义乌市妇幼保健院

关于STORZ宫腹腔镜维修项目询价公告

我院现手术室使用的STORZ冷光源和腹腔镜主机存在故障需进行维修，现进行公开维修询价，欢迎符合资质的各维修公司报名参加。

一、 **采 购 编 号：**YWFBY20230135

二、 **组 织 类 型**：自行采购

三、 **采 购 方 式**：公开招标

四、维修概况要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 维修设备 | 预算（元） | 维修内容 | 备注 |
| 1 | STORZ宫腹腔镜 | 26500 | 1. STORZ冷光源主机（规格型号22201011u110）主板维修，和更换冷光源灯泡。 2. 腹腔镜主机（规格型号：STOPZ20535）录像功能故障刻录板维修。 | 1. 要求半月内完成维修。 2. 维修完成后根据维修单一次性付清，同类型故障保修半年以上。 |

五、报价人的资格要求：

1、在中华人民共和国境内注册，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的，具有独立法人资格；

2、该行业国家规定必备的资质、资格；

3、本项目不接受联合体报价。

六、报价内容（必须包含以下内容）

1、维修报价单（含具体维修内容及保修期限）

2、法人营业执照副本复印件；

3、法人代表身份证复印件；

4、业务员授权书；

5、业务员身份证复印件；

（注：以上内容加盖单位红章密封。）

七、报名

1、报名方式：潜在维修公司将报名资料（单位营业执照副本、法定代表人或授权委托书及被委托人身份证复印件,加盖公章）密封寄到义乌市妇幼保健院行政楼三楼医学工程科。

2、报名时间：公告发布后至投标截止时间前。

3、报价文件获取：义乌市妇幼保健院官方网站。

4、有意向报价单位可到新科路C100号义乌市妇幼保健院实地查看。（因报价单位未勘察现场而引起的误差由报价方承担）。

八、递交投标截止时间及开标时间：

报价文件递交截止时间：2023年6月25日下午14:00

九、联系地址和电话：

联系人及电话： 夏老师： 0579-83803055 （医学工程科）

丁老师: 0579-83803211 （采购招标办）

详细地址：义乌市妇幼保健院行政楼三楼医学工程科

（义乌市新科路C100号）

义乌市妇幼保健院

2023年6月19日

评标和定标须知

**一、评标**

**1、评标小组**

1.1 评标小组将根据招标采购项目的特点确定。由义乌市妇幼保健院组织3人及以上单数人员组成评委进行本次采购的开评标工作，开评标现场由义乌市妇幼保健院纪委监督。

**2、评标办法**

最低价评标法

**二、定标**

**1、中标通知**

1.1评标结束后，评标结果公示1个工作日，发布评标结果公示的媒体为：义乌市妇幼保健院官网。

1.2公示期内，如无有效异议，公示期结束。

**2、合同签订**

2.1中标人应在公示期结束后三十日内到采购人处签订合同。

2.2招标文件、中标人的投标文件、评标过程中投标人在询标时做出的承诺及其澄清文件等，均为签订合同的依据。

2.3中标人不遵守招标文件和投标文件的要约及承诺而擅自修改报价，拒签合同而造成超过规定时间的取消该投标人的中标资格。

**投标文件部分格式（供参考）**

1、投标函格式

2、报价一览表格式

**封面格式**

**正本（副本）**

项目

**报 价 文 件**

**（采购编号）**

报价文件内容： （技术标或商务标）

投 标 人： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人申明书（格式）**

姓名： 性别：

年龄： 职务：

身份证号码：

系 （单位名称）的法定代表人，法定地址： 。为 项目的投标、开标等事宜，签署上述投标文件，进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此申明

投标单位：（盖章）

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

**投标人法定代表人授权书（格式）**

项目名称：

日 期：

致：（采购人名称）

（招标代理机构名称）

注册于 （注册地址）的

（投标人名称），系中华人民共和国合法企业；本人 （授权人姓名）系该公司的法定代表人。现特授权本单位的（被授权人姓名） （身份证号码） 为我公司合法代理人，全权代表我公司办理就 项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托。特此声明。

被授权人身份证复印件：

投标人公章：

授权人签名： 职 务：

被授权人签名：

注：投标人法定代表人参加投标的，提供法定代表人申明书和身份说明即可。

**报价函（格式）**

致：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人全称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全名、职务）为全权代表参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目（招标项目名称、采购编号）的招标、投标等有关活动，为此提交下述文件：

1、技术标，正本一份，副本 份；

2、商务标，正本一份，副本 份；

3、其他：

4、据此函，签字代表宣布同意如下：

1）所附投标报价表中规定的应提供和支付的货物和服务投标总价为（人民币） \_\_\_\_\_\_ \_， 即 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（大写）。

2）投标方已详细审查全部招标文件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3）投标方将按招标文件规定履行合同责任和义务。

4）其投标自开标之日起有效期\_\_\_\_个日历天。

5）如果在规定的开标时间后，投标方在投标有效期内撤回投标，将按失信行为上报义乌市信用管理部门。

6）投标方同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

7）与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （公章）

投标方代表职务： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标日期： \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 全权代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**报价一览表**

报价公司名称（盖章）：

维保服务报价格式：（参考）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标单位 | 维保服务内容及报价 | 保修期限 |
|  |  |  |

全权代表签字：

日 期：

注：

1、投标人应根据国家的有关规定和**实际情况**并结合企业的实际情况进行投标报价。**投标报价为投标方所能承受的最低、最终一次性报价。**

2、此表在不改变表式内容的情况下，可自行制作。