**浙江省医疗器械检验研究院**

**采购公告**

 **采购编号：MDST-2021-02**

 **项目名称：电力低压回路及用水、热能运维系统采购及安装采购项目**

 **采购单位：浙江省医疗器械检验研究院**

 **日 期：2021-3-9**

**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电力低压回路及用水、热能运维系统采购及安装采购项目，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-2021-02

二*、*项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 预算金额 | 简要描述 | 备注 |
| 1 | 电力低压回路及用水、热能运维系统采购及安装 | 1 | 套 | 10万元 | 高配房低压回路、用水、热能运维系统安装 | / |
| 合计 | 1 | 项 | 10万元 |

（一）能耗运维系统管理范围

1.对浙江省医疗器械检验院A B号楼的两套溴化锂制冷机和一套蒸汽板式换热系统进行运行参数监测，要求读取以上两套中央空调主PLC运行所有数据参数远程传输至运维平台，平台能够联网方便随时查看。

2.对单位用水、用电、蒸汽能耗建立运维系统做好运维管理。

（二）水能耗要求

1.对单位生活用水总表安装流量监测装置，监测的流量数据远程传输至运维管理系统并形成实时数据。数据以图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

2.运维平台需分周、月、年分别形成数据报表按时自动将统计数据整合成图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

3.运维平台能够将实时数据和历史数据进行智能分析出现异常用水及时发出告警以短信群发、电话响铃方式、平台主机声光报警形式同时通知相关责任人，通知内容注明异常点位、异常数据、历史数据和异常值。

4.主要用水路和用水总表实时数据以图表比例的形式在运维管理系统的大屏中展示，并将检测点制作设备档案，档案在运维管理平台上可以随时调阅。

5.用水检测点位置为生活用水总管处。

（三）电能耗要求

1.对单位高配房内的两台1250KVA变压器和所有低压柜回路进行数据采集并上传运维管理平台。

2.采集变压器二次侧相线电流、电压、温度、谐波等参数将实时数据无线方式上传运维管理平台。

3.将现有低压柜所有支路相应运行数据如电流、电压、电量、功率因数等参数实时上传运维管理平台。数据以图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

4.运维平台需分周、月、年分别形成数据报表按时自动将统计数据整合成图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

5.运维平台能够将实时数据和历史数据进行智能分析出现异常用电、断电及时发出告警以短信群发、电话响铃方式、平台主机声光报警形式同时通知相关责任人，通知内容注明异常点位、异常数据、历史数据和异常值。

6.建立高压及低压配电柜所有相关的用配电设备档案。并建立配电系统图。

7.将支路运行参数和总表运行参数进行实时对比，显示变压器实时负债率并分别形成月度和年度报表以图表加数据的形式保存，以便于随时调取打印。

（四）蒸汽能耗要求

1.对单位蒸汽能耗进行检测并上传实时数据至运维管理系统。

2.需要检测的点位有：蒸汽总表。

3.需要监测的内容有:蒸汽温度、热量、压力等。

4.对蒸汽监测到的数据以图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

5.能耗用量实时数据、历史数据要在大屏上展示，并且能够任意调整时间段显示数据。

6.运维平台需分周、月、年分别形成数据报表按时自动将统计数据整合成图表和EXCEL表格两种形式保存在运维系统平台并且永久有效，能够随时调取和打印。

7.建立蒸汽用能系统图及蒸汽用能设备台账，方便随时查看。

（五）报价要求、付款方式

1.报价要求：项目总预算10万元，包括税费、人工费、设备材料费、搬运费、安装调试等一切费用。提供报价明细清单。

2.供应方在和我方完成合同签订后7个工作日内供应方需向我单位支付合同价款5%的履约保证金。能耗运维管理平台整个安装过程需要供应方自行垫资实施，待系统安装调试完成经我方相关负责人验收合格后一次性支付95%的合同价款。待售后保修期完成后再返还履约保证金。

（六）售后要求

售后维保周期起始时间是自验收单签订之日起为期一年。在售后期间，供应方负责软硬件的维护升级和重要数据备份，期间损坏的硬件设备均由供应方负责。如系统、硬件等出现故障供应方售后人员需要在我方告知后4小时内到达处理。

（七）特别约定

1.该能耗运维管理系统的所有物联网设备包括但不限于：流量传感器、不小于65寸显示屏、无线打印机、软件及平台运营系统升级维护所需的费用等均包含在此次合同价款内，后续不得再收取任何通讯费及平台管理费，做到我方一次付款永久免费使用。

2.供应方所建立的平台中所有数据永久保存并且我方可以永久免费使用不得以增加云存储等理由向我方收取费用。

3.供应方需要提供一份系统使用说明，详细注明平台功能、使用规程、注意事项、登录账户及密码等。

4.我方在后续的使用过程中如遇忘记登录账户及密码的情况，供应方需要及时无偿的为我方找回账户及密码。

5.该能耗运维管理平台的所有相关硬件及所涉安装流量传感器等安装工程均由供应方自行承担费用我方不在支付额外费用。但安装作业需要提前知会我方项目负责人，必要时以书面方式提请。待我方项目负责人同意后方可施工。施工完成后需要将开挖的场地；拆掉的绝热保温等恢复原样。

三、采购公告的获取时间及地点等：

1．采购公告获取时间：2021年 3 月 9日至2021年 3 月 16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：2021年 3 月 16日　14:00

五、响应文件提交地点：杭州市下沙开发区25号大街379号浙江省医疗器械检验研究院208房间招标采购小组

六、开标地点：杭州市下沙开发区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：杭州市下沙开发区25号大街

采购联系人：胡燕燕 联系电话：86002817 传真：86002814

项目联系人：毛俊锋 联系电话：18858110961

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书复印件、组织机构代码证副本复印件（加盖公章）。

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2021年 3 月 16 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（下沙25号大街379号208室），采购方将做统一答复，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，推荐综合评分最高的单位为中标供应商。

十、中标通知

（一）采购结束后，采购方将于七个工作日内在浙江省医疗器械检验研究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，采购方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 |
|  |  |  |
|  |  |  |

请分项目报价

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○一七年 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**

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

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

 全权代表签字

 日 期