凤阳县中医院空调（新风）系统

清洗保养项目

招 标 文 件

招标人：凤阳县中医院

二〇一九年八月

**凤阳县中医院空调（新风）系统清洗保养项目**

**招标公告**

凤阳县中医院（以下简称我院）拟对我院空调（新风）系统清洗保养项目进行公开招标，请符合条件的单位参加本项目投标。

**一、项目概况与招标范围**

1、项目概况：凤阳县中医院空调（新风）系统清洗保养项目。

2、招标范围：凤阳县中医院空调（新风）系统清洗保养。具体详见招标需求及附件一（报价清单）。

3、标段划分：一个标段。

4、服务期：三年，合同一年一签，考核结果满足招标人需求的可续签下一年合同。

5、付款方式：按中标价与年维保次数平均值分次支付，暨第一次维保结束经验收合格后支付合同价款50%；第二次维保结束经验收合格后支付合同价款50%。甲方收到发票后30日内付清当期款项（中标人须提供合法有效的增值税发票后方可付款）。

**二、投标人资格要求**

1、投标人具有独立法人资格及有效的营业执照；

2、投标人具有建筑机电安装承包三级及以上或机电安装施工总承包三级及以上资质；

3、本次招标不接受联合体投标。

**三、投标文件组成部分**

投标文件应按下列顺序装订成一册。

1）法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书

2）投标函

3）投标人营业执照副本；

4）投标分项报价表

5）招标文件要求及投标人认为需要提交的其它证明材料

**四、招标需求**

（一）维保内容及要求

### 1.中央空调系统维保（一年两次）

1）冬季制热预计保养时间：每年10月底之前完成（具体时间双方可视天气情况协商在确定）；

2）夏季制冷预计保养时间：每年4 月底之前完成（具体时间双方可视天气情况协商在确定）。

2.保养质量要求：

1）须定时为用户提供一年贰次上门保养服务。

2）保养质量遵照国家规范和行业标准以及业主要求，保质保量完成各项保养项目。

3）具体内容如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 序号 | 项目名称 | 检查维护内容 |
| 多联机室内机、新风室内机 | 1 | 空调回风滤网 | 清洗回风滤网 |
| 2 | 蒸发器 | 检查蒸发器并根据情况清洗 |
| 3 | 电子膨胀阀 | 检查电子膨胀阀执行动作是否正常 |
| 4 | 温度传感器 | 检查并测量温度传感器阻值是否正常 |
| 5 | 排水泵 | 检查排水泵运转和排水是否正常 |
| 6 | 冷凝排水系统 | 检查冷凝排水系统是否正常 |
| 7 | 冷媒管保温 | 检查保温是否完好并修复 |
| 8 | 风扇电机 | 检查电机轴承、电机绝缘阻值、风机扇叶动平衡 |
| 9 | 线控器 | 检查线控器输入输出是否正常 |
| 液晶显示是否正常 |
| 菜单设置是否正常 |
| 10 | 接线端子 | 检查并紧固接线端子 |
| 11 | 供电电源 | 测量供电电源是否正常 |
| 12 | 电路板 | 检测电脑版各项输入输出是否正常 |
| 13 | 冷凝水脱水盘 | 检查并清理脱水盘杂物 |
| 14 | 送风温度 | 测量空调送风温度是否符合标准 |
| 15 | 送风量 | 测量空调送风量是否符合标准 |
| 16 | 设备接地及绝缘 | 测量设备绝缘是否良好 |
| 17 | 固定设施 | 检查并紧固设备固定螺丝及支架 |
| 18 | 空调面板 | 检查清洁空调面板 |
| 多联机室外机 | 1 | 压缩及部分 | 检测压缩机电流 |
| 2 | 检测压缩机冷却 |
| 3 | 检测压缩器排气温度检测系统排气压力 |
| 4 | 制冷系统 | 检测系统吸气压力 |
| 5 | 检查系统有无漏点 |
| 6 | 检测系统冷媒量是否充足 |
| 7 | 膨胀阀 | 检查电子膨胀阀节流调节是否正常 |
| 8 | 检测电子膨胀阀线圈工作是否正常 |
| 9 | 高压开关 | 检测高压保护开关动作是否正常 校正高压保护开关点是否正确 |
| 10 | 低压开关 | 检测低压保护开关动作是否正常校正低压保护开关点是否正确 |
| 11 | 传感器 | 检查排气温度传感器是否正常检查排气压力传感器是否正常 检查吸气压力传感器是否正常检查环境温度传感器是否正常检查盘管温度传感器是否正常 |
| 12 | 单向阀 | 检查单向阀工作是否正常 |
| 13 | 检查电机电流 |
| 14 | 检查电机电源 |
| 15 | 冷凝风机 | 检查电机轴承是否良好 |
| 16 | 检查风机扇叶是否良好 |
| 17 | 检查风机动平衡是否正常 |
| 18 | 冷凝器 | 检查冷凝器是否散热良好 |
| 19 | 检查冷凝器翅片是否有脏堵 |
| 20 | 药剂清洗冷凝器翅片除尘、除垢 |
| 21 | 冷媒管 | 检查冷媒管保温是否完好检查冷媒管是否有漏点 |
| 手术室空调、新风（净化）机组 | 1 | 风机盘管、室外机组 | 按上述相关要求（净化机组过滤器由甲方提供） |
| 行政办公区分体空调 | 1 | 室内外机 | 室内外机清洗保养 |

**五、评标办法：**

1、本项目采用综合评估法；

2、在技术和商务方面对合格投标人的投标文件进行系统地评审和比较；

3、评标委员会成员评议并独立打分；

4、评标委员会综合评定出各投标人的排名顺序，并推荐有排序的中标候选人。

5、评分细则

|  |
| --- |
| （1）技术详细评审内容（60分） |
| 序号 | 分值 | 评分内容 | 评分标准说明 | 得分 |
| 1 | 5 | 投标文件格式（5分） | 投标人依据本次招标文件中要求所提供的固定格式、内容等综合评分，分值0-5分； |  |
| 2 | 29 | 企业资质（29分） | 1.投标人具有建筑机电安装承包三级及以上资质或机电安装施工总承包三级及以上资质的得3分；每高一个级别加3分，满分9分；2.具ISO质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、企业信用等级AAA证书、重合同守信用企业AAA认证证书、质量服务信誉企业AAA认证证书；每具有1个得2分，满分12分；3.符合国家行业资质标准，具有中国制冷空调设备维修安装A/1级得3分，A/11级得2分，D/1类企业资质得1分。4.投标人2018年度主管税务机关评定信用级别A级的得5份，B级的得2分（提供查询网址及截图）。 |  |
| 3 | 16 | 服务方案及承诺（16分） | 对服务方案内容的全面性、实用性，成品保护措施，服务效率、服务质量、保证措施等进行综合评分；对投标人服务承诺的全面性、合理性、有效性等进行综合评分。分值0-16分。 |  |
| 4 | 10 | 企业业绩（10分 | 投标人自2016年7月1日以来每提供6万元中央空调维修维护保养业绩1个得2分，满分10分。（业绩需提供合同复印件，原件备查，时间以合同签订时间为准） |  |

**（2）**商务评分（40分）：

投标人投标报价高于或等于最高投标限价的，或投标人投标总报价经评标委员会认定低于成本价竞争的，**其投标文件无效**。

投标报价满足招标文件要求的，经评审的所有合格投标人投标报价的最低值作为评标基准价；投标人投标报价得分=（评标基准价/投标人投标报价）\*30，计算结果保留2位小数，第三位四舍五入。

有效投标人的最终得分为技术得分和商务（报价）得分的总和，最终得分计算结果保留2位小数，第三位四舍五入。评标委员会按综合得分由高到低的顺序进行排序，按综合得分推荐1名中标候选人，并提交评标报告。最终得分相同的，按投标报价由低到高顺序排序；报价也相同的，由评标委员会根据综合实力确定中标候选人。

**6.定标办法**

招标人根据评标结果确定中标人候选人。如中标候选人放弃中标、或因不可抗力提出不能履行合同，或者招标文件规定应当提交的文件而在规定的期限内未能提交的，本项目将重新招标。

**7.确定中标人**

评标结束后，招标人将在招标公告发布网站发布中标公示。公示结束无异议后将向中标人发出中标通知书。

**六、最高投标限价**

1、本项目采用单价合同。

2、投标人本次报价包含但不限于人工费、材料费、运输费、安装费、保险费、风险费、利润、税金等与本项目实施相关的所有费用，中标后，招标人不再调整单价。

**3、本项目最高投标限价为59000元。投标人报价相比较最高投标限价的下浮率不得少于10%，否则递交的投标文件将按无效标处理，不再参与本次评选。**

**七、投标保证金和履约保证金**

1.投标保证金：贰仟 元（RMB:2000 元）；

保证金须在投标截止时间前（以资金到账时间为准）从投标单位基本账户转入以下指定账户，不从投标单位基本账户转入的一律不予承认，造成后果自行负责。交纳保证金时须在交易附言中注明：：凤阳县中医院空调（新风）系统清洗保养项目保证金。

保证金信息：

开户银行：安徽凤阳农村商业银行股份有限公司城西支行

帐号：20000386156310300000026

户名：凤阳县中医院

2.履约保证金提交和返回：本项目履约保证金为贰仟 元（RMB:2000 元）。中标人可将投标保证金直接转为履约保证金。履约保证金在合同约定项目全部完成后3个工作日内一次性退还给中标单位。中标人在中标后7日内不与招标人签订合同的，招标人将取消其中标资格，并没收投标保证金。

**八、招标文件获取**

招标文件获取方式：凤阳县中医院官网（http:www.fyxzyy.com）

**九、投标文件份数及签署**

投标人准备投标文件一正三副，按第十条要求的时间及地点递交，逾期递交的文件将不予接收。

投标人须将投标文件密封后递交，否则由此造成的价格提前泄露，由投标人自行承担责任。

投标人须按本文件要求的格式签署，否则其递交的文件将按无效标处理，不再参与本次评选。

**十、递交投标文件**

递交时间：2019年8月15日14时30分前

递交地址：安徽省招标集团股份有限公司2楼第三开标室（合肥市包河大道236号）

递交方式：现场送达

**十一、开评标**

1、开标时间：：2019年8月15日14时30分

2、开标地点：安徽省招标集团股份有限公司2楼第三开标室（合肥市包河大道236号）

3、开标程序：

1）查验投标人代表法人身份证明（或授权书）及身份证（法人身份证明或授权委托书装订在标书内同样有效）；

2）检查标书密封情况，并签字确认；

3）拆封投标文件，宣读投标人名称、投标报价和投标文件的其他主要内容；

4）评标委员会对投标文件进行评审；

5）宣布中标单位名称，开标会结束。

**十二、费用缴纳**

评审结束并宣布中标单位后，专家评审费用由中标人负责支付，以实际发生为准。

**十三、联系方式**

招标人：凤阳县中医院

地 址：凤阳县府城镇文昌街58号

联系人：张主任

电 话：13955066985

**报价清单（另附）**

**投标文件格式**

项目

投  标  文  件

 投标人：                            （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：                （签字）

        年        月        日

**一、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                        （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

            投标人：                （公章）

                     年       月       日

附：法人身份证复印件

**授权委托书**

本授权委托书声明：我   （姓名）系   （投标人名称）的法定代表人，现授权委托     （单位名称）   的   （姓名） 为我公司法定代表人授权委托代理人，参加   （招标人名称）     的   （项目名称）    的投标活动。代理人在投标、开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权，特此委托。

      授权代理人：                 （签字）

投  标  人：                 （盖章）

法定代表人：               （签字或盖章）

日   期：      年    月    日

附：授权委托人身份证复印件

**二、投 标 函**

致：                （招标人名称）

1、根据你方            项目招标文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经研究上述招标文件的投标须知、技术要求和其他有关文件后，我方愿意按照招标文件的要求承担本项目招标范围内所有的工作**。**

投标总报价：大写        元 （小写       元）。

服务周期（完成一次清洗保养服务）：   （日历天）。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件，承诺遵守招标文件所有条款规定。一旦我方中标，我方承诺在招标文件规定的期限内完成招标范围内的所有工作。

3、一旦我方成为合同签字人，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的投标文件一式四份，其中正本一份、副本三份。

5、我方愿意提供可能另外要求的、与招标投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

投标人：                     （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：           （签字）

单位地址：

邮政编码：            电话：

日期：        年        月        日

1. **投标人营业执照**

**四、投标分项报价表**

**五、投标人认为需要提供的其他材料**

注意：

1、法定代表人参加开标会，提供法定代表人身份证明和本人身份证原件（或委托代理人参加开标会，提供法人授权委托书和本人身份证原件）注：法人身份证明或授权委托书装订在标书内同样有效。

2、投标人以上材料须签字盖章齐全（包括封面），按顺序装订后密封于包装袋内，并在包装袋封口处加盖投标单位公章（一正三副）。