医用空气加压氧仓年度全保服务采购项目招标文件 (第二次)

一、项目名称：医用空气加压氧仓年度全保服务

二、采购服务范围及预算（最高上限价）：

1、最高上限价：8万元/年，设备名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 数量（台） |
| 1 | 医用空气加压氧仓 | 烟台冰轮 | YC3400J—X | 1台 |
| 2 | 单人高压氧舱 | 上海扬园 | CHC900GD | 1台 |

2、服务范围：包括高压氧舱定期巡检、维护保养、维修的人工及材料配件整机维保费用。

三、服务期限：一年，服务周期为2025年1月20日至2026年1月19日

四、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，凭使用科室及医工办签字确认的维保验收单每半年支付一次维保费用，服务期满半年后支付该年度维保费的50%。每次付款时必须提供设备器材部的服务考评结果，考评合格方可付款。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

六、投标人的资格要求

1、基本资格条件：

（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。

2、特定资格条件：

（1）拟任本项目维保人员具有湖南省市场监督管理局颁发的特种设备安全管理和作业人员证氧舱维护保养R3证。

（2）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

（3）提供湖南省内3份或以上类似业绩。

七、氧舱维保方案

1、每月维保内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 一 | 舱体部分 |  |  |  |
| 1 | 每月检查座椅、装具盒是否牢固，及时加固。 | 套 | 20 |  |
| 2 | 每月紧急供氧是否通畅，及时处理、更换受损配件。 | 套 | 2 |  |
| 3 | 每月有机玻璃是否有划痕迹银纹，及时发现、更换。 | 套 | 1 |  |
| 4 | 每月舱内胶皮是否老化，及时发现、更换。 | 根 | 4 |  |
| 二 | 压力调节系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查供排气管路。 | 套 | 1 |  |
| 2 | 每月检查供排气阀门，每半年校准一次气动薄膜阀。 | 台 | 4 |  |
| 3 | 检查冷干机工作状况，及时维护。 | 台 | 2 |  |
| 三 | 消防系统 |  |  |  |
| 1 | 每年保养一台气水罐一次，检查排污系统，更换换老化或受损的密封元件。 | 套 | 1 |  |
| 2 | 每月检查供排气管路、供水管路、控制阀门等。 | 套 | 1 |  |
| 四 | 呼吸气系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查供排氧管路， 更换换老化或受损的密封元件。 | 套 | 1 |  |
| 2 | 每月检查吸氧系统，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 20 |  |
| 五 | 舱内环境调节系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查空调制冷、制热效果是否在国标之内，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 台 | 3 |  |
| 2 | 每月检查空调排水系统是否通畅，及时发现及时维修、更换，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 台 | 3 |  |
| 3 | 每月检查磁耦合电机是否正常工作，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 台 | 3 |  |
| 4 | 每月检查磁耦合连接是否正常，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 3 |  |
| 5 | 每月检查连接轴是否老化，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 3 |  |
| 六 | 控制台 |  |  |  |
| 1 | 每月检查对讲系统是否正常工作，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 1 |  |
| 2 | 每月检查各控制阀门，及时发现及时维修、更换受损配件 | 套 | 1 |  |
| 七 | 监控系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查监视系统，摄像头、线路、显示器等，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 1 |  |
| 八 | 计算机自动化操作控制系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查微机使用情况。 | 套 | 1 |  |

2、每半年维保内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 一 | 舱体部分 |  |  |  |
| 1 | 每半年检查一次传物筒自锁、密封。 | 套 | 1 |  |
| 二 | 压力调节系统 |  |  |  |
| 1 | 每年保养二台储气罐一次，检查排污系统，更换换老化或受损的密封元件。 | 台 | 2 |  |
| 三 | 计算机自动化操作控制系统 |  |  |  |
| 1 | 每半年校准一次气、电动动阀门。 | 套 | 1 |  |

3、每年维保内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 一 | 舱体部分 |  |  |  |
| 1 | 每年气密性实验，更换老化或受损的密封元件。 | 台 | 1 |  |
| 2 | 每年一次气密性实验。 | 套 | 1 |  |
| 二 | 压力调节系统 |  |  |  |
| 1 | 每年保养二台储气罐一次，检查排污系统，更换换老化或受损的密封元件。 | 台 | 2 |  |
| 2 | 每年更换空气过滤器滤芯装置及内部清理除锈维护。 | 台 | 2 |  |
| 3 | 两台空压机2000小时定期保养。 | 台 | 2 |  |
| 4 | 每年一次气密性实验。 | 套 | 1 |  |
| 三 | 消防系统 |  |  |  |
| 1 | 每年保养一台气水罐一次，检查排污系统，更换换老化或受损的密封元件。 | 套 | 1 |  |
| 2 | 每年一次气密性实验。 | 套 | 1 |  |
| 四 | 呼吸气系统 |  |  |  |
| 1 | 定期（一年四个月）更换氧电极2个，保证安全使用。 | 套 | 2 |  |
| 2 | 每年一次气密性实验。 | 套 | 1 |  |
| 五 | 监控系统 |  |  |  |
| 1 | 每月检查监视系统，摄像头、线路、显示器等，及时发现及时维修、更换受损配件。 | 套 | 1 |  |

4、服务需求及要求：

1）、医用空气加压氧仓、单人氧舱全套设施设备，采用全保的维保方式，在合同约定的时间，保修设备在保修期内提供维修服务不限次数，更换所需备件不限数量，易损件定期更换，保证设备的长期无故障运行。保障设备开机率达95%以上。设备出现故障时，6小时内派维修工程师赶到现场，一般故障当日内修复，大的故障2日内修复（如需更换配件，以配件到达用户现场开始计时，总时不超过5天）。合同生效后7日内乙方派专业维护人员对甲方设备进行首次维护保养，以后每个月对设备进行一次巡检，6个月进行半年保养，每年进行一次年度大保养，如有特殊要求的维护保养根据设备规范进行。

2）、投标人根据项目要求制定一套完整的高压氧舱维修保养服务方案（包括维保服务计划、维保服务工作要求、例行保养服务管理、应急维修管理等）。每台设备均设专门的维修保养档案，由采购人与中标人共同管理，每次保养、维修的时间、内容、服务质量等均由用户与中标方在维修卡上签署意见。

3）、中标人应配合采购人及特种设备（压力容器）检测机构对设备进行年检，并负责对年检过程中发现的问题及时进行整改，在规定时间内达到规范要求。

4）、中标方应按服务方案计划定期开展巡检、维护保养工作，完善维护、维修相关资料，相关资料应在财务结算周期内向设备器材部递交作存档处理并作为结算依据。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年1月16日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院2025-1-8

**附件1：投标文件制作格式**

**投标文件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年月日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 资格条件证明资料
6. 服务方案

七、供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间：年月日

经营期限：

经营范围：主营：；兼营：

姓名：性别：年龄：系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系（供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 三 | 备注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. 资格条件证明资料

**六、服务方案**

**七、供货商认为的其它资料**