**南京市疾控中心UPS不间断 电源招标项目**

招标文件

南京市疾病预防控制中心

2021年6月11日

南京市疾病预防控制中心就UPS不间断电源项目进行采购，本项目以符合要求，最低评标价法确认。欢迎符合资格条件的供应商参加。

**一、项目基本情况**

项目名称：南京市疾病预防控制中心UPS电源项目

预算金额：3万元

项目所需配置：详见下表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配置 | 规格 | 单位 | 数量 |
| UPS不间断电源 | 工频10KVA | 台 | 1 |
| 胶体蓄电池 | 12V-120AH | 只 | 16 |
| 电池柜 | 定制 | 个 | 1 |
| 安装辅材 | 电池连接线，直流开关输入输出线等 | 批 | 1 |
| 安装服务 |  | 次 | 1 |

项目具体要求包括：

（一）产品资质要求：

1、UPS主机需为制造商原厂制造产品，不接受代工或贴牌的产品。

2、提供UPS主机制造商的ISO9001：2015质量管理体系认证，ISO14001：2015环境管理体系认证证书，GB/T 28001-2011/OHSAS职业健康安全管理体系认证证书、CAQI证书。（提供证书扫描件并加盖原厂公章）

3、UPS不间断电源必须获得泰尔认证、节能认证。（提供证书扫描件并加盖原厂公章）

4、需提供胶体蓄电池产品的泰尔认证证书及泰尔检测报告。（提供证书扫描件并加盖原厂公章）

（二）产品技术要求：

1、UPS电源规格：单相10KVA，有效输出功率不低于8KW。

2、拓扑结构：工频在线式UPS，纯正弦波输出，输出标配隔离变压器

3、UPS电源内部线路采用CPU控制自动侦测管理，高频IGBT逆变器，高效率、低失真，液晶面板可显示UPS运行的重要参数。

4、逆变器采用IGBT模块，实现SPWM功率变换，输出纯净正弦波。

5、宽广输入电压范围，允许UPS在面对输入电压巨幅变动时能正常操作，并且也减少电池放电的机会，配合优越的充电器对电池充电，因而增加电池寿命

6、输入参数：电压范围 220VAC±25%，频率范围 50(60)Hz±5％

7、输出参数：

波形：纯净正弦波

电压： 220VAC

频率： 50(60)Hz

电压稳定度： ±1％

频率稳定度： ± 0.5％（电池供电）

波形失真度： 线性负载：＜ 3％；非线性负载＜ 5％

8、过载能力：过载125％ 1分钟; 过载150％ 1秒 切换至旁路

9、功率因素：0.8

10、切换时间：0ms

11、整机效率：>85%

12、人机界面：

LCD显示：输入输出电压，频率，电池电压，负载功率，机内温度，工作状态等；LED指示：市电，逆变，旁路，电池，过载，异常等指示

13、保护功能：短路保护、过温、过载、电池欠压、输出过欠压、浪涌等保护

14、噪音：＜60dB（距机器1m处）

15、运行环境：温度：0－40 ℃；湿 度：20％－90％，无凝结

16、通讯接口：RS232通讯，配合软件可查看：电源状态分析；定时开关UPS系统；监看UPS工作；信息报警及发送手机信息；自动存档历史记录

17、电池配置：标准容量的12-120AH UPS用免维护胶体蓄电池16只，配套电池箱1个，安装辅材一批。

**二、申请人的资格要求：**

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相关规定；

（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2019年度的财务报表，或磋商截止时间前六个月内银行出具的资信证明，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）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（供应商根据履行采购项目合同需要，提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料）；

（4）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））；

（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（提供承诺书）；

（6）法律、行政法规规定的其他条件：无

**三、获取招标文件**

1. 时间：2021年6月25 日； 详见南京市疾控中心官网。
2. 投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件开始时间：2021年6月25日上午 10：30；

递交响应文件截止时间：2021年6月25日上午 11：00；

开标时间：2021年6月25日上午11：00。

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，招标方各业务、职能部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

公告期限：自本公告发布之日起5个工作日

**三、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：响应申请及声明（格式）（附件一）；投标人法定代表授权书（附件二）； 报价单（附件三）；拟参与本项目人员一览表（附件四）；供应商类似业绩情况表（附件五）；无重大违法记录声明（附件六）。

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。

**四、联系方式**

对本次招标提出询问，请按以下方式联系：

1. 采购联系人：采购办，汪娜，83538375
2. 项目联系人：免规科：梁亚琼， 83538341

（项目名称）

响应文件

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

 年 月 日

**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⑴：响应申请及声明

**响应申请及声明**

致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方（项目名称） 公告，正式授权下述签字人(姓名和职务)代表（供应商名称），提交响应性文件并参加采购。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求，我们同意并向贵方提供了与本次采购活动有关的所有证据和资料。

2、总报价为（大写）元。

3、我们的报价产品中**无（有或无）进口产品（服务）。**

4、我们已详细阅读全部响应文件及其有效补充文件，我们放弃对响应文件任何误解的权利，提交响应文件后，**不对响应文件本身提出质疑**。

5、一旦我方成交，我方将根据响应文件的规定，严格履行合同，保证于承诺的时间内完成货物的启动、调试等服务，并交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通、决不向采购人、评审小组进行商业贿赂、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。

7、我方正式通讯方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

8、我方正式开户银行和账号为：

开户银行：

账 号：

供应商授权代表姓名（签字或签章）：

供应商名称（公章）：

日 期：年月日

## 附件⑵、法定代表人授权书格式

**法定代表人授权书**

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，采购活动，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或签章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商盖章：

日 期： 年 月 日

**被授权人的身份证明文件的复印件：**

## 附件⑶、报价表

**项目报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 总价（含税） |
| UPS电源 | 报价包括拟采购的设备及送货及现场安装调试服务等全部费用 |  |
| 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

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。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。**

**2、“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（4）、拟参与本项目人员一览表

**拟参与本项目人员一览表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历及****专业** | **执业****资格及证书号** | **技术****职称** | **相关工作年限及工作经历** | **拟担任本项目何种工作** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

## 附件（5）、供应商类似业绩情况表

**供应商类似业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **业主单位** | **业主联系****方式** | **工作主要****内容** | **合同****金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**附件（6）、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市疾病预防控制中心：

我单位（供应商名称）宣布声明和承诺如下：

 **我单位参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，且不是失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。**

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

日期： 年 月