

# 静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务 采购项目邀请文件

项目编号：GSXRK2025-005

招标人：静宁县中医医院

招标代理机构：甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司

2025年7月

# 目 录

第一章、邀请招标公告.....	3
第二章 投标人须知.....	7
第三章 采购需要.....	9
第四章 投标文件格式.....	10



# 静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务采购项目 招标公告

甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司受静宁县中医医院的委托,现拟对静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务采购项目以邀请采购方式进行采购,特邀请合格的投标人网上竞价,邀请的竞标企业是“甘肃省阳光招标采购平台(平凉市)限额以下政府采购项目阳光交易系统”平台会员库中随机邀请与本项目特征相符的三家企业作为投标人,现将招标事宜公告如下:

## 一、采购内容:

静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务(具体服务及要求详见邀请文件)。

合同履行期限:自合同签订之日起1年。

合同价格形式:固定总价合同。

二、预算金额:165000.00元。

三、最高限价:165000.00(投标人报价不得高于此限价,否则视为无效投标)。

## 四、投标人资格要求:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料:

(1) 法人或者其他组织的营业执照、银行开户证明等证明文件,法人的身份证明;

(2) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（须提供近半年任意一个月的纳税凭证和缴纳社会保险凭证的证明资料）

(3) 财务状况报告（2024年财务报告或基本开户行的资信证明，若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准，并按照实际成立期限之日起提供财务报表）



2. 需要落实的政府采购政策：扶持促进中小企业发展、支持监狱企业发展政策、支持残疾人福利性单位发展政策；

### 3. 本项目的特定资格要求

(一) 投标人须为未被列入“信用中国”网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)) 记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单、不处于“中国政府采购网” ([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)) 政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间的投标人；

(二) 须提供在中国裁判文书网 (<http://wenshu.court.gov.cn/Index>) 的行贿犯罪查询结果。

### 四、招标程序

1、采购人通过平凉市公共资源交易中心网站“甘肃省阳光采购招标平台”发布邀请招标公告。

2、投标人登录平台报名，上传营业执照、银行开户证明、法定代表人身份证明，依法纳说证明竞价（报出一次不得更改的价格）。

### 五、招标文件获取、竞价时间

1、请于2025年7月16日20时00分00秒至2025年7月17日20时00分00秒在平凉市公共资源交易中心网站“甘肃省

阳光采购招标平台，政府采购限额以下项目阳光交易系统（<http://101.37.128.53>），报名并上传相应资格证明文件（PDF格式加盖公章），过时不予受理。

2、竞价时间：2025年7月17日20时00分00秒至2025年7月18日20时00分00秒。



## 六、结果公示

1. 招标人将参照网上竞价结果，按照低价优先的原则确定中标人，同时发布中标公示。

2. 通过竞价中标的竞标人，请将与网络上传内容一致的资格证明文件及投标文本纸质版于中标公示结束前送至甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司，逾期未送达者视为自动放弃，中标结果无效。

## 七、联系方式

### 1. 采购人信息

名称：静宁县中医医院

地址：静宁县城关镇苹果大道21号

联系方式：0933-2525187

### 2. 采购代理机构信息

代理公司：甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司

地址：甘肃平凉市静宁县城关镇成纪路八里建筑公司五楼502号办公室

联系人：安东

电话：15593344471

## 第二章投标人须知前附表

序号	名称	内容规定
1	项目概况	<p>项目名称：静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务采购项目</p> <p>项目编号：GSXRK2025-005</p> <p>采购需求：静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务</p> <p>服务期限：按合同约定执行</p>
2	招标人信息	<p>采购人：静宁县中医医院</p> <p>地 址：静宁县城关镇苹果大道 21 号</p> <p>联系人：李登科</p> <p>电 话：0933-2525187</p>
3	代理机构信息	<p>代理机构：甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司</p> <p>地 址：甘肃平凉市静宁县城关镇成纪路八里建筑公司五楼 502 号办公室</p> <p>联系人：安东</p> <p>电 话：15593344471</p>
4	资金来源及最高限价	<p>资金来源：自筹</p> <p>最高限价：165000.00元，投标报价高于最高限价的视为无效投标。</p>
5	投标人资格审核	网上审核
6	评标办法	根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定中标人
7	付款方式	按合同约定执行
8	项目地点	甲方指定地点
9	投标文件份数	<p>纸质版投标文件份数：纸质版1份；</p> <p>注：投标人将最终上传的投标文件按照邀请文件要求打印装订成册，按照邀请文件要求的份数邮寄到：甘肃平凉市静宁县城关镇成纪路八里建筑公司五楼502号办公室联系人：安东 电话：15593344471</p>
10	资格要求	<p>1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料：</p> <p>(1) 法人或者其他组织的营业执照、银行开户证明等证明文件，法人</p>

		<p>的身份证明；</p> <p>(2) 依法缴纳税收：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（须提供近半年任意一个月的纳税凭证和缴纳社会保险凭证的证明资料）；</p> <p>(3) 财务状况报告（2024年财务审计报告或基本开户行的资信证明，若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准，并按照实际成立期限之日起提供财务报表）</p> <p>2. 需要落实的政府采购政策：扶持促进中小企业发展、支持监狱企业发展政策、支持残疾人福利性单位发展政策；</p> <p>3. 本项目的特定资格要求</p> <p>(一) 投标人须为未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单、不处于“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间的投标人；</p> <p>(二) 须提供在中国裁判文书网(<a href="http://wenshu.court.gov.cn/Index">http://wenshu.court.gov.cn/Index</a>)的行贿犯罪查询结果。</p>
11	<p>代理服 务费标准及 缴纳账户</p>	<p>根据国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知（发改办价格〔2003〕857号）及国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知发改价格〔2015〕299号中：“全面放开以下实行政府指导价管理的建设项目专业服务价格，实行市场调节价”的规定及此类项目招标代理市场价格确定投标代理服务费为成交金额的1.5%收取。</p> <p>1、本项目采购代理服务费用由成交投标人支付。</p> <p>2、成交投标人在项目完成后领取成交通知书时一并缴纳采购代理服务费，可使用银行转账、电汇或采购代理机构认可的方式支付。</p> <p>账户信息如下：</p> <p>户名：甘肃鑫润康项目管理咨询有限公司</p> <p>账号：6101210728999982</p> <p>开户银行：甘肃银行股份有限公司静宁支行</p>

## 第三章、采购内容

项目名称：静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务采购项目

项目编号：GSXRK2025-005



采购服务内容：

静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务。

1、设备维修：

电子胃镜故障：插入管第三方修理，插入管无“LOGO”，插入管压痕，导光插头第三方修理，旋钮伤痕，1、4号开关老化，导光软管划伤，操作部外壳磨损，光束变色，角度紧，弯曲橡皮漏水，CCD玻璃划痕。确保维修后采购单位正常使用。

电子肠镜故障：插入管第三方修理，插入管无“LOGO”，角度不足，钢丝断裂，E204聚焦功能故障。确保维修后采购单位正常使用。

以上维修中涉及更换备件的要求更换原厂配件及部件：

设备维保要求：

维修+一年的维保，维保就是这1年内胃镜和肠镜出现的任何设备维修问题，供应商必须做到：1. 无偿上门点检维护维修。2. 需要更换部件无偿更换。3. 根据使用要求维修期间提供替代使用备品。4. 定期返厂检查胃镜肠镜状态，保证良好使用感受。

## 商务要求

### （一）服务时间、地点和付款方式

1. 服务时间：合同签订之日起对静宁县中医医院胃肠镜维修保养，1年内根据采购人需求随叫随到，对胃肠镜设备维修保养。

2. 服务地点：静宁县中医医院。

3. 付款方式：合同签订后对静宁县中医医院胃镜肠镜维修，经采购单位验收合格后支付合同总金额的 50%；项目执行 6 个月后，支付合同总金额的 30%；质保期满后 10 个工作日内支付剩余 20% 的合同总金额。

### （二）知识产权和保密要求

报价投标人应当保证采购单位在使用该设备或其任何一部分时，不受第三方侵权指控。同时，报价投标人不得向第三方泄露采购单位提供的技术文件等材料。

## 技术要求

### 项目实施及售后服务需求

#### 1、项目实施要求

（1）供应商应按照合同要求测试所有硬件，保证功能满足采购方运行要求。

（2）由经验丰富的项目经理牵头负责，在不影响医院正常业务工作的基础上，对设备进行维修。

(3) 维修项目交付期应在合同签订后 1 个自然月内。

## 2、相关服务

(1) 质保期内出现的任何由中标商维修不到位引起的故障，中标商应在 24 小时内予以解决。



(2) 有专职队伍保证对用户提供长久稳定的技术支持，及时解决设备运行过程中出现的一些问题，以保证设备稳定运行。

(3) 中标商必须提供相应的应急预案（应急流程，联系方式）。

## 3、项目验收

项目验收时产生的费用由中标商承担。

## 第四章 投标文件格式



# 静宁县中医医院胃镜肠镜维修维保服务采购项目 投标文件

投标人名称：（加盖公章）\_\_\_\_\_

法人代表或被授权人代表：（签字）\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日



## 二、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：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人（加盖公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

法定代表人身份证复印件：



法定代表人身份证复印件 (正面)	法定代表人身份证复印件 (背面)
---------------------	---------------------

### 三、法定代表人授权书

致：（采购人名称）

本授权书声明：本人（法定代表人姓名、身份证号）系注册于（国家或地区的名称）的（公司名称）的法定代表人，现授权委托（公司名称）的（被授权人姓名、职务、身份证号）为本公司的合法代理人，参加（项目名称）的投标活动。



被授权代理人签署《投标文件》和处理一切与此有关的事务，我均予以认可。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：\_\_\_\_\_

被授权人签字：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

投标人名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

被授权人身份证复印件：

被授权人身份证复印件 (正面)	被授权人身份证复印件 (背面)
--------------------	--------------------

## 四、投标报价一览表

项目名称: \_\_\_\_\_

项目编号: \_\_\_\_\_



金额单位: 人民币元

投标人名称	投标总报价	工期 (日历天)
总报价	(小写)人民币 _____ (大写)人民币 _____	

注: 1. 报价采用人民币报价。

2. 投标总报价不得高于预算总价, 高于预算总价视为无效报价。

3. 投标总价是投标人完成全部承诺的责任和义务的报酬。

4. 所有投标人必须按磋商文件要求逐项报价。

投标人名称 (盖章): \_\_\_\_\_

法定代表人或其授权的代理人(签字): \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 报价明细

项目名称：\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_

价格单位：人民币/元

序号	名称	品牌	规格/ 型号	制造商	数量	单价	合计	备注
<b>总报价</b>	大写： 小写：							

注：1. 如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

投标人名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或其授权的代理人(签字)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 五、 投标人资格文件

1、营业执照（三证合一）

2、开户行许可证

3、法定代表人身份证明



4、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件。

5、财务状况报告（2024年财务审计报告或基本开户行的资信证明，若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准，并按照实际成立期限之日起提供财务报表）

6、依法缴纳税收：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（须提供近半年任意一个月的纳税凭证和缴纳社会保险凭证的证明资料）

## 六、商务文件

### 1、商务偏离表

投标人名称：\_\_\_\_\_ 项目编号：\_\_\_\_\_

序号	邀请文件条目号	邀请文件的商务要求	投标文件的商务响应	偏离说明

注：投标人如果对包括交货期、付款方式/条件、及合同条款在内的商务条款的响应有任何偏离，请在本表中详细填写；如对商务条款没有偏离，请注明“无偏离”。

投标人名称(盖公章)：\_\_\_\_\_

法定代表人或其授权的代理人(签字)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



## (二) 主要人员简历表

“主要人员简历表”中的项目经理应附项目经理注册建造师证、职称证、管理过的项目业绩须附合同协议书复印件；技术负责人应附职称证，管理过的项目业绩须附证明其所任技术职务的企业文件或用户证明；其他主要人员应附职称证（执业证或上岗证书）。

姓 名		年 龄		学 历	
职 称		职 务		拟在本合同任职	
毕业学校	年毕业于		学校	专业	
主要工作经历					
时 间	参加过的类似项目	担任职务	发包人及联系电话		



(三) 近年完成的类似项目情况表

项目名称	
项目所在地	
发包人名称	
发包人地址	
发包人电话	
合同价格	
开工日期	
竣工日期	
承担的工作	
工程质量	
项目总工	
技术负责人	
总监理工程师及电话	
项目描述	
备注	



## 八、售后服务方案

