***南安市医院急诊手术室UPS采购招标公告***

经院长办公会讨论研究决定，南安市医院急诊手术室需紧急采购UPS电源一台，请有意向的供应商根据招标内容，到总务科递交投标文件资料。

***投标人须知前附表***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 约定内容 |
| 1 | 采购项目 | 南安市医院急诊手术室UPS电源采购项目 |
| 2 | 货物交货地点 | 南安市医院120大楼2楼 |
| 3 | 采购方式 | 公开招标 |
| 4 | 采购内容 | 详见南安市医院急诊手术室UPS电源招标采购文件 |
| 5 | 交货时间 | 合同生效后7天内完成供货、安装、调试 |
| 6 | 价格与费用 | 投标价格应包括设备、辅材、运费、安装、调试、售后服务等费用。 |
| 7 | 维保服务 | 中标人应具备相应的维护保养服务能力，验收后提供2年的免费维保期，对产品进行终身维护和修理。在免费质量保证期内产品出现故障，应由供应商免费更换。 |
| 8 | 提供价格参考依据 | 提供近2年内2家以上（包含2家）同产品的采购发票或中标合同复印件，要求体现价格。 |
| 9 | 对投标人的资格要求 | 详见南安市医院急诊手术室UPS电源招标采购文件 |
| 10 | 制作投标文件数量 | 正本1份，副本1份 |
| 11 | 递交投标文件截止时间 | 2020年8月6日至2020年8月11日下午16：00 |
| 12 | 递交投标文件地点 | 南安市医院总务科 |
| 13 | 开标时间 | 另行通知 |
| 14 | 中标方式 | 采用最低价格中标法（不足三家流标） |
| 15 | 联系人 | 0595-86394107，13599226307李女士 |
| 16 | 监督电话 | 0595-86394170，庄先生 |

***南安市医院急诊手术室UPS采购招标文件***

1. *采购项目及参数*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格型号 | 技术参数 | 单位 | 数量 | 说明 |
| UPS主机 | EA9940 | 1.功率40KVA；DSP全数字化控制技术，纯在线双变换式架构。2.支持380/400/415Vac,50/60Hz电网体系，绿色环保、高效节能，提供最佳的供电质量与负载保护。3.模块化三进三出：UPS内部的整流、逆变部分采用模块化设计；当整流、逆变出现异常时，直接拔出功率模块，可直接进行维修处理，易损坏元件完全和风道隔离，有效提高系统可靠性；易损坏元件可以做模块级更换，现场更换快捷方便。4.输出功率因数≥0.9，系统效率可达96%，总谐波失真 (THDV)：≤1 %（阻性负载）；≤3%（非线性负载）逆变过载能力：100%<负载≤125%, 10分钟后转旁路；125%<负载≤150%, 1分钟后转旁路；负载>150%, 0.5 秒转旁路，旁路过载能力：≤150%，长时间运行；>150%，持续10秒5.UPS具备电池自检功能，为确保UPS电池状态并延长电池的使用寿命，需要在一定时间周期内对电池进行一次充放电，以确保市电突然断开时电池能给UPS正常供电。可以根据不同的要求，选择不同的自检周期和时间，如自检10秒、自检10分钟、自检电池低压保护。6.5.7寸LCD触摸宽屏显示，带多功能实体按键操作。7.先进的多机并联技术，并机可共用电池组，节省用户电池投资；UPS电池节数可以在32-40节之间灵活设置，以保证在其中有单节电池故障时可以将故障电池单独取出，不会影响整组电池的工作。8．提供货物必须为原装正品，产品出厂的注册信息必须为本用户，并由厂家持证工程师持介绍信上门安装调试。 | 台 | 1 | 　 |
| 易事特电池 | 12V 65AH | 1.铅酸免维护蓄电池12V65AH：蓄电池和UPS主机同一品牌；不漏液、无酸雾、不腐蚀设备；2.自放电小；使用寿命长； 结构紧凑，密封良好，抗震动，比容量高；3.电池端子正极用红色标示，负极用黑色标示，正、负极输出采用铜芯镀银嵌入式圆柱端子，便于安装。4.电池采用热封技术，两侧采用加强筋设计，使电池内部压力保持一致，大电流放电性能更优；5.抗震性能：经8、9烈度结构抗地震考核后，符合结构抗地震性能规定的要求，结构抗地震性能为合格，提供规格容量≥12V65AH电池的第三方权威机构出具的证明材料。 | 节 | 32 | 免维护铅酸蓄电池 |
| 电池架 | 现场定制 | 根据现场摆放要求定制，含电池连接线以及塑壳开关 | 套 | 1 | 　 |

*二、****投标方法***

*l、南安市医院采购组对投标人进行资格审查。*

*2、南安市医院采购监督组对投标采购过程进行全程监督。*

*3、南安市医院采购组负责组织招标、商谈具体工作。*

***三、投标人资格的证明文件***

***投标供应商必须在投标文件中提供以下证明其有资格进行投标和有能力履行合同的文件(加盖投标供应商公章)：***

*1、投标人代表身份证原件及复印件。*

*2、法人委托授权书(非法定代表人为投标人代表参加投标时)。*

*3、投标人《企业法人营业执照》副本复印件。*

*4、所供产品合格证明（注册证明）复印件。*

***特别说明：投标供应商必须对上述资格证明文件的真实性负责，原件备查；如果投标供应商虚报上述证明文件骗取中标，其中标资格无效。***

***四、技术及商务应答内容***

*1、详细介绍设备所具备的功能、技术指标及参数。在实际运用中，是否能满足技术要求。*

*2、根据采购需求，详细且完整列出产品配置。*

*3、投标人对本次采购项目的质量保证、交货时间保证等方面内容介绍。*

*4、投标人对在保修期内所提供的免费服务项目、保修期后所能提供的服务项目和收费标准进行详细说明；投标人对满足文件要求或更高条件的售后服务的承诺或优惠措施。*

***五、报价要求***

*1、本次报价包括设备、辅材、运费、安装、融合、调试、售后服务等费用。*

*2、投标人提供的货物报价单位为人民币元。*

*3、本次采购最高限价9.8万元人民币(含税)。*

***六、交货、安装期限***

*中标人与采购单位签订合同后7日内产品到达交货地点并安装、调试完成。*

***七、货款结算***

*经采购单位检验合格且运行30日后支付合同总额。*

***八、保修期及售后服务***

*中标人应具备相应的维护保养服务能力，验收后提供2年的免费维保期，对产品进行终身维护和修理。在免费质量保证期内产品出现故障，应由供应商免费更换。*

***九、其他事项***

*1、投标人应具有本次招标货物的提供能力，投标产品、服务应符合国家和福建省的政府采购相关规定。投标人应在报名时递交携带公司营业执照副本复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件(或者三证合一)、非法人代表参与的需提供法人代表授权函。*

*2、如对内容有异议的，需在报名期内书面向总务科提供书面质疑函，意见合理的，总务科将对内容进行修改。*

*3、未经院方同意，不得于所参与项目谈判未结束前离开招标现场。*

***十、投标文件格式***

***格式1***

***投   标 书***

*致：****南安市医院***

*根据贵方为****南安市医院急诊手术室UPS电源****项目招标采购货物及服务的投标邀请，投标代表                              (全名、职务)经正式授权并代表投标供应商                         (投标供应商全称、地址)提交以下文件正本壹份和副本壹份。*

*(1) “投标书”、“开标一览表”等；*

*(2) 资格证明文件；*

*(3) 按投标供应商须知要求提供的全部文件；*

*(4) 按招标文件要求提供的有关必要文件；*

*(5) 投标供应商认为需加以说明的其它文件。*

*据此函，投标供应商同意遵守如下条款：*

*1、可提供产品投标价见“开标一览表”。*

*2、投标供应商将按招标文件规定履行合同责任和义务。*

*3、投标供应商已详细审查全部招标文件和相关附件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。*

*4、本次投标有效期在本招标文件中所规定的时间内保持有效。*

*5、投标供应商同意提供采购机构可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。*

*6、与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：*

*地址：                            邮编：*

*电话：                            传真：*

*投标代表签字：*

*投标供应商全称（加盖公章）：*

*日期：    年   月   日*

*投标供应商应将“投标书”、“开标一览表”单独密封在一个信封内，并加盖公章，封口必须盖骑缝章，如无密封盖章则视为无效报价。）信封封口应由投标代表签字、盖章。*

***格式2***

***开标一览表***

*投标供应商全称(加盖公章)：*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 技术参数 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 小计 | 交付期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*备注：1、投标供应商应将“投标书”、“开标一览表”单独密封在一个信封内，并加盖公章，封口必须盖骑缝章，如无密封盖章则视为无效报价。）信封封口应由投标代表签字、盖章。*

*投标代表签字：*

*日期：    年   月   日*

***格式3***

***法定代表人授权书(原件)***

*兹有**(投标供应商全称)的法定代表人             姓名）授权**（被授权人姓名）为（南安市医院急诊手术室UPS电源采购招标）的投标代理人，以本公司名义处理一切与之有关的事宜。*

*本授权书仅对该项目有效，特此声明。*

*法定代表人签字：*

*被授权人签字：                      职务：*

*投标单位详细地址：*

*邮编：*

*E-mail:*

*联系电话/传真号码：*

*投标供应商全称（加盖公章）：*

*年   月   日*