议 价 文 件

自备电源(柴油发电机组)维保服务项目

浙江省肿瘤医院

二○二○年十一月

**浙江省肿瘤医院自备电源(柴油发电机组)维保**

**院内议价项目**

为了保障医院重要部门供电安全可靠，确保应急供电响应，我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院自备电源(柴油发电机组)维保项目采购，现将有关事项公告如下：

**一、项目名称和供应商资格条件**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院自备电源(柴油发电机组)维保项目。

2. 供应商资格条件：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；

（2）公司具有变配电设备专业维保服务资质和能力的服务企业；

（3）本项目不接受联合体议价。

**二、服务内容**

 供应商应按采购人要求提供自备电源(柴油发电机组)维保，具体型号如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 型号 | 数量 |
| 浙江省肿瘤医院机场路总院300kW VOLVO 柴油发电机组 | 1台 |
| 浙江省肿瘤医院机场路分院320kW VOLVO 柴油发电机组 | 1台 |

 维保期间，确保设备安全、稳定、可靠运行，各项运行技术参数在正常范围之内。

1. **报价方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品** | **价格** | **备注** |
| **自备电源(柴油发电机组维保服务** |  |  |

注：1.甲、乙双方共同遵守中华人民共和国《电力法》，并明确双方各自的权利和义务，本着公平公正、互惠互利、等价有偿的原则，乙方按照《关于变（配）电站的运行管理规程》及甲方变（配）电站的实际情况，制定符合自备电源(柴油发电机组)维保要求的服务内容。

2.本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、装卸落地费、节假日加班费、人员食宿交通、专用工具费（若有）、检验费、单价在200元以下的零配件、常规保养所需更换的全部配件耗材及完成本项目的可能涉及的所有费用（不包括在议价内的配件请供应商另列表说明，并报单价）。

3.提供每年一次带载试验检测服务，对机组进行全面检查并出具检测报告；

4.必须每月一次对柴油发电机组进行巡检及试发电、并做好巡检检查记录；

5.每年进行一次常规保养，更换各项滤芯、机油、防冻液等配件耗材，保证达到柴油发电机组正常使用标准，并提供保养报告；

6.机组一旦发生故障，乙方在接到甲方通知的半小时内到达现场维修，针对故障原因进行调整处理, 进行排除故障工作，直到恢复正常运行；

7.因服务商原因造成设备损坏,服务商应负责修复直到设备恢复正常使用，并承担由此引起的费用及责任；

8.维保过程中产生的垃圾、更换耗材等由服务商负责及时清运，清运费用由服务商承担；

9.检测费包含在服务费中。

10.更换后的配件材料应提供符合国家标准的保修期限。

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价、技术、商务资料不得少于叁份。

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）按本文件表格内所列内容报价；（2）采购到货响应周期及相应优惠条件等；（3）供应商需要说明的其他报价说明。

3. 商务文件至少应包括以下内容：证明其为合格供应商和所提供的为合格产品的有关资格证明文件（若适用），招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）法人授权委托书（附件1）；（2）法定代表人及受委托人的身份证复印件；（3）企业法人营业执照复印件；（4）发电机组维保所需要的资质及认证文件复印件；（5）主要业绩证明；（6）供应商认为需要的其他商务文件或说明。

4. 技术文件至少应包括以下内容：针对本项目的技术和服务议价方案，招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）项目负责人简历表；（2）拟派本项目人员技术力量配备情况；（3）供应商应提供的技术资料；（4）供应商需要说明的其他文件和说明。

5.合同期限：一年

**五、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2020年11月19日（周四）17：00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼403室。

**六、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

 联系人：叶先生 联系电话：0571-88122529

 浙江省肿瘤医院

 2020年11月10日

**附件1：**

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/%22%20%5Ct%20%22http%3A//www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院 相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

 法人代表：

 公司名称:

 年 月 日

**附件2：**

**自备电源(柴油发电机组)维保服务**

**常规保养材料配件明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 价格 |
| 1 | 柴油粗滤芯 |  |
| 2 | 柴油精滤芯 |  |
| 3 | 冷却水滤芯 |  |
| 4 | 润滑机油滤芯 |  |
| 5 | 防冻液 |  |
| 6 | 润滑机油 |  |
| 7 | 油水分离器 |  |
| 8 | 旁通机油格 |  |
| 9 |  冷却水滤清器 |  |
| 10 | 供应商认为其他必需的配件 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |

注：上述配件材料应包含在议价中。

**附件3：**

**自备电源(柴油发电机组)维保服务**

**发电机备品备件明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 备品备件名称 | 价格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |

注：此清单配件不包括在议价中，仅在需用时参考。