议 价 文 件

浙江省肿瘤医院全院洁净检测项目

浙江省肿瘤医院

二○二二年十二月

**浙江省肿瘤医院全院洁净检测项目**

我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院全院洁净检测项目招标，特此将有关事项公告如下：

**一、项目名称和质量保证**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院全院洁净检测项目。

2. 服务保证：

（1）严格按照要求开展各项工作，保证测试数据的公正性、科学性、准确性和可追溯性。

（2）检测时使用的仪器设备必须在检定合格有效期内，符合标准检测要求。

（3）必须按照委托书要求的内容进行检测，出具检测报告。报告内容真实、准确。

（4）严格按照如下技术规范开展检测工作：

 GB50333-2013《医院洁净手术建设技术规范》

JG/T292-2010《洁净工作台》

**二、服务内容**

1.服务名称、数量、单价及投标分项价格：

**全院洁净检测明细**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室** | **房间名称** | **级别** | **间数** | **备注** |
| **1号楼手术室** | **门诊小手术室、膀胱镜室、手术室21号、22号、23号、24号、25号、26号、24号、手28号、29号**  | **万** | **11** | **1号楼3楼** |
| **洁净走廊、洁净走廊2、无菌间、苏醒间、复苏间** | **三十万** | **5** |
| **2号楼手术室** | **手术室5、6、7、8、9、10、11、12、13、14、15、16、17、18** | **千** | **14** | **2号楼3楼** |
| **手术室1、2、3、4（正负压）** | **万** | **4** |
| **手术室19、20** | **百** | **2** |
| **体外循环室（手20）、术前准备室、手术室单元用房、无菌器械室（手1-9）、无菌器械室2、药液库（手18）、仪器室1（手1-9）、仪器室2、预处理（手4）、复苏室、贵重耗材室、缓冲间（麻醉药品室）、换床间、洁净走廊、普通耗材室1（手1-9）、普通耗材室2、前室(手4）、设备间（手18）** | **十万** | **18** |
| **ICU** | **ICU大厅（24床）、负压单间1、负压单间2、护士站、前室1、前室2、缓冲间（护士站）、药品间、无菌库房** | **十万** | **9** | **2号楼2楼** |
| **血液病房** | **病房20、病房21、病房22** | **百** | **3** | **9号楼7楼** |
| **病房19、缓冲间（病房20）、缓冲间（病房21）、缓冲间（病房22）、护士站** | **万** | **5** |
| **一室** | **十万** | **1** |
| **静配中心** | **普药调配间、抗菌药物调配间、细胞毒调配间、普药二更、普药一更、抗生素二更、抗生素一更** | **万** | **7** | **1号楼1楼** |
| **洗衣间、缓冲间** | **十万** | **2** |
| **静配中心****洁净工作台** | **1号、2号、3号、4号、5号、6号、7号** | **百** | **7** |
| **屏障环境动物房** | **实验室1、实验室2、内准备间、缓冲间、二更衣室** | **万** | **5** | **10号楼6楼** |
| **一更衣室** | **十万** | **1** |
| **合计** | **/** | **/** | **94** | **/** |

①、百级洁净用房检测内容为：尘埃粒子数、静压差、照度、截面风速、室内温度、相对湿度、噪声、换气次数、沉降菌（细菌浓度）。

②、千级至三十万级洁净用房检测内容为：尘埃粒子数、静压差、照度、室内温度、相对湿度、噪声、换气次数、沉降菌（细菌浓度）。

③、洁净工作台检测内容：风速、空气洁净度、噪声、照度。

**报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检测项目** | **级别** | **单价（元/间）** | **备注** |
| 洁净室检测 | 百级 |  |  |
| 千级 |  |  |
| 万级 |  |  |
| 十万级 |  |  |
| 三十万级 |  |  |
| 洁净工作台检测 | 百级 |  |  |

1. 本项目为单价采购，根据洁净室、生物安全柜和超净工作台检测项目的具体单价进行计算，因实际检测中存在不可控因素，最终检测费实际检测数量及各检测内容的单价按实结算；
2. 综合单价包含完成本采购文件所述全部服务内容的价款，包含完成采购范围内全部工作及提交成果资料所需的一切费用，如出具各种成果文件等所需的人工费、材料费、差旅费、交通费、通讯费、设备设施费、税金、利润、合同包含的所有风险责任及不可预见费等全部费用。

3.服务周期：一年。

**三、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；必须具备本次招标货物或服务的经营资质；

2.近三年内有从事上述项目经营的业绩；

3.本项目不接受联合体投标

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件分商务文件和技术文件。

2. 商务文件包含完成本项目所需的全部报价及其他相关服务承诺、优惠条件。

3. 技术文件包含公司简介、企业法人营业执照、法人代表及委托代理人身份证复印件、法人授权委托书、资质证书复印件（复印件需加盖单位公章）、技术方案、实施方案等相关证明材料。

4.响应文件正本一份，副本贰份。

**五、报价文件**

1.按本文件第二条第1款表格内所列内容报价。

2.服务响应周期及相应优惠条件等。

**六、评标办法**

评标小组投票。

**七、报价要求**

本次报价按各分项单价编报。

**八、合同签订**

1.中标人须在7个工作日内，与我院签订采购合同，否则，将视为自动放弃本项目的所有权利，取消中标资格。

2. 合同签订前，我院将对合同内容进行审查，如发现与采购结果和投标承诺内容不一致的，取消中标资格。

3. 中标人若拖延、拒签合同的,将取消中标资格。

**九、付款方式**

1. 按合同约定付款。

**十、投标截止时间、开标时间及地点**

1. 递交投标文件截止时间：2022年12月22日（周四）17：00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．开标时间：另行通知

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 开标地点：另行通知

5. 采用快递方式递交投标文件，必须对投标文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由投标单位自理，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。

**十一、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：林先生 联系电话：0571-88122139

 浙江省肿瘤医院

 2022年12月16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