

浙江省医疗器械检验研究院

采购公告

采购编号：MDST-2022-07

项目名称：消防系统维修改造

采购单位：浙江省医疗器械检验研究院

日期：2022-4-25

采购公告目录

第一部分 公告

第二部分 须知

第三部分 响应文件（格式）附表

第一部分 公告

浙江省医疗器械检验研究院拟采购消防系统维修改造项目，根据我国《政府采购法》、《招标投标法》等有关法律法规的规定，以及《浙江省医疗器械检验研究院采购管理制度》《浙江省医疗器械检验研究院自行采购项目的采购规定》的相关规定，现公开进行采购，邀请符合资质要求的单位参加此次投标。

一、项目编号：MDST-2022-07

二、项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求）：

（一）采购内容：

序号	项目名称	数量	单位	预算金额	备注
1	消控室安装一台智慧消防系统	1	套	5 万元	详见工程量清单及项目情况
2	动物房安装消防检测和报警系统	1	套	5 万元	详见工程量清单及项目情况

（二）特定资格要求：消防专业承包二级及以上资质。

（三）项目情况

1、具体改造方案要求：

1.1 在消控室安装一套消防智慧平台，将现有消控主机的运行数据采集至系统云端，同时做在地存储数据备份满足设备连续运行 30 天的所有数据。

1.2 消安防智慧平台具备远程 7X24 小时的有人值守功能，主机出现火警故障值守人员需要立即通过电话，网络等多渠道告知相关责任方。

1.3 为现有消控主机（松江 JB-3208T）配备一套不间断电源，保证消控主机含相关联的 CRT 市电断电后连续运行 3 小时；

1.4 更新现有 CRT 系统将 CRT 系统内的点位信息和主机点位信息逐一核对后经现场再次确认核对形成一份最终版点位表。

1.5 对消防水系统（包括消火栓、喷淋系统）开展一次专业检漏检测，发现漏点后进行现场维修处理。

1.6 将食堂厨房现有消火栓重新移位。

1.7 动物房安装一套消防自动报警分机，及配套安装符合消防法规的相关消防喇叭、烟感、温感等探测元件。自动报警分机数据需要和现有主机数据联动，同时保证能够单独做本地运行。

1.8 在 EMC 实验室安装一套红外对射装置，检测信号并入现有消防主机满足联动要求。

1.9 更换喷淋稳压两台因电机故障频繁停机的稳压水泵。

1.9 将现 5 楼危化品仓库的消防排烟风机控制柜移出至仓库外。

1.10 为消防泵房配备两台不低于 158L/D 的除湿装置。

2、商务要求：

2.1 工期：合同签订后 30 个日历天；误期违约金额；合同金额的 2%

2.2 保修期：2 年；保修响应时间：24 小时

2.3 采购人验收时如发现设备及施工不符合合同要求及相关行业规范的，中标供应商应无条件更换。

2.4 验收标准：

2.4.1 施工完成并经中标供应商调试可正常使用后 15 个工作日内招标方组织第三方专业机构进行专项检测验收。

2.4.2 供应商应提供工程的有效检验文件及相关设备供货清单，经采购人认可后，与工程指标、合同内容一起作为验收标准。采购人对工程验收合格后，双方共同签署验收合格证书。验收中发现达不到验收标准或合同规定的指标，供应商必须更换设备，配合采购人整改。并且赔偿由此给用户造成的损失。

2.4.3 验收合格条件：运行结果及使用效果符合招标要求及国家相关标准；在进行测试和验收使用过程中发生的故障和发现的问题已被排除，并得到采购人及第三方专业机构的认可；所有合同中规定的设备、备品备件和资料都已提交并得到接收。

(四) 收费标准及付款方式

1、报价要求：供应商必须根据附件中的工程量清单进行报价，否则视为无效报价。报价须包含此项改造工程的所有费用，包括但不限于各种管理费、税费、施工、技术专利、保险费、运输等。还应包含本项目相关的保险、税金等。

2、付款方式：验收合格后由供应商开具全额发票，招标方在收到发票 30 个工作日内日支付中标供应商合同价款的全额费用。

三、采购公告的获取时间及地点等：

1. 采购公告获取时间：2022 年 4 月 25 日至 2022 年 5 月 1 日

2. 获取采购公告方式：浙江省医疗器械检验研究院官网主页通知公告栏下载；浙江省政府采购网官网主页公告栏下载。

四、响应截止时间：2022 年 5 月 1 日 14:00

五、响应文件提交地点：杭州市钱塘区 25 号大街 379 号浙江省医疗器械检验研究院 210 房间招标采购小组

六、开标地点：杭州市钱塘区 25 号大街浙江省医疗器械检验研究院会议室

七、联系方式

采购人：浙江省医疗器械检验研究院

地点：杭州市钱塘区 25 号大街 379 号浙江省医疗器械检验研究院

联系人：何老师

联系电话：0571-87896539

传真：0571-86002814

监督电话：0571-86002850

第二部分 须知

一、适用范围：仅适用于本次采购所叙述的项目。

二、定义

(一)“采购人”系指浙江省医疗器械检验研究院。

(二)“响应方”系指向采购人提交响应文件的供应商。

三、响应文件的组成

(一) 采购公告响应书(附件一)；

(二) 报价表(须提供报价明细清单)(附件二)；

(三) 服务承诺表(附件四)；

(四) 服务类似的相关业绩证明(以合同为准)。

(五) 法定代表人授权书(附件三)和全权代表身份证复印件；

(六) 响应方认为需要的其他文件资料；

(七) 符合年检的营业执照副本复印件、符合年检的税务登记证复印件、组织机构代码证副本复印件(加盖公章)；

(八) 特定资格要求材料：消防专业承包二级及以上资质。

以上文件密封装订，并在封皮上注明：采购响应方单位名称、项目名称、项目编号、参加的标项、响应方名称、详细地址、全权代表姓名。

响应文件正、副本中必须提供《报价表》及相关的报价明细清单。

四、响应文件的签署和份数

(一) 响应文件需打印或用不褪色的墨水填写。响应文件的装订顺序应按第三条所叙顺序装订，必须采用胶装，不得活页装订。

(二) 响应文件凡需要盖章处均须由响应方盖公章，并由法定代表人或全权代表签署，响应方应写全称。

(三) 采购预算金额不到五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本两份；采购预算金额大于五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本四份；

(四) 每个标项单独制作标书进行报价。

五、响应文件的递交

(一) 如果响应方未加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封不负责任。

(二) 采购人接受响应文件时间

采购人于采购公告发放之日起至采购公告响应截止时间前接受采购响应标书。

(三) 采购响应文件的补充和修改

采购响应截止时间前，采购响应方可以书面形式补充和修改，已向采购人递交的采购响应文件，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，由响应方代表签字并加盖公章。

(四) 采购响应文件填写字迹必须清楚、工整，对在采购响应文件中的不同文字文本的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、无效响应文件

发生下列情况之一的响应文件被视为无效：

- (一) 在响应文件递交截止时间以后送达的响应文件；
- (二) 由于包装不妥，在送交途中严重破损或失散的响应文件；
- (三) 仅以非纸质文件形式的响应文件；
- (四) 响应方未能提供合格的资格文件；
- (五) 与采购公告有重大偏离的响应文件；
- (六) 响应文件应盖公章而未盖公章或盖非公司公章、未装订、未密封、未有效授权、注册资金不符、响应书、法定代表人授权书等填写不完整或有涂改的；
- (七) 不符合法律、法规和本采购公告规定的其他实质性要求的。

七、采购公告答疑

如对本次采购公告存在疑问，请将书面文件在 2022 年 5 月 1 日下午 14 时之前，送至浙江省医疗器械检验研究院招标采购小组（钱塘区 25 号大街 379 号 210 室），采购人将做统一答复，如规定时间内未收到任何质疑，则视为各响应方均对此无异议。

八、评审办法

招标采购小组将遵循公开、公平、公正的原则，对响应方提供服务、价格、实施方案、售后服务、公司基本情况、履约能力等进行综合分析评分，综合得分最高的推荐为第一中标候选人。

九、程序

(一) 招标采购小组审核响应文件

依据采购公告的规定，从响应文件的有效性、完整性和对采购公告的响应程度进行审查，以确定是否对采购公告的实质性要求作出响应。

(二) 招标采购小组综合审议的基础上，推荐综合评分排名第一的单位为中标供应商候选人。

十、中标通知

(一) 采购结束后，采购人将于七个工作日内在浙江省医疗器械检验研究院网站和浙江省政府采购网上发布中标公告，公告期满，如无响应方质疑，由浙江省医疗器械检验研究院与中标单位签订购销合同。

(二) 中标通知书发出后，若中标供应商放弃中标，应当承担相应的法律责任，中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。

十一、其他

(一) 如果有确凿证据证明各响应方之间存在串标等舞弊、违法行为，采购人有权拒绝存在此行为的响应方投标或将投标作废。

(二) 中标后不能按要求履行服务保证的供应商将按《中华人民共和国政府采购法》和其它法规进行相应的处罚。

(三) 本次采购项目不允许两个或两个以上的供应商组成联合体参加投标，不允许入围的中标单位将项目转包或分包。

(四) 本文件未及事项，在签订合同时各方友好商定。

第三部分 响应文件（格式）附表

附件一

响应书

浙江省医疗器械检验研究院：

（响应方单位全称）授权 （全名、职务） 为全权代表，参加贵方组织的 （项目名称） 采购
招标活动并投标。为此：

- 1、我方已详细阅读了全部采购公告，愿意接受采购公告的各项要求。
- 2、我方提供采购公告要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。
- 3、若中标，我方将按采购公告规定履行合同责任和义务。
- 4、响应书自开标日起有效期为 60 个工作日。
- 5、我方与本次采购有关的一切正式来往通讯请寄：

地址：邮编：

电话：传真：

响应方名称：（公章）

全权代表签字：

响应日期：年月日

附件二

报 价 表

响应方名称 : (公 章)

项目	数量	报价

请根据以下工程量清单作明细报价：

工程量清单								
建设单位：浙江省医疗器械检验研究院								
工程名称:消防报警系统改造						编制人:		
项目编号	安装工程名称及相关 技术参数要求	单 位	数量	单 位 价 值		总 价 值		
				主材 设备	安 装 费	总主 材设 备	总安 装费	合 计
补 1	自动报警 CRT 制作 1200 点	系 统	1					
补 2	EMC 实验室红外对射	套	2					
补 3	HN-RVS2*1.5 报警信 号线 (中策)	米	1100					
补 4	NH-KVV-2*2.5(DC24 V 电源线 , 中策)	米	700					
补 5	镀锌管敷设砖混明配 SC20 华岐	米	260					
补 6	普通接线盒	个	75					
补 7	点型探测器感烟	套	63					
补 8	声光报警器	个	6					

续表 《工程量清单》

项目编号	安装工程名称	单位	数量	单位价值		总价值		
				主材 设备	安装 费	总主材 设备	总安 装费	合计
补 9	消防接线端子箱(不 锈钢)	台	1					
补 10	火灾自动报警分机	台	1					
补 11	消防回路板	块	1					
补 12	自动报警系统装置 调试 200 点以下	系统	1					
补 13	158L/D 除湿机	台	2					
补 14	配电箱移位	个	1					

全权代表签字： 日期：

附件三

法定代表人授权书

致浙江省医疗器械检验研究院：

_____(响应单位全称) 法定代表人授权 _____ (全权代表姓名) 为全权代表，参加贵中心组织的****项目活动，其在本次投标过程中的一切活动本公司均予承认。

法定代表人签字 (公章)：

二〇二二年 月 日

附：

全权代表姓名：身份证号：_____

职务：

详细通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

此处粘贴身份证复印件

附件四

服务承诺表

响应方名称 (公章):

注：对照本采购公告第二部分采购内容与要求

序号	内 容		服务价格
1			
2			
3			
4			
5			
6			

全权代表签字

日 期