保内容记录并要求相应科室负责人签字。

4、维护保养人员接受甲方现场管理的统一调度管理。

5、维修保养人员依照法律法规、技术标准和执业准则，开展中央空调主机维修保养服务活动。

6、根据维修保养对象的具体情况，拟定具体的维修保养方案，明确维保项目负责人，至少指定2名以上人员负责实施，维修保养时应当认真如实填写维修保养记录，并让相关科室负责人在维保内容及更换配件明细表上签字。

7、在巡查、巡检中发现中央空调主机存在问题、故障，或接到甲方通知要求维修的，能够当场修复的应当立即修复解决，没有条件立即修复解决的，应当在24小时内组织维修，尽快排除故障。

8、对故障零部件提供临时备件，中央空计主机在紧急状态下发挥作用，对故障零部件确需更换的，向业主提出建议，并出示更换部件报废证明。

9、对医院的中央空调主机管理人员进行专业技术指导。

10、乙方负责维护保养人员作业安全责任。

11、乙方免费提供200元以下配件。

五、综合说明及其他要求：

1、合同价格实际包括人工费、差旅费及其它辅助费用、管理、维护、保险、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。

2、质量要求、验收标准：投标供应商中标后提供服务均为按国家规格条例的合格正规服务、符合设计规范要求。应能保证所提供服务涉及到的知识产权是合法取得，并享有完整的知识产权，不会因为需方的使用而被责令停止使用、追偿或要求赔偿损失，如出现此情况，一切经济和法律责任均由供方承担。供方提供的所有服务必须质量符合国际或国家通用标准，如出现质量问题，供应商负责修缮，发生的费用由供应商负责。

3、费用结算：在合同生效乙方提供维保服务满半年后，甲方支付50%的服务费用给乙方；在乙方提供维保服务满一年后一个月内无任何设备运行问题后，甲方支付剩余50%的服务费用给乙方。

4、需采购人配合的工作：谈判供应商应在谈判文件中说明，如能中标，在服务过程中需要采购人配合的工作和需要提供的条件。

六、谈判响应文件的组成及要求：

（一）文件组成：

1、营业执照副本复印件；

2、法人或负责人及法人或负责人授权代表身份证复印件；

3、法定或负责人代表人授权委托书原件；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺；

6、有参加类似项目的业绩（需提供业绩证明材料）；

7、有企业相关资质证明材料；

8、详细维保方案说明；

9、维保人员安排计划、岗位分配情况；

10、维保保障承诺书；

11、具有履行合同所必需的设备或备品备件；

12、与本次采购有关的其他资料；

上述资料均需加盖谈判响应单位公章，需要法定代表人或负责人或委托代理人签字盖章的地方须按要求签署，若未按上述要求签署的谈判响应文件，评审专家有权要求谈判响应单位法定代表人或负责人或委托代理人按要求补签，拒绝补签的谈判响应文件院方有权拒绝。

（二）谈判响应文件的制作、装订与密封要求：

1、谈判响应文件应用不褪色的黑色墨水书写或打印；谈判响应文件不应有涂改、增删和字迹潦草之处，如有必须修改的，修改处必须有法定代表人或负责人或委托代理人的签章；

2、请谈判响应单位按照上述谈判响应文件组成制作谈判响应文件并装订成册，谈判响应文件封面自行制作，封面需注明：采购编号、采购单元号、采购内容、采购单位以及谈判响应单位名称、正副本等信息，并加盖谈判响应单位公章；

3、响应单位的被授权人须带身份证明原件至谈判现场核实身份。

七、谈判程序

1、参加谈判的供应商法定代表人或负责人或授权代理人应携带本人身份证明签名报到。

2、谈判供应商按抽签顺序分别进行谈判。

3、由谈判小组（谈判小组由院监察部门从专家库中抽取的专家组成）按谈判文件的资格条件进行资格性审查，确定合格谈判供应商。

4、谈判小组所有成员集中与单一供应商分别就价格、服务方案、人员安排等内容进行谈判与沟通，确定其是否满足谈判要求。谈判文件如有实质性变动的，谈判小组应当以书面形式通知所有参加谈判的供应商。

5、各供应商根据谈判过程中谈判小组的要求做出新的书面承诺（报价除外）

6、谈判小组各成员独立对每个供应商的谈判响应文件（包括新的书面承诺）按谈判文件规定的评审办法进行评审并给出评审意见。

如投标人提供虚假材料，将按“政府采购法”相关规定处理并由政府监管部门给予严肃处理。

7、谈判小组根据谈判成交原则确定成交供应商，并将结果通知所有参加谈判的未成交的供应商。

八、谈判成交原则及评审内容

（一）谈判成交原则

1、本次谈判采用最低评标价法，即投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的供应商为中标人。

2、谈判小组各成员独立对谈判供应商的谈判响应文件按照谈判文件的规定和要求进行资格性和符合性评审，如评审内容条款均满足谈判文件要求的，则认为该供应商谈判文件评审合格。如某一条款内容评审不合格，评委须注明评审不合格原因。

3、在监察部门监督下，评审人员填写评委评审表，各供应商完成项目阐述后进行二次报价，投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的供应商为中标供应商。若供应商投标文件不满足招标文件全部实质性要求的，即使二次报价最低也不能中标。如出现两个或两个以上最终报价相同的谈判供应商，则由采购方以抽签方式确定成交供应商。

4、如谈判小组认为排在前面的成交候选供应商的最低报价或者某些分项报价明显不合理或者低于成本，有可能影响服务质量或不能诚信履约的，则谈判小组有权要求其在规定的期限内提供书面文件予以解释说明，并提交相关证明材料；否则，谈判小组可以取消该供应商的成交候选资格，按顺序由排在后面的成交候选供应商递补，以此类推。

（二）评审内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1、维保内容（40%）： | 维修项目内容及标准 |  |
| 维修零配件必须为原厂 |  |
| 方案的针对性和完整性 |  |
| 2、业绩证明（20%） | 类似业绩（医院内项目） |  |
| 3、报价（20%） | 报价得分：满分为20分  二次报价总价最低的为评审基准价，其得分为20分，其他谈判响应人的价格分按照下列公式计算（计算结果四舍五入保留两位小数）,第二次报价为响应报价。  谈判报价得分＝（评审基准价/响应报价）×20 |  |
| 4、根据各投标单位的售后服务（20%） | 质量保障承诺。 |  |
| 售后服务体系规范性、服务响应时间及措施承诺。 |  |

**格式1：**

**供应商报价表**

|  |
| --- |
| **采购编号：**  **公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **投标价格：（人民币:元）**  **小写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **其它承诺：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **法定代表人或负责人或授权委托人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**格式2：**

**谈判承诺函**

苏州科技城医院：

我方收到贵公司 号谈判采购文件，经仔细阅读和研究，我方决定参加谈判。并向贵公司承诺：

1、我方愿意按照采购文件的一切要求，提供本项目的所有内容，我方的响应报价包括人工费，差旅费，物流费，备件费等相关费用。

2、如果我方的谈判响应文件被接受，我方将严格履行谈判采购文件中规定的每一项要求。

3、我方愿意提供贵方在谈判采购文件中要求的所有资料。也同意向贵方提供贵方可能另外要求的与我方谈判响应文件有关的任何证据或资料。并保证所提供的资料全部是真实的、有效的，若有虚假，我方愿承担一切责任。

4、我方认为贵方有权决定成交者，还认为贵方有权接受或拒绝所有的供应商成交。

5、我方同意因安装过程中的不当，造成货物或就位现场的设施、设备等损坏的，采购方有权要求我方全额赔偿。

6、我方承诺我方的响应文件在谈判后的全过程中保持有效，不作任何更改和变动。我方同意被确定成交后若不履行谈判响应文件的内容要求和各项承诺及义务的即被视为违约，我方的成交资格将被取消。

7、我方承诺在参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

8、我方同意我方若无法按约定条款履行义务等行为，贵方有权取消我方的成交资格。

9、与本谈判有关的通讯地址：

单 位： 联 系 人：

地 址： 邮政编码：

联系电话： 传 真：

谈判响应单位：（公章）

单位法定代表人或负责人或代理人：（签字或签章）

年 月 日**格式3：**

**关于资格的声明函**

采购编号：

日 期：

苏州科技城医院：

我公司愿针对本次 竞争性谈判采购进行响应并参加谈判。谈判响应文件中所有关于谈判资格的文件，证明与陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司愿意承担由此而产生的一切后果。

法定代表人或负责人或代理人：（签字或签章）

谈判响应单位：（公章）

**格式4：**

**法人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人或负责人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州科技城医院组织实施的编号为 号竞争性谈判采购活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，我均予以承认。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自投标开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人（签字或签章）： 法定代表人或负责人（签字或签章）：

职务：

联系电话： 谈判响应单位：（公章）