**吉林大学第一医院25-YJ-172空调设备采购及蒸汽锅炉清洗服务项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：中咨环球（北京）工程咨询有限公司**

**日 期：2025年9月**

## 目 录

[第一章 吉林大学第一医院25-YJ-172空调设备采购及蒸汽锅炉清洗服务项目产品议价公告](#_Toc4921)

[第二章 项目介绍](#_Toc24593)

[第三章 文件格式](#_Toc28369)

## 第一章 吉林大学第一医院25-YJ-172空调设备采购及蒸汽锅炉清洗服务项目议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-172空调设备采购及蒸汽锅炉清洗服务项目的潜在供应商应在2025年9月17日16点00分（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-172

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-172空调设备采购及蒸汽锅炉清洗服务项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **供货期限（服务期限）** | **预算金额（元）** |
| 1 | 神经科学研究中心实验室空调设备采购项目 | 30日历天 | 30140 |
| 2 | 蒸汽锅炉清洗服务项目 | 15日历天 | 70000 |

注：1.本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价。

2.简要项目介绍：详见附件。

**二、供应商资格要求：**

2.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.3 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.4 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、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记录名单的供应商参与议价；

2.5本次采购不接受联合体投标。

## ****三、报名方式：****

3.1 发送报名表（见附件10）至邮箱3810081619@qq.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时间：**

4.1 **2**025年9月19日 9:00分

4.2 议价地点：吉林大学第一医院7号楼B2维修班会议室

1. **文件要求：**

5.1 文件正本一份、副本二份,电子版U盘1份及上传至邮箱3810081619@qq.com 1份（响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版），**以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。报价单不放在标书里。**

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：王老师

代理机构： 中咨环球(北京)工程咨询有限公司

联 系 人：咸婷婷

联系方式：0431-80543872

# 技术参数

序号1：神经科学研究中心实验室空调设备采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 神经科学研究中心实验室空调设备采购项目 |
| 项目内容  (招标范围) | 为吉林大学第一医院神经科学研究中心实验室供应空 调设备，并负责安装及调试。 |
| 投标限价 | 30140元 |
| 报价要求 | 不允许超过最高投标限价。 |
| 供货期 | 30日历天 |
| 项目需求、具  体要求、技术  参数等 | 一、所供设备需求   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 设备名称 | **规格参数** | **单位** | **数量** | | 1 | 空调设备 | KFR-35GW  1、制冷量3220W-3620W;  2、制冷功率700W-800W;  3、制热量4950W-5280W;  4、制热功率1100W-1280W;  5、能效等级1级；  6、能效比5.20-5.60;  7、循环风量680m³/h-880m³/h。 | 台 | 3 | | 2 | 空调设备 | KFR-72GW  1、能效等级1级；  2、制冷量7160W-7560W;  3、制冷功率1900W-1980W;  4、制热量9500W-10500W;  5、制热功率2830W-2980W;  6、循环风量1300m³/h-1500m³/h;  7、能效比4.32-4.82。 | 台 | 1 |   二、要求供应商具有设备安装、调试的专业技术能力。须出具原设备生产厂家的授权证明文件原件。提供原厂家的售后服务承诺函。  三、设备供应商应配备专业的设备维修技能人员，熟悉设备的工作原理和机构，有电气、电子等方面的相关专业技能。  四、质保期：要求质保期不低于一年，质保期内如遇质量问题，免费更换维修。  五、符合相关法律法规及国家标准、地方标准、行业标准的相关要求，服务优质、按时供货且保证使用原装正品配件。 |
| 其他需特殊 说明内容 |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足

序号2：蒸汽锅炉清洗服务项目

|  |  |
| --- | --- |
| **名称** | 蒸汽锅炉清洗服务项目 |
| **项目内容**  **(招标范围)** | 为吉林大学第一医院外科楼2台蒸汽锅炉及和平校区3 台蒸汽锅炉提供单次清洗服务。 |
| **投标限价** | 70000.00元 |
| **报价要求** | 不允许超过最高投标限价 |
| **服务期** | 15日历天 |
| **项目需求、具体要求、技术参数等** | 蒸汽炉清洗要求：  1.不使用无机酸或废酸清洗，不污染用户室内外环境。  2.清洗过程中需将锅炉人孔、手孔全部打开，对锅炉内部残渣进行清理，清理量占炉内残渣的超过95%,无结垢层。  3.清洗锅炉需使用有机酸，有机酸及络合剂、渗透剂配置符合相关标准，每平方米金属腐蚀≤0.2克。低于中华人民共和国化工行业标准《工业设备化学清洗质量标准》(GB/T25146-2010)  4.清洗除垢后出现蒸汽炉损坏、泄漏，由清洗方负责维修。 |
| **其他需特殊说明内容** |  |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足

# 第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

（正本）

项目编号：

服务名称：

供应商（公章）：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

**1、关于议价的声明函…………………………………………………………………………………**

**2、资格要求……………………………………………………………………………………………**

1）、供应商营业执照 **………………………………………………………………………………………………**

2)、提供近三年内（本项目投标截止期前）信用中国截图和未被“中国政府采购网”严重违法失信行为记录名单截图…**………………………………………………………………………………………………………**

3）、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图**………………………………………………………**

4）、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩**………………………………………………………………………**

5）、序号1提供原设备生产厂家的授权证明文件原件及原厂家的售后服务承诺函**……………………………**

6）、供应商相关资质**………………………………………………………………………………………………**

**3、法定代表人授权书…………………………………………………………………………………**

**4、信息汇总表.………………………………………………………………………………………**

**5、偏离表………………………………………………………………………………………………**

**6、服务方案………………………………………………………………………………………**

**7、报价单………………………………………………………………………………………………**

**格式一、关于产品议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（ 公司盖章 ）

年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》（三证合一）；

二、提供近三年内（本项目投标截止期前）；

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的截图证明；

三、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图（应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息）；

四、近三年完成的类似业绩；

五、序号1提供原设备生产厂家的授权证明文件原件及原厂家的售后服务承诺函

六、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书（法人参与产品议价会的可不提供）**

本授权书声明：注册于 （注册地点） 的 （供应商名称） 公司的 （供应商法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人单位名称） 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_（议价名称）\_\_\_项目（项目编号: ）的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**（加盖公章）：**

地址：

法定代表人**（签字或盖章）**：

被授权人**（签字）**：

**附：（法定代表人身份证正反面复印件） （被授权人身份证正反面复印件）**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **供货期限（服务期限）** | **质量标准** | **质保期（如有）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

**格式五、偏离表**

**（一）商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 项目报价 |  |  |  |  |
| 付款方式 | \*付款方式：最终以合同签订的付款方式为准。 |  |  |  |
| 供货地点（服务地点） | 吉林大学第一医院指定地点 |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**注：供应商不得复制议价文件商务条款的相关内容作为其响应文件中的一部分，需以综合评分表中商务条款得分项为依据，并结合实际情况如实填写**

**格式六、供货方案（服务方案）（供应商格式自拟）**

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **供货期限（服务期限）** | **质量标准** | **投标报价（元）** | **质保期（如有）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.报价范围：报价中包含全部费用。**

**2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.第一轮、第二轮产品报价单必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品报价单“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**报价单（第二轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **供货期限（服务期限）** | **质量标准** | **投标报价（元）** | **质保期（如有）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.报价范围：报价中包含全部费用。**

**2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.第一轮、第二轮产品报价单必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品报价单“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**