**桐城市人民医院新风组合空调箱更换维修项目**

**公开询价招标**

1. **项目基本情况**
2. 项目名称:桐城市人民医新风组合空调箱更换维修

2、招标人：桐城市人民医院

3、项目最高限价：9万元

4、项目实施地点：桐城市龙腾街道望溪路166号；

5、项目服务范围及内容：医疗综合楼7台新风组合空调箱表冷器更换维修，数量及参数详见更换维修清单。

 6、更换维修期限：30日历天

**二、申请人的资格要求**

1、须具有合法有效的营业执照的独立法人资格；

2、具有暖通及空调设备安装维修保养服务一级资质证书或中国制冷空调工业协会（或中国制冷学会及中国设备管理协会）颁发的维修安装A类I级资质证书；

3、近三年（自2021年1月1日起至今）具有表冷器更换维修业绩1份（以合同和发票为准）；

4、本项目**不接受**联合体投标。

**三、付款方式**

更换维修、调试结束且验收合格后支付合同价款的100%。

**四、投标文件提交**1、投标文件提交截止时间：**2025年3月26日16时00分（北京时间）**； 2、地点：报价文件加盖公章密封，投标人应在投标文件提交截止时间前到**桐城市人民医院(新院区)门诊楼（2层），行政办公区综合采购办公室**递交纸质投标文件；逾期送达的投标文件，将予以拒收，不接收快递报价文件。

3、投标文件份数：一份正本，一份副本；投标文件的正本和副本密封在同一密封袋中，并在密封袋上清楚标明：项目名称、投标人名称及联系电话。在密封袋上加盖投标人公章和法定代表人（授权委托人）签字或盖章并注明“请勿在 年 月 日 时

 分之前开启”字样。

4、投标文件格式见附件。

**五、确定中标单位**

1、投标单位满足资格要求条件，合理低价中标；

2、中标人确定后，桐城市人民医院发中标公示，公示期满后，招标人可向候选中标人发出中标通知书，签订合同。

**六、联系方式**

桐城市人民医院综合采购办：0556-6197331

 后勤保障部：0556-6197367

**桐城市人民医院**

**二0二五年三月二十日**

桐城市人民医新风组合空调箱更换维修清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌及型号 | 表冷器技术参数 | 数量 | 楼层位置 | 备注 |
| 1 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 14层东 | **提供原厂销售及服务证书（格式后附）** |
| 2 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 14层中 |
| 3 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 14层西 |
| 4 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 11层东 |
| 5 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 9层东 |
| 6 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 8层中 |
| 7 | 麦克维尔空调制冷（苏州）有限公司，MDM0808-E2 | 制冷量：79.45kw,制热量93kw | 1台 | 7层西 |
| **投标报价包括但不限于以上7台表冷器及辅材采购、运输、安装、调试、利润、税金等一切费用，质保期一年，请各投标人自行踏勘现场，谨慎报价。** |

**投标文件格式**

一、法定代表人身份证明书（原件）及法人二代居民身份证（复印件）

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

 投标人：（盖单位公章）

 日 期： 年 月 日

附：法人二代居民身份证(复印件)

二、授权委托书

我 (姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位 (姓名、职务)为我公司代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 (项目名称)的投标文件、签订合同和处理投标过程中的有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。特此委托。

 投标人：(盖单位公章)

法定代表人：(签字或盖章)

委托代理人：(签字或盖章)

日期： 年 月 日

附：委托代理人身份证复印件

三、投标函

致：安徽省桐城市人民医院

1. 根据你单位拟定的招标公告，我单位愿以人民币（大写）

 （小写 元）的报价来承担桐城市人民医院新风组合空调箱更换维修项目；

2、我方承诺：我单位严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，若发现我单位投标文件和货物有弄虚作假，与招标文件不实等行为，愿接受相关主管部门的任何处罚。

 单位名称：

 2025年 月 日

1. 企业法人营业执照及资质证书(复印件加盖公章)；
2. 业绩相关证明材料（复印件加盖公章）；

六、投标单位承诺书（原件）

 我单位在参加投标项目活动中郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方目前没有受到被国家、安徽省、安庆市及桐城市行政主管部门勒令停止市场行为的处罚，在桐城市没有不良记录。

投标人（盖单位公章）：

投标人的法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

七、售后认证证书（制造商投标不需要提供此件）

 （服务商名称） 为

 （制造商名称）的特约服务商，

对我司产品提供配件销售以及维修服务。

制造商名称（盖章）：

 日期：