**南通市紫琅医院空调清洗采购项目**

**比价采购文件**

采购单位：南通市紫琅医院

日期：二零二五年六月

目录

[第一章 比价邀请函 3](#_Toc1938)

[第二章 比价须知 5](#_Toc18907)

[第三章 项目需求 8](#_Toc5043)

[第四章 开启和评审 1](#_Toc24193)0

[第五章 比价响应文件组成 1](#_Toc21870)3

第一章 比价邀请函

南通市紫琅医院空调清洗采购项目的潜在供应商应在南通市民政局站获取采购文件，并于2025年10月22日9点00分（北京时间）前提交响应文件。

**一、项目基本信息**

项目名称：南通市紫琅医院空调清洗采购项目

预算金额： 5.5 万元，报价超过采购预算的为无效响应文件。

采购需求：具体需求详见采购文件。

合同履行期限：合同签订后30日内完成所有空调清洗。

**二、比价文件内容**

详见比价文件，请仔细研究

**三、供应商资格要求**

1.满足基本要求：具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.采购人其它要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供有效的营业执照副本复印件）；

（2）提供法定代表人身份证明及法定代表人本人身份证复印件；非法定代表人参加投标的，还必须提供法定代表人签名或盖章的授权委托书及被授权人的身份证复印件；

（3）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一采购项目相同标段中同时投标，一经发现，将视同围标处理。

（4）未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重失信行为记录名单。

（5）本项目不接受联合体投标。

**四、获取比价文件**

时间：2025年10月17至2025年10月22日**（北京时间，法定节假日除外）**

地点：有意参加本项目响应的供应商，于本项目采购公告开始时间至开标截止时间前一个工作日：2025年10月21日17时前提供营业执照副本复印件加盖公章和授权委托书原件（如需），送至南通市紫琅医院总务科（南通市崇川区红星路23号1号楼9楼902室）

方式：南通市民政局网站自行下载。

**五、比价响应文件提交**

截止时间：2025年10月22日09点00分（北京时间）

地点：南通市紫琅医院总务科（南通市崇川区红星路23号1号楼9楼902室）

**六、比价响应文件开启**

时间：2025年10月22日09点30分（北京时间）

地点：南通市紫琅医院1号楼10楼第二会议室

**七、比价公告期限**

自比价公告在南通市民政局网站发布之日起3个工作日。

**八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

1.采购人信息

名 称：南通市紫琅医院

联系人：李女士

联系方式：0513-89129128,18862995188

**注：请潜在投标供应商文明投标，不得干预其他供应商参与投标活动，与采购人沟通时请文明用语，切勿使用侮辱性言语，如有发生，采购人有权取消其投标资格。**

**第二章 比价须知**

**一、采购文件由采购人解释**。

1.供应商下载采购文件后，应仔细检查采购文件的所有内容，如对采购项目活动事项有疑问的，应在下载采购文件开始之日起3日内以书面形式提出询问或疑问，未在规定的3日内提出询问或疑问的，视同供应商理解并接受本采购文件所有内容，并由此引起的比价损失自负。

2.比价人应认真审阅采购文件中所有的事项、格式、条款和规范要求等，如果比价人没有按照采购文件要求提交比价响应文件，或者比价响应文件没有对采购文件做出实质性响应，其比价将被拒绝，比价人自行承担责任。

**二、采购文件的澄清、修改、答疑**

1.采购人有权对发出的采购文件进行必要的澄清或修改。

2.采购人可视情取消、延长相关时间。

3.采购人对采购文件的澄清、修改将构成采购文件的一部分，对比价人具有约束力。

4.比价人由于对采购文件的任何推论和误解以及采购人对有关问题的口头解释所造成的后果，均由比价人自负。

5.采购人视情组织答疑会。

**三、比价报价**

一个标的只允许一个报价，不接受任何有选择性的报价。

**四、比价响应文件的编写、份数和签署**

1.比价人按第五部分“比价响应文件组成”编写比价响应文件。比价响应文件规格幅面A4纸（图纸等除外）；正文按照采购文件所规定的内容顺序，统一编制目录，逐页编码，由于编排混乱导致比价响应文件被误读或查找不到，其责任应当由比价人承担；牢固装订成册，不允许使用活页夹、拉杆夹、文件夹、塑料方便式书脊（插入式或穿孔式）装订；比价响应文件不得行间插字、涂改、增删，如修补错漏处，须经比价响应文件签署人签字并加盖公章。

2.纸质比价响应文件（资格审查文件、价格文件），明确标注比价人全称、“正本”、“副本”字样。**正本份数：1份，副本份数：1份。**

3.比价响应文件正本须打印并由人法定代表人或授权人签字并加盖单位印章。副本可复印，但须加盖单位印章。

1.比价人将资格审查文件正本、副本合并密封，统一装在一个密封袋内。

2.价格文件须单独密封，不得出现于比价比价响应文件其他部分中。

3.密封后比价响应文件（资格审查文件、价格文件）封面分别标明采购文件项目名称、项目编号、边缝处加盖单位骑缝章或骑缝签字等关键信息，**密封完好标准以未泄露响应文件内容为主要判断依据。**

4.采购人将拒绝接收未按照采购文件要求密封的比价响应文件。

**六、比价响应文件的递交时间**

比价响应文件必须在规定的接收截止时间前送达采购人。采购人将拒绝接收在比价截止时间后递交的比价响应文件。

**七、相关费用**

1.无论比价过程和结果如何，参加比价的响应人自行承担与本次项目有关的全部费用。

2.比价文件未列明，而投标供应商认为必需的费用也需列入报价。

**八、付款方式**

付款方式：合同签订后30日内完成所有空调清洗，经验收合格后10天内一次性付清全款。

**第三章 项目需求**

供应商在制作响应文件时仔细研究项目需求说明。项目需求包括技术要求和商务要求:技术要求是指对采购标的功能和质量要求，包括性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等;商务要求是指取得采购标的的时间、地点、财务和服务要求，包括交付（实施）的时间（期限）和地点（范围），付款条件（进度和方法），包装和运输，售后服务，保险等。**本项目不接受负偏离**。

**一、项目概况**

南通市紫琅医院空调清洗项目，共有452台空调需进行清洗，分别是中央空调181台，挂壁式空调235台，立式空调36台。分别对内机送风,回风部件进行清洗，并采用季铵盐表面消毒剂进行消毒。洗消部件包括：空调面板，冷凝水盘，盘管组件，风机，过滤网及排水管等。

**二、项目清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **楼号** | **地点** | **中央空调** | **挂壁式空调** | **立式空调** | **合计** |
| 1号楼 | 10楼楼顶机房 |  | 1 |  | 1 |
| 1号楼 | 10楼 | 12 | 2 |  | 14 |
| 1号楼 | 9楼 | 23 | 2 | 2 | 27 |
| 1号楼 | 7楼 | 22 | 1 |  | 23 |
| 1号楼 | 6楼 | 23 |  |  | 23 |
| 1号楼 | 5楼 | 23 |  |  | 23 |
| 1号楼 | 4楼 | 23 | 3 |  | 26 |
| 1号楼 | 3楼 | 23 | 3 |  | 26 |
| 1号楼 | 2楼 | 12 | 1 |  | 13 |
| 1号楼 | 1楼 | 11 | 2 |  | 13 |
| 1号楼 | 负一楼 |  |  | 2 | 2 |
| 2号楼 | 1楼 |  | 24 | 4 | 28 |
| 2号楼 | 2楼 |  | 24 | 4 | 28 |
| 2号楼 | 3楼 |  | 24 | 4 | 28 |
| 2号楼 | 4楼 |  | 24 | 5 | 29 |
| 2号楼 | 5楼康复中心 |  | 25 | 1 | 26 |
| 2号楼 | 5楼电休克室 |  | 3 |  | 3 |
| 3号楼 | 1楼 |  | 7 | 1 | 8 |
| 3号楼 | 2楼 |  | 1 | 2 | 3 |
| 4号楼 | 1楼 | 7 | 4 | 1 | 12 |
| 5号楼 | 1楼 |  | 8 |  | 8 |
| 5号楼 | 2楼 |  | 5 |  | 5 |
| 5号楼 | 3楼 |  | 9 |  | 9 |
| 6号楼 | 1楼 |  | 9 | 3 | 12 |
| 6号楼 | 2楼 |  | 14 | 2 | 16 |
| 6号楼 | 3楼 |  | 17 | 1 | 18 |
| 6号楼 | 4楼 |  | 12 | 1 | 13 |
| 门卫 |  | 3 |  | 3 |
| 仓库 |  | 1 | 1 | 2 |
| 配电房 |  | 1 |  | 1 |
| 按摩针灸科 | 2 | 5 | 2 | 9 |
| 合计 | 181 | 235 | 36 | 452 |

**三、空调清洗过程中或清洗完之后须保证原设备完好，若因清洗造成不能使用，需将原设备调至完成并恢复使用，否则采购人不支付任何费用。**

**四、付款方式**

合同签订后30日内完成所有空调清洗，经验收合格后10天内一次性付清全款。

**第四章 开启和评审**

**一、采购人组织开标。**

比价人的法定代表人或授权委托人须持有效身份证参加开标会。

**二、评委会由有关专家和采购人代表组成**，按照公平、公正、择优的原则进行独立评标。

由采购人代表对比价人资格性、符合性审查，对未通过审查的供应商，应现场告知原因。评委会对合格供应商的比价响应文件进行评审。

**（一）评审内容**

1.比价资格是否符合

2.比价响应文件是否完整；

3.比价响应文件是否恰当地签署；

4.是否作出实质性响应（是否有实质性响应，只根据比价响应文件本身，而不寻求外部证据）；

5.是否有计算错误。

**（二）相应的规定**

1.如果单价汇总金额与总价金额有出入，以单价金额计算结果为准；

2.单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准；

3.正本与副本有矛盾的，以正本为准；

4.若文件大写表示的数据与数字表示的有差别，以大写表示的数据为准。

5.响应文件未按照采购文件要求盖章、密封的。

凡是响应文件中涉及供应商资信认证、人员证书、业绩荣誉等复印件，和要求法定代表人或授权委托人签字，和以供应商名称落款并注明需要盖章的，均需相应盖章或签字。否则视为未按照采购文件要求盖章或签字。

**三、陈述、演示、答疑、澄清**

1.如评委会认为有必要，比价人按评委会的要求作陈述、演示、答疑及澄清其比选内容。时间由评委会掌握。

2.重要澄清答复应是书面的，但不得对比选内容进行实质性修改。

3.对采购过程提出质询的，为各采购程序环节结束之日；

其中：对评审过程中涉及到的密封检查、身份核对、澄清等和程序性事项，供应商如有异议的，必须当场提出。否则，均视为供应商无异议。无论是否成交，供应商事后不得再就前述事项提出任何异议或质疑投诉。

**四、出现下列情形之一的，作无效比价处理;**

1.未按照采购文件规定要求签署、盖章的；

2.不具备采购文件中规定的资格要求的；

3.报价超过采购文件中规定的预算金额或者最高限价的；

4.比价响应文件含有采购人不能接受的附加条件的；

5.不符合采购文件中规定的其他实质性要求的。

**五、出现下列情形之一的，作废标处理**

1.出现影响采购公正的违法违规行为的；

2.比价人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

3.因重大变故，采购任务取消的。

上述均保留评委会认定可以确定为无效比选或废标的其他情况。

1. **评标流程**

采用最低评标价法的，评标结果按评审后报价由低到高顺序排列。符合要求的前提下，总评审报价最低者成交,报价如有相同者，抽签确定成交供应商。

当成交供应商无正当理由放弃中标，被查实存在影响成交结果的违法行为等情形，采购人有权按照相关法律法规的规定对其采取惩戒措施，包含但不限于列入采购失信人黑名单等措施。

当成交供应商放弃成交、因不可抗力不能履行合同，或者被查实存在影响成交结果的违法行为等情形，不符合成交条件的，采购人可以按照评标委员会提出的成交候选人名单排序依次确定其他成交候选人为成交人，也可以重新采购。

**七、中标通知**

中标结果在南通市紫琅医院网站公示，公告期限为1个工作日。《成交通知书》一经发出，如采购单位改变中标结果，或者中标供应商放弃中标的，各自承担相应的法律责任。《成交通知书》是采购合同的组成部分。

**第五章** **比价响应文件组成**

**比价响应文件由资格审查文件、价格文件两部分组成。**

**一、资格审查文件（不能出现报价，一正一副，单独密封并牢固装订）：**

1.关于资格的响应函（格式参见附件）；

2.提供法定代表人身份证明及法定代表人本人身份证复印件；非法定代表人参加投标的，还必须提供法定代表人签名或盖章的授权委托书及被授权人的身份证复印件（格式参见附件）；

3.具有独立承担民事责任的能力（提供有效的营业执照副本复印件）；

4.未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重失信行为记录名单，提供无重大违法记录声明（格式参见附件）。

**二、价格文件，一正一副（单独密封并牢固装订），不得出现在资格审查部分：**

1.报价总表；

**资格审查文件相关格式**

**1.响 应 函**

南通市紫琅医院：

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目编号）投标活动。针对以下规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

比选人全称：

公 章：

授 权 代表：

日 期：

**2.法定代表人身份证明**

单位名称：

地 址：

姓 名： 性 别： 年 龄： 职 务： 联系方式：

系 的法定代表人。为 项目，签署上述招标申请文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明

比选人：（盖章）

日 期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证（正、反面）复印件并加盖公章（黏贴此处）** |

**3.授权委托书（如需）**

南通市紫琅医院：

本授权书宣告，在下面签字的 以法定代表人身份代表本单位授权： 为本单位的合法授权代表，授权其在 项目招标活动中，以本单位的名义，并代表本人与你们进行比选、签署文件和处理一切与此事有关的事务。授权代表的一切行为均代表本单位，与本人的行为具有同等法律效力。本单位将承担授权代表行为的全部法律责任和后果。

本委托书限期自年月日起至年月日止。

授权代表无权转让委托权，特此委托。

比选人：(全称、盖章)

法定代表人姓名：

授权委托人：

联系方式：

日 期：

|  |
| --- |
| **法定代表人、授权委托人身份证（正、反面）复印件并加盖公章（黏贴此处，原件备查）** |

**4.无重大违法记录声明**

南通市紫琅医院：

我公司郑重声明：参加本次采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中**（有/没有）**因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

在投标截止时间节点，没有被“信用江苏”“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单。

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（盖章）：

日期：

**价格文件响应文件相关格式**

**1.报价总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 总报价（元） | 项目完成时间 | 付款方式 |
| 南通市紫琅医院空调清洗采购项目 | **大写：****小写：** | 完全响应比价文件要求 | 完全响应比价文件要求的付款方式 |

注

（1）本表为格式表，不得自行改动，必须提供，否则视为未实质性响应比选采购文件。

（2）本项目为固定总价报价，投标报价包含完成本项目所需的全部费用。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：