**温县人民医院风冷模块机组采购项目**

项目编号：温交易【2017】306号

采购编号：温政采【2017】268号

**单一来源采购文件**

**采 购 人：温县人民医院**

**代理机构：河南方大建设工程管理股份有限公司**

**日 期：2017年10月**

# 第一部分 单一来源采购邀请函

河南方大建设工程管理股份有限公司受温县人民医院 委托就温县人民医院风冷模块机组采购项目进行单一来源采购，兹邀请相关供应商参加。

一、项目名称：温县人民医院风冷模块机组采购项目

二、项目编号：温交易【2017】306号；采购编号：温政采【2017】268号

三、采购项目简要说明：风冷模块机组2套，（具体详见单一来源采购文件）

四、项目预算金额：93000.00元（大写：玖万叁仟圆整）。

五、供应商资格要求：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、营业执照具有该项目经营范围；

3、符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

六、采购文件出售信息:

1、采购文件出售时间：2017年10月27日

2、采购文件出售地点：开标现场缴纳

3、采购文件售价：人民币300元/份（售后不退）

七、响应性文件接收截止时间：2017年10月31 日 9:30时

八、响应性文件接收地点：温县公共资源交易中心开标厅

九、评审时间：2017年10月31日9:30时

十、评审地点：温县公共资源交易中心评标厅

十一、联系方式:

采购人：温县人民医院

联系人：郝先生

电 话：13839179055

代理机构：河南方大建设工程管理股份有限公司

联系人：娄女士

联系电话：0391-2607666

十二、监督单位：温县财政局

监督电话：0391－6197778

十三、购买采购文件需携带：

（1）营业执照副本原件；

（2）授权委托书及委托代理人身份证原件（如有委托代理人）；

注意事项：以上材料需提供加盖单位公章的与原件核对无异的复印件一套留存。

2017年10月

# 第二部分 单一来源采购须知

一、时间安排

在单一来源采购文件规定的响应性文件递交截止时间后，织采购小组与供应商就采购项目的技术性能、配置、价格和售后服务等进行商谈。

1. 响应性文件组成

**响应性文件至少应包括以下部分但不限于：**

1. 法定代表人授权委托书原件、单一来源谈判代表身份证复印件；
2. 报价一览表；
3. 营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照，依法缴纳的税收证明（或完税证明）、依法缴纳社会保障资金的证明、财务报告或财务报表等加盖公章的复印件；
4. 参加政府采购活动前三年内无重大违法记录的书面声明原件；
5. 反商业贿赂承诺书原件；
6. 保证金交纳凭证复印件；
7. 供应商认为有必要提供的其他资料。

三、供应商的报价

1.报价包括单一来源采购文件要求的全部服务的价格及相关税费等其他有关的所有费用。

2. 供应商的投标报价应根据服务范围和市场行情结合本项目实际情况和自身实力，进行报价。报价不得高于采购预算。

1. 保证金

保证金的金额：900元整；保证金的形式：企业账户转帐。

开 户：中国邮政储蓄银行有限责任公司温县温泉路支行

开户单位：温县财政国库支付中心公共资源交易专户

账 号：100435110440010001

递交时间：响应人必须于2017年10月30日16时前，交至指定账户，以实际到账时间为准（注意1、附言请写清项目名称、项目编号2、请选择适当汇划方式，注意到账时间）。

五、响应性文件递交

1、响应性文件应于单一来源采购邀请函规定的响应性文件接收截止时间之前递交至指定的地点。

2、响应性文件须提供1份正本，5份副本，并由法定代表人或其授权代表签署。

3、响应性文件应装订成册，装入密封袋，密封袋外需注明：项目名称、项目编号、供应商名称，封口处加盖供应商公章。

六、单一来源采购程序

1、采购小组：采购小组由相关专家（专业人员）2人和采购人代表1人共3人组成。

2、评审程序：

（1）采购小组审阅供应商所递交的响应性文件；

（2）采购小组所有成员集中与单一供应商进行洽谈；

（3）供应商做出最终报价；

（4）采购小组填写单一来源采购协商情况记录表。

注意事项：如认为供应商报价或其他要求无法接受，采购小组可以拒绝其报价。

1. 出现下列情形之一的，采购人应当终止采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

（1）因情况变化，不再符合规定的单一来源采购方式适用情形的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）报价超过采购预算的。

八、成交原则

采购人与供应商应当遵循政府采购法规定的原则，在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上进行采购。

九、成交通知

1、采购人在评审结束后，向成交供应商发出成交通知书，成交通知书将作为签订合同的依据，成交结果将在河南省政府采购网、温县公共资源交易中心网或以其他方式公布。

2、供应商对结果公告有异议的应当在结果公告之日起七个工作日内以书面形式向采购人提出质疑，逾期不再受理。

十、签订合同及合同的执行

1. 在约定的时间、地点，采购人与成交供应商根据有关评审结果签订合同。

2、单一来源采购文件、成交供应商的响应性文件及其澄清文件等均为签订合同的依据。

# 第三部分 采购需求

**一、项目采购内容一览表及技术功能要求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | | | **数量** | **单位** | **单价** | **合计** |
| 风冷模块机组 | | | 2 | 套 |  |  |
| 名义制冷量 | KW | 66 |  | | | |
| 名义制热量 | KW | 70 |
| 制冷额定输入功率 | KW | 20 |
| 制热额定输入功率 | KW | 21 |
| 单机组能量调节 | % | 0-50-100 |
| 电源 | / | 380V3N~50HZ |
| 水流量 | m3/h | 11.4 |
| 水阻 | kPa | 45 |
| 进出水管径 | DN | DN65法兰连接 |
| 运行方式 | / | 微电脑控制自动运行 |
| 压缩机品牌 | / | 艾默生谷轮 |
| 制冷剂 | / | R410A |
| COP | / | 3.3 |
| 制冷运行范围 | 0C | 5-48 |
| 制热运行范围 | 0C | -15~25 |
| 外形尺寸（长\*宽\*高） | mm | 2200\*860\*2000 |
| 重量 | KG | 580 |

**四：项目要求：**

1、供货期限：20天。

2、付款方式：需方在验收合格后，到温县财政局办理本合同价款的支付手续，支付合同价款的 95%；剩余5%作为质保金，无质量问题满五年后一次性付清。本合同单价及总价为不变价，不受市场风险等因素的影响。

3、供应商所提供的货物应为全新的，符合国家相关规定要求。

# 第四部分 附件—响应性文件格式

**附件1**

**承 诺 书**

致：温县人民医院

根据贵方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的单一来源采购邀请（项目编号：温交易[2017] 270 号），签字代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(全名、职务)经正式授权并代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(供应商名称、地址)提交下述文件正本1份和副本 5 份，并对之负法律责任。

据此函，签字代表宣布同意如下：  
 （1）我们已详细审核全部采购文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（2）同意向贵方提供贵方可能另外要求的与项目有关的任何证据和资料。

（3）一旦我们成交，我们将严格履行合同责任和义务。  
 （4）与本次单一来源采购有关的正式通讯地址为：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：  
 我们保证：

（1）不提供虚假材料谋取成交；  
 （2）不与采购人，采购代理机构恶意串通；  
 （3）不向采购人，采购代理机构提供不正当利益；  
 （4）不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况。

供应商名称：（单位盖章）  
 法定代表人或委托代理人： (签字或盖章)  
 年 月 日

**附件2**

1、授权委托书

委托人授权 （被委托人的姓名、职务）为委托人的委托代理人，就项目编号为 号的 项目及合同的执行，以本单位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。

委托人：单位名称（单位公章） 被委托人：（签字）

法定代表人：（签字）

|  |
| --- |
| **（※此处附被委托人身份证复印件※）** |

年 月 日

2、法定代表人身份证明

投标人名称：

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 （供应商名称）的法定代表人。

附：法定代表人身份证明。

供应商人： （盖单位章）

年 月 日

**附件3**

报价一览表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌、规格、型号 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 。。。 |  |  |  |  |  |  |
| 投标总价（小写）： | | | | | | |
| 投标总价（大写）： | | | | | | |

注:1、供应商可根据实际情况自行添加表格内容。

2、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或投标人代表签字或盖章，否则其投标作无效标处理。

供应商名称：（单位公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

**附件4**

**反商业贿赂承诺书**

我单位及其代理人承诺：

在招标活动中，我单位保证做到：

一、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

二、若出现上述行为，我单位及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称：（单位公章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

年 月 日

**附件5**

**营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照，依法缴纳的税收证明（或完税证明），依法缴纳社会保障资金的证明，财务报告或财务报表等加盖公章的复印件。**

**附件6**

**参加政府采购活动前三年内无重大违法记录的书面声明**

供应商名称：（公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

附件7

**保证金交纳凭证复印件**

附件8

**供应商认为有必要提供的其他资料**