**资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心**

**二氧化碳培养箱询价采购文件**

招标人：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心

2025 年 9 月

1. **询价公告**
2. 项目名称：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心二氧化碳培养箱采购项目

二、采购内容：详见附件询价采购文件

三、采购预算：5.3万元

四、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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

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;

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、该项目不接受联合体参与。

五、采购公告时间

截止到2025年9月11日，本项目公告在资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心门户网站（https://www.zysfybj.com/）公告栏发布，采购文件相关附件随同公告一同发布，有意参加投标单位请自行下载获取。参与供应商在采购公告期间如对采购文件有疑义，应当于公告日期截止前2个工作日以书面形式提交至我院纪检监察室，否则视为无疑义。

六、采购文件的递交

1、方式：现场递交或以邮寄的方式递交（邮寄地址：资阳市雁江区雷音大道512号雁江区妇幼保健计划生育服务中心招标采购科）

2、时间：截止到2025年9月12日17:00（节假日除外）

七、报名方式及开标时间

1、报名时间及方式：截止到2025年9月11日17:30（节假日除外）；自本项目公告发布之日起，供应商自行进入资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心门户网站，下载公告附件中的《报名登记表》，并按相关要求填写信息，将报名资料发送至zyfycgzx@163.com（公司名称+项目名称）视为报名成功。

2、开标时间：2025年9月13日（暂定，无需到场）

3、开标地点：资阳市雁江区妇幼保健院雷音院区门诊楼五楼党员活动室

4、采购人：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心

5、地  址：资阳市雁江区雷音大道512号雁江区妇幼保健计划生育服务中心

6、联系方式：

招标采购科： 028-27199393

监督电话： 028-23065867

# 第二章 采购须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项号 | 条款名称 | 编　列　内　容 |
|  | 采购人 | 采购人：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心  地　址：资阳市雁江区雷音大道512号  项目联系人：王老师  电话：028-27199393 |
|  | 项目名称 | 资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心二氧化碳培养箱采购项目 |
|  | 采购分包及最高限价  （实质性要求） | 本项目分1个包，最高限价：5.3万元 |
|  | 项目地点 | 资阳市雁江区雷音大道妇幼保健计划生育服务中心 |
|  | 项目内容 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 包号 | 产品名称 | 单位 | 数量 | 是否允许进口 | | 1 | 二氧化碳培养箱 | 台 | 1 | 是 | |
|  | 招标方式 | 院内询价 |
|  | 投标保证金 | 无需提交 |
|  | 履约保证金 | 不收取 |
|  | 合格投标人  资格条件 | （1）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；  （2）供应商未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为；（可提供承诺函）  （3）联合体投标：不接受🗹 接受🞎  （4）根据采购项目提出的特殊条件：  ①若采购产品为医疗设备的，投标人须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供投标人经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；投标产品须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料；  ②若提供进口产品的，供应商应当提供有效期内的生产厂商或总代理商出具的针对此项目的授权书（格式自拟），若是总代理商授权的，所提供的授权文件应当能够显示出完整的授权链条。 |
|  | 技术服务要求  （实质性要求） | 一、参数配置  1、性能指标及要求：  1.1工作体积：≥180升;  1.2 温度控制范围：高于室温5℃～55℃  1.3温度控制精度：≤±0.1℃  1.4温度均一性: ±0.2℃(在37℃下)  1.5报警：断电，温度差异、CO2浓度差异  1.6二氧化碳控制精度：±0.1%  1.7二氧化碳浓度控制：箱体内TC热导传感器在线检测CO2浓度。  1.8 具有HEPA高效过滤系统在关门5分钟内使腔体达到100级洁净指标，每隔1分钟腔体内空气自动过滤循环一次。  1.9具有第三方认证100级空气质量白皮书及医疗器械注册证。  配置：主机1台、4块搁板  二、质量要求  1.投标人须提供全新的货物（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权及其他合法权益。  2.货物必须符合或优于国家（行业）标准，以及本项目谈判文件的质量要求和技术指标与出厂标准。  3.货物应有产品质量检验合格标志。  4.验收完成后，货物质量出现问题，投标人应负责三包（包修、包换、包退），7日包退，15日包换，费用由投标人负担。  5.货到现场后由于采购人保管不当造成的质量问题，投标人亦应负责修理，但费用由采购人负担。 |
|  | 报价要求 | 1、供应商的报价是其响应本项目要求的全部工作内容的价格体现或者结算标准，包括完成本项目所需的一切费用。供应商对采购内容报价要求中的每一项报价内容只允许有一个报价，任何有选择或可调整的报价将不予接受。  2、供应商以人民币报价，超过限价则投标文件无效。  3、资格审查、复核审查通过后，评审小组应当要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最终报价，提交最终报价的供应商不得少于3家。（供应商最终报价高于之前报价其投标文件作无效处理） |
|  | 投标文件要求 | 1、营业执照  2、法人授权书原件（若为法人本人参与调研的不需要提供）  3、承诺函相关附件  4、产品授权书及其他相关资料  5、技术服务及商务要求应答表  6、售后服务方案  7、相关业绩（若有，提供至少2份合同复印件）  8、产品报价单  响应文件：需用中文编制，A4纸印制、胶装，1套正本，1套副本，每页需加盖公司鲜章。以上材料密封包装，封口加盖公章，副本可用正本复印件。（未按要求制作文件视为无效投标） |
|  | 递交投标文件截止时间及地点 | 1.递交投标文件截止时间为：2025年9月11日17:00（节假日除外）  2.逾期送达或者未送达指定地点或未按招标文件要求密封参加开标会议的，招标人不予受理。  3.投标人的法定代表人或其委托的代理人应当参加开标程序，并现场核验身份。本次招标要求合格投标人需3家（含）以上，少于3家则流标。 |
| 14 | 评审方法 | 最低评标价法（经评审，通过资格审查的投标人，在满足采购文件所有实质性要求的条件下，进行价格评比，报价最低为中选单位，如遇报价相同则现场抽签决定） |
| 15 | 中标候选人数 | 1个 |
| 16 | 合同签订 | 中标人应在收到中标通知书之日起10天内派代表与采购人人签订合同。逾期未与我院签订合同的，视同放弃中标资格。 |
| 17 | 监管部门 | 资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心纪检监察室  电话：028-23065867 |
| 18 | 发布公告的  媒介 | 本次招标公告在资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心官方网站（https://www.zysfybj.com/）公告栏 |
| 19 | 商务要求  （实质性要求） | （1）项目地址：采购人指定地点  （2）交货期限：合同签订后15天内  （3）验收标准：严格按照采购文件要求及《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）、《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）的要求进行验收。  （4）付款方式：货物安装调试完毕并验收合格后，完成付款签批流程，以对公转账的方式支付，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的90.00%；一年后无息支付，完成付款签批流程，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的10.00%。  （5）售后服务：质保期为验收合格之日起一年，质保期内因货物质量问题而产生的费用及维修服务由供应商自行承担。乙方在接到通知后 1 小时内响应， 48 小时内完成维修或更换。  （6）其他  在签订合同前，如所投产品为进口的，供应商应提供进口产品的医疗器械许可证或备案凭证、质检报告、进口交易文件等相关资料。 |

**第三章 响应文件格式**

**资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心**

**（项目名称）响应文件**

投标申请单位：（全称并加盖申请人单位公章）

法定代表人： （盖章或签字）

联系人及联系方式：

2024年 月 日

**一、 投标申请书**

致： （招标单位名称）

1.我方已全面阅读和研究了贵院的 招标公告，已充分理解并掌握了招标的全部有关情况。我方资格条件符合招标公告的要求，同意接受招标文件的全部内容和条件，并按此确定招标的全部内容，以本投标申请书向你方发包的全部内容提出投标申请。

2.根据招标公告及本公司的实际情况进行报价。

3.我方保证严格按照有关法规及招标文件的相关规定参加投标，并充分理解尊重贵院的招标结果，不要求对中标结果进行解释。

4.我方根据招标文件的规定，承担完成合同的责任和义务。

5.同意应贵方要求提供与项目采购有关的任何数据或资料。

6.如由我方中标，在接到你方发出的中标通知书后的规定时间内，按中标通知书、投标文件和本投标申请书的约定与你方签定合同，履行规定的一切责任和义务。

7.我方承认该投标申请书格式为投标申请书的组成部分。

8.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，供应商有下列情形之一的，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加雁江区妇幼保健计划生育服务中心采购活动，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：

⑴提供虚假材料谋取中标、成交的；

⑵采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

⑶与采购人或其他供应商恶意串通的；

⑷向采购人行贿或者提供其他不正当利益的；

⑸在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；

⑹拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

9.本投标申请书自提交你方之日起 90 天内有效，在此有效期内，全部条款内容对我方具有约束力，如中标将成为合同文件组成部分。

投标申请单位（盖章）： 法定代表或授权代表（签字或盖章）：

联系人： 联系地址：

电话： 邮编：

开户银行： 账号：

年 月 日

**二、承诺函**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

（响应供应商名称）作为参加本次采购活动（项目： ）的响应人，现郑重承诺：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；   
　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；   
　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；   
　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；   
　　（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目提出的特殊条件。

二、完全接受本项目采购文件规定，如对采购文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对采购文件有异议的同时又参加采购活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他投标人参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次采购活动，不存在和其他响应人在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的能够给予采购人带来优惠的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

投标人名称（加盖公章）：

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日期：XXXX年XX月XX日

**三、企业营业执照副本复印件**

复印件应加盖投标人公章。

**四、授权委托书**

本授权委托书声明：

我 （姓名） 系 （投标申请人名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）（身份证号： ）以本公司的名义参加（项目名称） 的投标活动，以我单位的名义签署投标申请书及其他文件，参加投标活动、澄清、商签合同以及处理与之有关的其他事务，我及我公司均予以承认。

特此委托。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

投标申请人： （加盖申请人单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

**五、信用查询信息记录复印件**

应加盖投标单位公章

**六、报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物注册名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 注册证号/备案号/其他 | 单位 | 数量 | 单价  （万元） | 最终单价  （万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1、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、安装、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

2、此表最终单价现场填报。

公司名称（盖章）：

法定代表或授权代表（签字或盖章）：

时间：

## 七、商务要求应答表

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 供应商应答 | 响应/偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与采购文件所列商务相关条款如有偏离，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得将未作应答而拒不接受，否则将取消其报价或中标资格并追究相关责任。

供应商名称： (加盖公章)

法定代表人或代理人: （签字）

日期： 年 月 日

## 八、技术/服务要求应答表

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应服务参数 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与采购文件所列技术、服务要求相关条款如有偏离，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得将未作应答而拒不接受，否则将取消其报价或中标资格并追究相关责任。

供应商名称： (加盖公章)

法定代表人或代理人: （签字）

日期： 年 月 日

****九、项目实施方案、服务方案、服务承诺****

****（格式自拟）****

****十、采购文件规定或供应商认为需要提供的其他资料（如有）****

**（格式自拟）**