**南京市疾控预防控制中心空调维保**

**服务采购公告**

# 第一章 采购公告

南京市疾病预防控制中心就空调维保服务开展招标，本项目以符合要求，通过综合评定方法（详见评分标准附表）确认中标供应商，欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 招标公告

项目概况

南京市疾病预防控制中心空调维保服务招标的潜在投标人应在南京市疾控中心官方网站获取招标文件，并于2023年 6 月 9 日14点30分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目名称：南京市疾病预防控制中心空调维保服务

项目要求：专人对接，至少1名固定人员（服务内容详见采购需求）

采购预算：人民币10万元/2年

采购需求：详见需求附表

合同履行期限：2年

## 二、申请人的资格要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照；供应商为自然人的提供其身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2022年度的财务报表或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月缴纳增值税，或营业税，或企业所得税的凭据；并提供缴纳社会保险的凭据（专用收据，或社会保险缴纳清单）；

（4）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（提供承诺书）；

（5）法律、行政法规规定的其他条件：无。

（6）其他证明材料：法人授权人身份证原件（用于现场核查）。

（7）采购人根据采购项目的特殊要求规定的特定条件：投标人须配备具有“特种作业操作证”人员。

## 三、获取招标文件

详见南京市疾控中心官网。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

开标时间：2023年6 月 9 日下午14：30

开标地点：南京市疾病预防控制中心2楼会议室（南京市紫竹林3号）

开标形式：由招标方主持，招标方部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜

投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份磋商文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料（加盖公章）

投标文件由下述部分组成，递交时应按顺序排列（详见附件）。

其他证明材料：具备一年内或近期案例；具有完善的售后服务体系；具有良好的行业信誉，财务数据运营正常；投标人基本情况简介；项目负责人情况表；其他相关材料。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　1.采购人信息：程科 联系方式：83538375

　2.使用科室信息：赵科 联系方式：83538312

1. **评审标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分 因素 | 评分标准 | 分值 |
| 1.1 | 价格 | 本次招标，以各投标人评标价的最低值为A值，A值的价格分为满分，即10分。其他投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标人评标价得分=（A／该投标人评标价）×10。 | 10 |
| 1.2 | 对压缩机、电路板、内外电机三个产品单项报价进行评分，每项单项报价的价格分为5分，总分15分。评审对投标人的每项单价评标，单价最低值为A值，A值为价格分的满分，即5分。其他投标人的每项单价分统一按照以下公式计算：投标人评标价得分=（A／该投标人评标价）×5（小数点保留两位）。 | 15 |
| 2.1 | 服务 | 售后服务方案：半小时内响应并到现场服务，服务流程流畅且简洁，得5分；4小时内响应并到现场服务，服务流程较流畅，得3分；8小时内响应并到现场服务，服务流程一般，得2分； 12小时内响应并到现场服务，服务流程繁琐得1分。 | 5 |
| 2.2 | 故障应急预案：预案完整，贴近客户实际情况，得5分；预案基本完整，套用一般情况，得3分；预案较差，可实施性较差，得1分。 | 5 |
| 2.3 | 维修方案：维修方案完整、论述清晰且保障性、可实施性强，得11分，维修方案完整性、保障性及可实施性一般得8分；维修方案完整性、保障性及可实施性较差得5分；未提供维修方案的不得分。 | 11 |
| 2.4 | 保养方案:保养方案完整、论述清晰且保障性、可实施性强，得11分；保养方案完整性、保障性及可实施性一般得8分；保养方案完整性、保障性及可实施性较差得5分；未提供保养方案的不得分。 | 11 |
| 3.1 | 履职 能力 | 项目负责人的资质：具有省级及以上应急管理部门颁发的“特种作业操作证”得10分（提供相关证明材料复印件加盖投标人公章，原件备查）；无不得分。 | 10 |
| 3.2 | 本项目服务人员总体配置情况：针对本项目服务人员配备3人及以上得9分，以下得6分。提供针对本项目配备的服务人员近三年社保缴纳证明（加盖投标人公章)，得3分；无不得分。针对本项目服务人员中拥有制冷行业维修证书颁发5年以上每位得3分，最高6分；无不得分。 | 18 |
| 4 | 业绩 | 投标人提供自2020年1月1日以来同类维护服务成功案例合同，每提供一个得3分，最高得15分。不提供不得分。（提供的证明材料加盖公章，须能反映用户方的单位名称、项目名称、主要标的物，签订时间和签章清晰可见（复印件加盖投标人公章），以上信息不清晰不全面则此项不得分。 | 15 |
| 合计 | 100分 |  |

说明：

1、对中、小微企业、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》提供的服务给予投标价的10%价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

2、所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件为依据（加盖投标人公章）。

1. **采购需求**

一、项目名称：南京市疾控中心空调系统维修保养服务

二、服务地点：南京市疾控中心

三、维保空调设备清单:中心共有空调258台，其中质保期内95台，质保期外163台。

四、维保服务内容及要求：

（一）、维修保养要求：

1、中心现用的258台空调须提供服务内容：

（1）每年两次清洁保养：清洁保养应使用专业清洗仪器，对空调进行深度清洗、杀菌、消毒、以去除微生物滋生、消灭细菌。

（2）每年两次检修工作:夏季及冬季两季前对所有空调进行检修,检修包括：电源线、压缩机、系统压力、风扇电机、电加热丝、测量绝缘性能及各种传感器，支架稳定性，以确保空调正常使用。

2、质保期外的163台空调须提供服务内容：

1P 1台、1.5P 100台、2P 46台、3P 12台、5P 4台需进行维保，包含所有空调200元以内的上门费、维修费及材料费，一年内不记维修次数。

（二）、响应时间要求：

24小时接听电话报修，12小时内到达现场并给出维修方案，简单故障当场维修完成，复杂故障及配件问题在两个工作日内完成。在特殊需求情况下，8小时内到场处理，自带代用配件给予修复机器。

1. 、维修人员要求：

有专人对接，固定一人，投标人须配备具有应急管理部门颁发“特种作业操作证”的人员。

五、 供应商须针对本项目编制详细的项目实施方案，包括但不限于以下内容：

（1）提供移机、更换同品牌压缩机、电路板、内外电机（现有三洋、格力、海尔、美的等品牌）的报价，作为价格评分依据之一；

（2）本项目的维修方案；

（3）本项目的保养方案（需含有维保确认单）；

（4）本项目的售后服务方案，并提供售后服务承诺函；

（5）本项目的应急预案；

（6）提供客户清单；（提供内容须包含客户单位名称、联系人、联系方式）

（7）供应商认为需要提供的其他方案。

六、付款条件

付款方式：合同签订之日起半年后支付中标总价的25%。（注：每半年支付一次）

注：请供应商按照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件。

**第四章响应文件格式及附件**

响应文件

【正/副本】

（项目名称）

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、投标申请及声明格式**

**投标申请及声明**

 致：南京市疾病预防控制中心

根据采购方           **（**项目名称） 招标要求，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表投标人     （投标人名称），提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标报价为        元人民币。

3、本项目交付时间为： 满足招标文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：

投标人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：南京市疾病预防控制中心

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供应商名称）法定代表人（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权

在下面签字的（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日期：年月日

委托代理人的身份证明文件的复印件:

**附件三、企业声明函格式**

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）

的规定，本公司为\_\_\_\_\_\_（请填写：小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1、根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中

小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300 号）规定的划分标准，本公司为 \_\_\_\_\_\_（请填写：小型、微型）企业。

2、本公司参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目采购活动提

供本企业的服务。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期

**附件四、残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采

购政策的通知》（财库〔2017〕 141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

**附件五、属于监狱企业的证明文件**

（提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证

明文件）

**附件六、报价表格式**

**项目报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 总价（含税） |
|  | 满足招标文件中各项要求且包含所有费用 |  |
| 投标人是否属于小微型企业 | （填写“是”或“否） |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**分项报价表格式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格 | 品牌 | 报价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。**不得填报超过预算的价格，若超过预算价格视**

**为无效投标**。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。

1. “投标人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，投标人需提供《中小企业声

明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》。

**附件七、技术规格偏离表格式（如有）**

**技术规格偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：

1、供应商应逐一说明技术参数和偏离情况，如直接复制磋商文件技术要求的按照无效投标处理；

2、如果行数不够，请自行增加。

供应商名称：（盖章）

**附件八、商务条款偏离表格式 （如有）**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称： （盖章）

**附件九、项目实施方案（自拟）**

供应商应针对本项目采购需求特点，自行编制包含但不限于以下内容的项目实施方案：

项目实施的总体方案、技术服务实施方案、质量保障方案、进度计划安排、项目验收方案、采购需求章节中要求的具体实施方案、服务承诺及供应商认为需要提供的其它方案。

供应商名称：（盖章）

**附件十、企业业绩情况表及证明材料**

**企业业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **业主单位** | **业主联系****方式** | **工作主要内容** | **合同价格****（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（盖章）

说明：

1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、证明材料按磋商文件要求按序作为本表附页附后。

3、后附上表所列合同复印件。

**附件十一、供应商资格证明材料**

供应商名称：（加盖公章）

**未提供相关资格材料的，将不能通过资格审查。**

声明人：（公章）

年月日