大庆市人民医院

眼科多波长固体激光治疗机维保采购公告

一、项目基本情况

**项目编号：**

**项目名称：**眼科多波长固体激光治疗机维保采购

**采购方式：**单一来源

**采购需求**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目名称 | 使用科室 | 数量 | 预算单价（万元） | 预算总价（万元） | 采购方式 | 备注 |
| 1 | 眼科多波长固体激光治疗机维保采购 | 眼科门诊 | 1 | 10 | 10 | 单一来源 | 第一次公示 |

二、资格要求

**（一）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；

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。

**（二）本项目不允许联合体投标。**

三、商务及技术要求

1、本次招标服务期限为三年，合同一年一签。

2、设备全年开机率大于95%（全年按365天计算），如超期停机，则乙方需延长相等的保修时间。

3、付款方式：

合同签订后30个工作日内支付本次合同全款的30%，维保半年后再支付全款的40%，本次合同到期前验收合格后30个工作日内支付本次合同全款的30%。

4、技术服务要求：见附件

四、其他要求

满足条件的潜在供应商标书内应提供以下资料扫描件（必须加盖公章，如缺少其中一项则取消参评资格）。

1.报价明细。本项目潜在供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价。

2.潜在供应商需提供投标资料承诺书，保证投标资料真实性、有效性。

3.根据实际情况勾选《大庆市人民医院采购供应商资格承诺函》并签字盖章，详见附件。

4.售后服务承诺书及质量保证协议。

5.提供近三年内（本项目投标截止期前）①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的；②未被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的证明。

6.社保经办机构出具的本单位职工及授权代表社会保障资金缴纳证明。

（1）基本养老保险缴纳证明或基本养老保险缴费清单。

（2）基本医疗保险缴纳证明或基本医疗保险缴费清单。

（3）工伤保险缴纳证明或工伤保险缴费清单。

（4）失业保险缴纳证明或失业保险缴费清单。

（5）生育保险缴纳证明或生育保险缴费清单。

（6）新成立的企业（三个月内成立的）或在法规范围内不需提供的机构，应提供书面说明和有关佐证文件。

（7）关于依法缴纳社会保障资金的证明材料的说明： 本项目采购文件中所称“社保经办机构”是指：《社会保险经办条例》（中华人民共和国国务院令第765号）第六十条中“社会保险经办机构”，即人力资源社会保障行政部门所属的经办基本养老保险、工伤保险、失业保险等社会保险的机构和医疗保障行政部门所属的经办基本医疗保险、生育保险等社会保险的机构。

**税务部门出具的佐证文件（如完税证明）不作为有效资格条件。**

五、投标文件要求

（一）标书要求：一本正本、三本副本均加盖公章，装订方式为胶装。

（二）参与两项或以上采购项目投标的需各项目独立做标书。

（三）标书封面须有以下内容：

1.正本或副本标识；

2.投标项目名称及项目编号；

3.投标单位名称；

3.投标公司联系人及联系方式；

5.投标日期。

（四）标书内需含目录并与页码相对应。

（五）投标文件需进行密封加盖公章，开标现场递交。投标文件一律不退，请投标方自留底稿。

六、报名须知

（一）报名时间：2025年1月8日起至2025年1月10日（法定节假日除外）。

（二）开标时间及地点：2025年1月14日上午8：30，机关四楼学术报告厅。

（三）投标代表（法人或法人授权人）请在开标时间前半小时携带身份证到达会场签到（签到时查验身份证件）。

（四）联系电话：0459-6612937

# 附件：

# 技术服务要求

1、入保范围:

眼科多波长固体激光治疗机Vision One壹台。

 2、维保内容:

整机设备的的全保维修(裂隙灯和光纤除外)

3、零备件供应：

所有更换的零部件必须为原厂认证/测试合格件。

 4、提供计划性的定期维护保养≥2次/年，包括设备的清洁、测试、校准，必要的机械、电气检查等，以确保设备的正常运行，并提供服务报告。

5、对医院的维修需求免费提供不限次数的人工服务，并且2 小时内迅速响应，72 小时内工程师到达现场。