**南京市疾控预防控制中心医用冰箱**

**采购公告**

# 第一章 采购公告

南京市疾病预防控制中心就医用冰箱开展招标，本项目以符合要求，通过综合评定方法确认，详见评分标准附表。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医用冰箱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 4 月 25 日9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医用冰箱

采购预算：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 预算单价 | 预算总价 | 备注 |
| 1 | 2-8°医用冷藏冰箱 | 1 | 10000元 | 10000元 | 不得超过预算单价 |
| 2 | 超低温保存箱 | 1 | 49000元 | 49000元 |
| 合计 | 59000元 |  |

采购需求：详见需求附表

合同履行期限：质保期结束前

## 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，并提供符合特殊要求的证明材料或者情况说明：

7.1国家食品药品监督管理部门核发的《医疗器械生产企业许可证》。

7.2国家食品药品监督管理部门核发的所投设备的《医疗器械注册证》或医疗器械注册登记表。

7.3投标人是所投设备代理经营企业的，除必须提供设备生产企业的上述证件外，还必须具备《医疗器械经营许可证》。

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

递交响应文件开始时间：2023年4 月 25 日上午9：00

开标时间：2023年 4月 25 日上午9：30

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：刘科（理化）王科（慢传） 联系方式：83538353、83538346

1. **评审标准**

| 序号 | 评分 因素 | 评分标准 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 价格 | 本次招标，以进入详细评审的各投标人评标价的最低值为A值，A值的价格分为满分，即30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）×30。价格扣除说明：投标供应商需提供《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》；如为代理商投标，还需提供投标产品制造商出具的上述文件。如未按要求提供、填写，或相关内容表述不清的，不得享受价格扣除。 | 30 |
| 2 | 技术 | 投标文件技术参数全符合招标文件要求得40分，采购需求中“★”条款有一个负偏离扣3分，其余条款有一个负偏离扣1分，扣完为止。（提供复印件加盖投标人公章） | 40 |
| 3.1 | 服务 | 投标人须提交本设备免费质保期的书面承诺书，质保期满足招标文件要求的得2分，质保期超过招标文件规定的年限，每延长一年质保加3分，本项满分8分。 | 8 |
| 3.2 | 评委根据供应商提供的售后情况（提供地址、联系人员、负责人）、备件齐全性（提供常备配件实景照片）、售后人员的专业化程度（提供针对本项目售后人员服务授权书或相关服务资格证书）进行比较。分布广、备件齐全、人员专业性强，保障性强得7分；分布较广、备件较齐全、人员专业性，保障性较强得4分；分布一般、备件不齐全、人员专业性，保障性一般得1分；未提供的不得分。 | 7 |
| 3.3 | 评委根据供应商提供培训方案进行比较。培训方案完整，培训内容详细得3分；培训方案较完整，培训内容较详细得2；培训方案不完整，培训内容不详细不得分。 | 3 |
| 4 | 业绩 | 提供自2021年1月1日以来投标人完成的合同中有与该项目任一设备同规格型号，每提供一个合同得2分，满分10分。投标文件中提供复印件加盖投标人公章，所提供的合同须清晰可见用户方的单位名称、项目名称、签订时间，以上信息不清晰不全面则此项不得分。 | 10 |
| 5 | 国家政策导向 | 投标产品属于财政部、国家发改委公布的“节能产品品目清单”范围内的，投标人提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的该节能产品认证证书得1分，否则不得分。投标产品属于财政部、生态环境部公布的“环境标志产品品目清单”范围内的，投标人提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期内的该环保产品认证证书得1分，否则不得分。 | 2 |
| 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、技术要求**

★（需提供产品彩页或者官方网站链接及截图作为证明材料，未提供视为无效响应）

**2-8℃医用冷藏箱 1台** **慢传科**

★1、 立式层架结构，有效容积：≥300L；外型尺寸：正面宽度≤0.6m；

2、内部搁架≥4层，带有标签栏，便于存取等操作；

★3、安全门锁设计，有双锁单门设计，暗锁加挂锁，防止任意开启；

4、微电脑控制、强制风冷设计，箱体内部温度2~8℃，精确稳定；

★5、大屏幕数字显示温控参数，三位高亮度数码显示，增量调节为0.1℃，使用上下2个感温包，可显示箱内上、下温度和平均温度；

6、键盘锁定、密码保护功能，防止随意调整运行参数；

7、报警温度范围自由设定；多种故障报警：高温报警、低温报警、开门报警、断电报警；

8、多重报警方式：声音蜂鸣报警、灯光闪烁报警，可选配远程信号报警；

9、开机自检延时启动，停机间隔保护功能，确保运行可靠；

10、内置后备电池，断电后可持续显示箱内温度及声光报警20小时；

11、 冷凝水汇集后自动蒸发，避免人工倒水；

12、采用高端Low-E玻璃，32℃环温，70%湿度无凝露；

13、 透明玻璃门设计，方便随时观察箱内物品；

14、生产厂家资质具有ISO13485，ISO9001，ISO14001认证。

**超低温保存箱招标参数 1台 理化科**

配置：超低温保存箱1台、不少于两层不锈钢冻存架。

1、温度设定范围：-40℃~-86℃，立式；箱内温度均匀性≤5℃（需提供第三方检测报告）；

2、★容积：＞385L，2ml冻存管样本容量≥24000个；

3、功率：≤1000W；

4、★外形尺寸（宽×深×高mm）≤820×1000×2000，便于进门摆放；内部尺寸（宽×深×高mm）≥450×700×1300；

5、噪音：≤50dB；

6、25℃环温时，国家第三方权威结构认证单日耗电量＜8.5 KW.h/24h（需厂家提供盖章的证明性材料）；

7、25℃环温时，环境温度降到-86摄氏度，降温速度≤5小时；

8、双锁结构设计,自带暗锁，同时可用挂锁；

9、显示：LED显示屏，可显示箱内温度，设定温度，环境温度，输入电压；能设定高低温报警和箱内温度，具有故障提示预警功能；配备12V全封闭可充电铅酸电池；

10、门：外门1个，内门不少于2个，内外门5层特殊密封结构设计，保温性能好；

11、隔热层：加厚VIP航空隔热真空保温材料+无氟发泡剂，VIP厚度不低于25mm；

12、内胆采用全防腐特殊耐低温镀锌板或镜面不锈钢板；

13、具有多重故障报警：包含且不限于高低温报警、传感器故障报警、门开报警、冷凝器脏报警、电池电量低报警；

14、★采用节能制冷系统设计，制冷剂含氟为零（需厂家提供盖章的证明性材料）；

15、★标配USB数据记录功能；

16、具有自动加热门体平衡孔设计；

17、进口SECOP压缩机，EBM进口低噪音节能风机（需提供压缩机和风机报关材料）；

18、生产厂家资质具有ISO13485，ISO9001，ISO14001认证。

**四、商务条款部分要求：**

(一)、设备交付要求：

 1、交货：合同签订之日起30日内完成送货上门(不接受分批送货及快递送货)，且须提前三天通知采购方。厂家需提前向用户提供详细的安装需求确认书，到货时供应商应现场负责将货物运到采购人指定地点，由此产生的运输和装卸等一切费用由供应商承担。2-8°医用冷藏冰箱到货后5～10个工作日，超低温保存箱因需要设备场地改造，安装时间采购人另行通知，供应商或生产厂家负责安排原厂工程师应在采购方指定地点进行安装、调试，试运行合格后由采购人组织验收，检验不合格或不符合质量要求，供应商除无条件退货、返工外，还应承担由此产生的一切费用。（包括采购人的一切损失）

2、供应商提供的货物（含配件）应是全新的、未使用过的原装合格正品，并保证所提供货物的开箱合格率为100%，外观和内在质量都不得有任何问题，在各个方面符合投标文件规定的质量、规格和性能要求。合同设备经过按时、正确安装、合理操作和维护保养，在设备寿命期内运转良好。在规定的质保期内，供应商应对由于设计、工艺或材料的缺陷或故障负责。在未验收前，货物保管、安全均由供应商负责。

3、技术资料要求：提供完整的技术资料，包括：产品验收标准（含产品合格证验收清单等）；技术说明书；使用说明书（中文和英文）；用户手册；设备安装调试资料、维修线路原理图及其维修资料；主要零部件目录及价格（投标文件中提供）；配置清单、分项价格及耗材价格（投标文件中提供）；备品备件易耗件清单及合同中要求的其他文件资料；提供计量检定机构出具的合格证书。进口设备须提供设备的报关单、关税单、商检证明材料（加盖供应商公章）。

4、免费为用户提供培训（含培训资料等）。培训 “一对一”技术指导，免费提供售前、售中、售后培训服务，培训时间不少于一周，培训内容包括仪器的技术原理、检测步骤、软件操作、数据处理、日常维护保养等。在仪器验收完成后，制造厂商免费提供不少于两人的高级使用培训名额，培训内容为仪器使用维护、工作原理、基本操作、方法建立及应用。

5、采购人使用该货物的任何一部分，当受第三方提出的侵犯其专利权、商标权或工业设计权的投诉时，一切后果由供应商负责。

（二）、安装要求

1、供应商要在提供完整、可靠设备的同时，还需为整个系统提供规范、达标的安装、调试工作。安装所需的仪器和专用工具由供应商自备。通过供应商提供的设备和安装服务，能满足采购人的要求。

2、供应商负责派原厂技术人员到现场进行安装调试，直至验收合格；供应商应在货物抵达现场时，向采购人提供安装调试及运行的进度计划表。

3、验收标准和验收方法：供应商将所有货物配齐后一并送货(不接受分批送货及快递送货)，且须提前三天通知采购方。设备的验收由供应商、使用科室、验收科室三方同时在场共同验收。

（三）、服务要求

1、供应商报价时须承诺设备整机免费质保期3年（自验收报告签字确认日起，开始进入质保期）。质保期内、外承诺货物均由原厂技术人员进行维护保养，且为保证产品质量投标人须提供生产厂商对本项目售后服务承诺书，其中包含终生巡检，每年不低于一次，巡检内容包含且不限于滤网除灰，内部除冰除霜及电路检测。

2、故障响应时间：24小时热线服务，全年无节假日；专业工程师在接到通知后1小时内做出响应，24小时内到达维修现场，以确保可提供及时的服务。

3、质保期内如同一故障发生三次，或在2月内无法修复，或不能提供合格检定报告，供应商无条件换货，立即更换新机。终生提供免费维护和保养服务（免收人工费）。

（四）、其他要求

1、供应商提交的投标文件须满足所有功能要求，有义务保证采购人系统的完整性，部分连接运行配件未在投标文件中明示的，供应商应在报价时予以补充，如项目实施过程中因缺少配件或服务导致采购人系统无法正常运行，供应商须免费提供；除采购人明确提出的变更外，本项目不再增加任何费用。

2、设备必须为全新正品行货和正版软件，供货前必须提供设备原厂商出具的针对本项目的质保函或全国质保三包凭证，不能提供相关证明材料合同不予签订。

3、中标供应商负责与采购人需要满足改造后实验环境和设备的无缝对接，在签订合同时提供书面服务承诺函。（若无改造可忽略此条）

（五）、付款条件

货到、安装、验收合格后三个月内一次性付款。

注：所有商务条款要求不接受负偏离，要求投标商必须在响应文件中进行逐项应答否则按无效报价文件处理。

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】

（项目编号）

（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），（项目编号）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

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**

**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