**竞价邀请函**

天津市中心妇产科医院将以询价方式，对天津市中心妇产科医院南开院区通用设备维修项目实施采购。现诚邀合格的供应商参加竞价。

1. 项目名称和编号

（一）项目名称：天津市中心妇产科医院南开院区通用设备维修项目

（二）项目编号：2025-xxk391

二、项目内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **设备品牌** | **规格型号** | **故障情况** | **维修内容** | **数量** |
| 1 | 门禁控制器 | 大华 | DH-ACS1204C-S | 电磁锁无法吸合 | 更换电源 | 10 |
| 2 | 电磁锁 | 大华 | 280KG | 主板故障 | 更换电磁锁 | 9 |
| 3 | 电磁锁 | 大华 | 280KG | 电磁锁固定部件异扣 | 更换电磁锁 | 1 |
| 4 | 门禁读卡器 | 大华 | DH-ASR1100A | 刷卡无反应 | 更换 | 2 |
| 5 | 玻璃破碎器 | 大华 | 86\*86 | 触点接触故障 | 更换 | 5 |
| 6 | 门禁开门按钮 | 大华 | 86\*86 | 接触不良 | 更换按钮 | 5 |
| 7 | 电梯摄像机 | 海康威视 | DS-2CD2525F-I | 无视屏信号 | 线缆故障，需重新布线，约80米/台。 | 2 |
| 8 | 电梯摄像机 | 海康威视 | DS-2CD2525F-I | 无视屏信号 | 更换摄像机电源 | 1 |

三、供应商要求

1. 须具有独立承担民事责任的能力，提供营业执照或事业单位法人证书并加盖公章。

2. 提供2024年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件或提交响应文件截止日期前近3个月内银行出具的资信证明复印件并加盖公章或提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的书面声明。

3. 提供2025年1月至今任意1个月的依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料复印件并加盖公章或提供依法缴纳税收和社会保障资金的书面声明。

1. 提交响应文件截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。
2. 供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加竞价，提供法定代表人资格证明书或法定代表人授权委托书。
3. 本项目不接受联合体参加竞价，供应商须提供《非联合体竞价声明函》。
4. 报价单，需明确维修配件质保时间。

四、提交响应文件截止时间及提交响应文件地点：

（一）提交响应文件截止时间

2025年09月07日14:00（北京时间）

（二）提交响应文件地点

天津市中心妇产科医院南开院区行政楼第一会议室。

五、采购人的名称、地址和联系方式：

（一）采购人名称：天津市中心妇产科医院

（二）采购人地址：天津市南开区三马路156号

（三）采购人联系人：田老师

（四）联系电话：022-58287987

六、可联系网络信息科了解项目设备故障情况，分析判断故障原因。

天津市中心妇产科医院

2025年9月1日

**第二部分 竞价项目要求**

一、报价要求

1. 竞价报价以人民币填列。

2. 供应商的报价应为完成本项目全部要求并经采购人验收合格的最终优惠价格。

3. 供应商应根据本项目竞价文件要求，结合企业自身情况及市场竞争情况自主报价，一旦供应商递交响应文件，将被视为已充分了解本项目需求及相关风险，其报价已包含为完成本项目所需的全部费用。合同实施过程中，不接受任何因供应商原因引起的服务期延长或费用增加。

二、服务要求

1.服务时间：15日内完成维修。

2.全部内容完成后为医院相关工作人员提供系统操作培训。

3.本项目禁止转包，否则中标人承担相应法律责任。

三、付款方式

合同签订，项目全部内容完成后，一次性付清（特殊情况以合同为准）。

**第三部分 竞价文件格式**

响 应 文 件

正本/副本

**项 目 编 号：**

**项 目 名 称：**

**供应商名称（公章）：**

**法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：**

**递交日期： 年 月 日**

***编制说明***

*1、响应文件需准备正本1份、副本2份、电子版文件1份（U盘）（正本文件签字盖章扫描件），纸质文件须胶装装订成册。在每一份响应文件上要明确注明“正本”或“副本”字样，正本与副本如有差异，以正本为准。*

*2、供应商应将响应文件正本1份、副本2份样，电子版文件1份（应注明投标人名称），全部密封在一起。*

*3、响应文件（除封面和目录）的每一页，从正文开始按阿拉伯数字1、2、3…顺序编制页码。*

*4、评审小组启动异常低价投标审查程序的情况说明：*

*（1）投标报价低于全部通过符合性审查供应商投标报价平均值50%的，即投标报价<全部通过符合性审查供应商投标报价平均值×50%；*

*（2）投标报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标报价50%的，即投标报价<通过符合性审查且报价次低供应商投标报价×50%；*

*（3）投标报价低于采购项目最高限价45%的，即投标报价<采购项目最高限价×45%；*

*（4）其他评审小组认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的情形。*

*5、评审小组启动异常低价投标审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内提供书面说明及必要的证明材料，对投标价格作出解释。书面说明、证明材料主要是项目具体成本测算等与报价合理性相关的说明、材料。*

*6、评审小组应当结合同类产品在主要电商平台的价格、该行业当地薪资水平等情况，依据专业经验对报价合理性进行判断。如果投标供应商不提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料不能证明其报价合理性的，应当将其作为无效投标处理。*

*7、本部分斜体字为文件编制基本说明，供应商在文件编制过程中删除即可。*

**附件1：无重大违法记录声明书**

致：天津市中心妇产科医院

我公司参与 项目竞价，现郑重声明：

我方参加本次竞价活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规规定的供应商资格条件。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**附件 2**

**书面声明**

我单位具备良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金。

投标人名称：

日期：

**非联合体竞价声明函**

我单位为非联合体参与竞价。

投标人名称：

日期：

**附件3 （法人参加适用）**

**供应商法定代表人资格证明书**

单位名称： 地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号：

 系 的法定代表人，作为供应商代表以我方的名义参加贵司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的竞价活动，并代表我方全权办理针对上述项目的响应、竞价、响应文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

特此证明。

供应商名称：（盖章）

日期： 年 月 日

**附：法定代表人有效期内的身份证明复印件（如身份证、驾驶证、护照等）**

|  |
| --- |
| 供应商法定代表人身份证明正面及背面 |

**附件4 （授权代表参加适用）**

**法定代表人授权委托书**

致：天津市中心妇产科医院

我\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名，职务）（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）作为供应商代表人以我方的名义参加贵司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的竞价活动，并代表我方全权办理针对上述项目的响应、竞价、响应文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我方对该代表人的签名事项负全部责任。

本授权书至响应有效期结束前始终有效。

该代表人无转委托权，特此委托。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

 年 月 日

**附：供应商代表有效期内的身份证明复印件（如身份证、驾驶证、护照等）**

|  |
| --- |
| 供应商代表身份证明正面及背面 |

**附件5**

**报价书**

致：天津市中心妇产科医院

根据贵方为　　　　　　项目（项目编号：　　　　　　　）的竞价邀请，签字代表（姓名/职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称、地址）提交响应文件正本 1 份、副本 2 份，电子版文件 1 份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 所附竞价报价表中规定的应交付货物总价为：

大写：人民币 ；小写： 。

2. 供应商已经对全部价格进行了认真核对，保证本报价真实、准确无误，并承担本价格所对应本项目的一切责任和义务。

3. 两个阶段响应文件一一对应、不可分割，共同构成我方对本项目的所有承诺。

供应商代表签字：

供应商名称（公章）：

日期：

**附件6**

**报价分项一览表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 维修内容 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

日期：