**吉林大学第一医院25-YJ-178新增三期制氧及压缩空气系统维保服务项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：达信建设发展有限公司**

## **日 期：2025年09月**

## 目 录

[第一章 议价公告 1](#_Toc14275)

[第二章 技术参数 3](#_Toc19364)

[第三章 文件格式 6](#_Toc22113)

# 第一章 吉林大学第一医院25-YJ-178新增三期制氧及压缩空气系统维保服务项目议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-178新增三期制氧及压缩空气系统维保服务项目的潜在供应商应在2025年09月28日16时30分（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-178

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-178新增三期制氧及压缩空气系统维保服务项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务范围 | 服务周期 | 预算单价（元/年） |
| 1 | 吉林大学第一医院新增三期制氧及压缩空气系统提供维保服务 | 三年 | 195273 |

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.服务需求：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磋商；

2.5厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）（如有）；

2.6软件产品，需具备软件著作权相关资料(如有）；

2.7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1）至邮箱16643015056@163.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时间：**

4.1 议价时间：2025年09月30日10时00分

4.2 议价地点：吉大一院招标管理部一楼会议室（解放大路与云鹤街交汇科技干部家属楼院内）

1. **文件要求：**

5.1 5.1 文件正本1份、副本4份,电子版U盘1份，响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版于**2025年09月29日11时30分前**上传至邮箱16643015056@163.com。

5.2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。**报价单单独递交，不放在标书里。**

注：1.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；

2.甲方所购设备的数据端口及设备所产生的业务数据，均归属于甲方的数据资产。乙方应无条件开放数据端口，并有义务全力配合甲方调用数据接口及设备所产生的数据，以确保甲方对数据的自主掌控和使用。

采 购 人：吉林大学第一医院

联 系 人：王老师、杨老师

联系方式：18343118882

代理机构：达信建设发展有限公司

联 系 人：丁悦

联系方式：16643015056

# 技术参数

# **服务需求表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 吉林大学第一医院25-YJ-178新增三期制氧及压缩空气系统维保服务项目 |
| **项目内容**  **（采购范围）** | 吉林大学第一医院新增三期制氧及压缩空气系统提供维保服务 |
| **最高投标限价** | 195273/年 |
| **报价要求** | 不允许超过最高投标限价。 |
| **服务期** | 3年 |
| **项目需求、具体要求、技术参数等** | 一、服务要求:  1、维保服务中所使用的耗材均为原装正品，适用我院阿特拉斯·科普柯空压机及Airsep制氧机。  2、保证采购人的三期制氧及压缩高压氧舱压缩空气系统正常运行的维护保养工作，费用包括保养耗材、人工费、差旅费，但不包括维修配件(耗材以外的配件)的费用。  3、投标人每个维保年度到采购人设备现场至少每日一次，对系统机组施行预防性检测工作。  4、当采购人三期制氧及高压氧舱压缩空气系统发生故障时，为快速恢复系统运行，投标人应立即派出工程师前往采购人现场(10分钟内到达)，以采购人通知投标人时开始计算不限次数。  5、投标人应有足够的耗材和配件满足采购人应急之需。  6、投标人负责协助采购人建立完整的售后服务保养维修记录档案，以备随时查阅。  7、投标人负责采购人管理人员的设备日常管理、维护技术的培训工作。  二、耗材明细（年用量）：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 名称 | 规格参数 | 单位 | 数量 | | 1 | 空滤 | 2000小时 | 个 | 20 | | 2 | 油滤 | 2000小时 | 个 | 20 | | 3 | 油气 | 4000小时 | 个 | 10 | | 4 | 润滑机油 | 4000小时 | 桶 | 10 | | 5 | 连轴器芯 | 8000小时 | 个 | 5 | | 6 | 管道滤芯(主路过滤 器、精密滤芯A、精密滤芯B) | 8000小时 | 个 | 15 | | | 7 | 除菌滤芯 | 8000小时 | 个 | 1 | | 8 | 制氧机前后级滤芯 | 8000小时 | 套 | 3 | |
| **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：

产品名称（列明细）：

供应商（公章）： 企业规模（大、中、小、微）：

生产厂家： 企业规模（大、中、小、微）：

品牌：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

|  |  |
| --- | --- |
| **响应文件名称及要求** | **对应页码** |
| **一、关于议价的声明函** |  |
| **二、资格要求** |  |
| **1、供应商营业执照** |  |
| **2、厂家对代理商的授权** |  |
| **3、“信用中国”截图“中国政府采购网”截图** |  |
| **4、国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图** |  |
| **5、近三年业绩** |  |
| **6、供应商相关资质** |  |
| **三、法定代表人授权书** |  |
| **四、信息汇总表** |  |
| **五、技术条款偏离表** |  |
| **六、商务条款偏离表** |  |
| **七、供应商资格声明函** |  |
| **八、服务方案** |  |
| **九、服务承诺函** |  |

**格式一、关于议价的声明函**

**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、厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）（如有）；

三、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

四、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）；

五、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩

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：（法定代表人身份证复印件） （被授权人身份证复印件）**

**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** | **服务名称** | **服务周期** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

**格式五、**

**技术参数偏离表**

| **项目条款** | **采购要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1. 供应商根据技术参数自行填写，每个参数逐条响应；

2. 供应商不得复制文件中的技术规格相关部分内容作为其响应文件中一部分，需按实际参数正确填写；

3. 第二章技术参数中要求提供的材料在本表格后附。

**格式六、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 |  |  |  |  |
| 服务地点 |  |  |  |  |
| 服务标准 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**注：**

供应商不得复制文件中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。

15

**格式七、供应商资格声明函**

致：吉林大学第一医院

关于贵单位 年 月 日发布 （项目名称） 项目（项目编号及序号：（项目编号+序号））的采购公告（或产品介绍会公告），本单位愿意参加，并声明：

1. 本单位及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。
2. 本单位没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
3. 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按无效标处理。

四、本单位与贵院在职人员无任何关联关系。

本单位承诺在本次标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

**说明：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为**无效投标**。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作**无效投标**处理。

供应商名称（单位盖公章）：

单位地址：

日 期：

**格式八、服务方案（供应商格式自拟）**

**格式九、服务承诺函**

**服务承诺函**

格式自拟

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **单价**  **（万元/年）** | **服务周期** | **总价**  **（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **单价**  **（万元）** | **服务周期** | **总价**  **（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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。**