**眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）**

**二住热源机房第三方维保服务采购项目竞争性谈判公告**

眉山市彭山区人民医院拟对**二住热源机房第三方维保服务采购项目**进行公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

一、招标项目：**二住热源机房第三方维保服务采购项目**

项目编号：彭人医采PRYC-2025-4号

二、项目地点：眉山市彭山区人民医院

三、招标形式：院内自行招标

四、招标方式：竞争性谈判（二次报价）

五、资金来源：自筹

六、项目最高限价：3.5万元，

七、项目内容

1、采购内容：**二住热源机房第三方维保服务，含热源机配件更换、纯水机耗材更换、板环的清洗、电机、变频器**。

2、技术要求：详见参数要求

七、投标人资格条件

1．具有独立法人资格，具有有效营业执照；

八、投标人报名时间、地点及要求。

1.自2025年2月17日至2025年2月19日每日上午8:00-12:00、下午14:30-17:30(节假日除外) 将营业执照（复印件盖鲜章）、代表人身份证复印件（盖鲜章，写上联系电话号码）扫描后发送到彭山区人民医院采供办QQ邮箱：2128377598。

2.投标人报名时应出示下列证件、资料：

(1).企业法人营业执照;

(2).法定代表人授权委托书、委托代理人身份证;

以上证件、资料除授权委托书提供原件外其余均留存加盖鲜章的复印件。

3.投标文件发送截止时间和开标时间: **投标文件发送截止时间**2025年2月21日10:00时整。

**九、投标文件的提交：**

1、投标书要求2份（一正一副）。

2、投标人应在密封袋上标明：招标单位名称、招标项目名称、投标单位名称。（电子开标不提供）

3、所有投标文件的密封袋（包括内层、外层）封口处均应加盖投标单位公章。（电子开标不提供）

**4、投标文件组成：**

(1) 投标函（详见附表）

(2) 法人代表授权书（原件加盖鲜章）

(3) 法人授权代表身份证（复印件加盖鲜章）

(5) 有效的“营业执照”（复印件加盖鲜章）

(6) 近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（详见附表）

(7) 其他资料（格式自拟）

投标文件必须在投标截止时间前送达开标地点。逾期送达或密封和标注不符合招标文件规定的投标文件恕不接受。

十. 开标地点：**综合楼五楼会议室**。

招标执行部门联系方式

联系电话：028-37613326 联系人：李老师、曾老师

眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）

 2025年2月14日

**技术服务参数**

1. **蒸汽热源机维护范围及内容：**

1、运行环境

（1）检查设备供水水质是否达标

 （2）检查纯水箱水位是否正常

（3）检查燃气供应压力是否正常

（4）检查供电电源是否正常

（5）水路Y型过滤器滤网清理

2、本体部分

（1）设备内部水路滤网清理

（2）检查是否有漏水、漏气情况

（3）检查烟气冷凝水排放量

（4）螺栓复紧

（5）检查锅炉本体换热装置

3、燃烧器

（1）空气滤器清理

（2）点火针维护

（3）燃烧器整机保养，包括:

①风机叶轮清灰;

②燃烧器烧头清灰;

③燃气管路气密性测试;

④燃烧状态检测与调整;

4、电控系统

（1）屏幕是否显示正常，有无故障信息

（2）接线端子是否有松动情况

5、传感器及仪器仪表部分

（1）安全系统传感器功能性检测，仪表校验

6、水泵、变频器及外部管路

（1）水泵出口运行压力是否正常

（2）水泵及变频器散热滤网清洁

（3）管路是否存在泄露情况

**二、纯水系统维护范围及内容**

## （1）定期更换滤芯：滤芯是纯水机中最重要的部件之一，它能够过滤掉水中的杂质和化学物质，以保证水质和出水量的稳定；

## （2）检查所有管接头是否有漏水情况；

## （3）检查仪表读数是否正确；

（4）电导率是否达标；

（5）检查设备的各个部件和连接，确保其正常运行和紧固；

（6）活性炭罐、石英砂罐，检查纯水与浓水比例；

**三、板式换热器维护范围及内容**

（1）密封垫片检查：密封垫片是易损件且易老化，需检查其是否有老化现象，如有老化及时更换。

（2）仪表检查：检查压力表、温度表是否灵敏，数据是否准确，这有助于及时发现设备运行中的异常情况，保证设备正常运行。

（3）压力与温度相关检查：检查弹性密封垫的应力情况，因为过大压力和不均衡压力会影响密封垫使用寿命。

（4）过滤器维护：定期清理或更换过滤器，以免换热器由于水质问题造成堵塞，影响换热效率。

（5）污垢清理：板式换热器运行一段时间后，板片表面会产生不同程度的水垢或沉积物，会降低传热效率，增加流阻，因此要根据水质、温度、介质特性等实际情况定期拆开检查并清除污垢。

**四、其他内容**

1.每月不定期巡检一次。

 2.含热源机配件更换、纯水机耗材更换、板换的清洗、电机、变频器。

投 标 函

眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）：

我方全面研究了“ ”项目谈判文件(项目编号: )，决定参加贵单位组织的本项目谈判。我方授权 (姓名、职务)代表我方 (供应商名称)全权处理本项目谈判的有关事宜。

1、我方自愿按照谈判文件规定的各项要求向采购人提供所需货物、服务、工程，总报价为:人民币 元(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，保证按采购文件要求完成项目的实施并交付采购人验收。

3、我方为本项目提交的响应文件2份（一正一副）。

4、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与谈判有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、我方如成交，承诺将按照谈判文件规定的付款方式、履约时间、地点、履约保证金额等内容以及商务条款严格履约，如不按谈判文件要求履约，自愿承担全部责任。

7.我方如用虚假材科或恶意方式提出质疑，将承担相应的法律责任。如有上述行为，我方将无条件承担贵单位相关的调查论证费用。

投 标 人： （盖章）

单位地址：

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

邮 政 编 码：

电话： 传真：

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

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 “ ”（招标编号： ）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）：

委托代理人（签字）：

投标人名称（盖章）：

投标日期：

**注：（1）法定代表人不参与投标而委托代理人投标适用。**

**（2）附法定代表人、委托代理人身份证复印件加盖投标人公章**。

**报价明细表（服务项目不提供）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物/服务名称** | **货物的规格型号/版本号** | **货物****品牌** | **单位** | **数量** | **单价****（元）** | **金额****（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 分项报价合计(元) |  |

注：1．供应商必须按“报价明细表”的格式填写。

2．序号按采购项目技术要求中各个组成部分顺序完整填写产品的品牌和型号。

3．“报价明细表”各项报价合计应当与“响应函”等处报价合计相等；为方便结算审计，分项报价根据供应商最终报价情况，同比例下浮。

4. 最后报价表由采购代理机构在谈判现场提供。

**响应及偏离表（服务项目不提供）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物/服务****名称** | **谈判文件要求** | **响应货物/服务技术参数** | **偏离情况****（符合、正偏离或负偏离）** | **偏离项（将偏离的内容填入此列）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.供应商须按照采购项目产品参数认真响应。

2．供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其响应或成交资格，并按照相关法律法规进行从重处理。

**近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

致：

本公司 （公司名称）参加 （项目名称）的投标活动，现承诺我公司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及行贿犯罪等犯罪记录；无与本招标项目其他供应商存在单位负责人为同一人或存在直接控股、管理关系的情形。

 如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字）：

投标日期：

**类似业绩（格式自拟）**