****

**询价文件**

项目名称：药品冷库制冷机组与控制系统

采 购 人：重庆市沙坪坝区陈家桥医院

编制时间：2025年4月

**一、项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购限价（万元）** | **投标保证金（万元）** | **备注** |
| 药品冷库制冷机组与控制系统 | 7 | 0 | / |

**二、资格条件**

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

**三、项目技术要求**

**（一）项目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 制冷机组 | 套 | 2 | / |
| 2 | 控制系统 | 套 | 1 | / |

**（二）技术参数及要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术参数及要求** |
| 1 | 药品冷库制冷设备及控制系统 | （一）制冷机组功能与技术参数要求1、满足冷库（65m³）温度2℃-8℃任意调节与湿度45-75RH药品储存要求。2、冷库配备双制冷机组（主用+备用），当主用机组故障时自动切换至备用机组，确保药品储存环境稳定。‌3、智能群控与负荷调节‌：离心式制冷机组可根据冷冻水回水温度与运行电流自动调整运行台数，优化能耗并满足动态冷负荷需求，例如，冷冻站通过联动控制多台机组，实现冷冻水/冷却水系统的压力、温度监测与设备启停。4、温湿度自动调控‌：采用全自动微电脑控制系统，实时监测并调节库内温湿度，支持预设阈值报警（如温度超限、湿度异常等），‌温度控温分辨率±0.1℃。5、电控系统‌：双电源自动切换（常规电源+备用发电机组），支持无人值守运行。‌6、配备温湿度记录仪及短信报警模块，实现远程故障预警‌。7、制冷机组整装出厂，无需现场连接管路，电线等，（含冷凝器、压缩机、温控器等）；压缩冷凝机组和蒸发器分体式设计。8、单台制冷机组功率≤6kw，制冷量≥5匹，优于或等于2级能效，具有过热、过载、缺相、系统高低压保护装置，保证制冷系统的长期稳定运行。9、冷库风机：内螺纹铜管铝片式冷凝器，外转子轴流风机；10、采用先进的电热除霜技术与除霜水防冻结技术，除霜速度快，库温控制均匀，保证系统长期稳定运行。8、冷库控制系统要求（二）监控系统功能与技术参数‌1、配备智能温度控制系统，彩色液晶屏显示和控制，带触摸功能，实现制冷系统的开、停机，风机化霜，温度控制、显示。2、实时监测与数据采集‌：通过温湿度传感器、RFID标签等设备，24小时采集冷链环境参数（温度、湿度、光照等），数据同步上传至云平台。‌3、多级报警机制‌：支持阈值超限报警（如温度骤升或骤降），触发声光报警、短信/电话通知、APP推送等多渠道预警，确保管理人员及时响应。4、远程控制与联动‌：通过手机/电脑终端远程调控制冷设备（如冷风机、空调机组），支持与门禁、新风系统等设备联动。5、‌数据分析与追溯‌：云平台提供历史数据查询、趋势分析图及报表导出功能，辅助优化库存管理及合规审计。6、‌传感器精度‌：高精度温湿度传感器（误差≤±0.5℃）7、网络架构‌：（1）硬件层：传感器、数据采集器、报警装置等‌；（2）传输层：支持WiFi、LoRa、以太网等多协议传输‌；（3）平台层：基于云计算的边缘计算与数据清洗技术。（4）‌兼容性‌：可接入冷藏柜、冷冻车、恒温箱等多种设备，支持后期扩展。 |

**四、实施（交货）时间、地点及验收方式**

（一）实施（交货）时间

合同签订后20个工作日内完成设备交货及安装调试。

（二）实施（交货）地点

陈家桥医院药品库房。

（三）验收方式

1.成交供应商应提供完备的技术资料，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下：

（1）技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

（2）技术资料齐全。提供完备的技术资料和相关实施文档资料。

（3）在试运行期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

（4）在规定时间内完成交货并验收，并经甲方单位确认。

（5）系统运行（含试运行）时间达到1个月，且无重大影响系统运行问题，乙方可提交验收申请，经甲方批准后组织验收。

2.产品在安装调试并试运行符合要求、运行稳定后再进入验收。

3.成交供应商提供的产品未达到招标文件规定要求，如验收未达到合格标准，由成交供应商自行进行整改直至合格，整改发生的一切费用由成交供应商承担。且对采购人造成损失的，由成交供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

**五、报价要求**

本次报价须为人民币报价，包含：货物、技术资料、货物的税费、运输费、安装费、保险费、包装费、装卸费、辅材费、培训费、相关系统接口费与货物有关的供方应纳的税费、售后服务费以及有关的其他费用等货到采购人指定地点的所有费用，进口产品填报含税价。

**六、质量保证及售后服务**

 （一）产品质量保证期

投标产品质量保证期二年，质保期自双方代表在验收合格单上签字之日起计算。

（二）售后服务内容

1、投标人和制造商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持和服务：

（1）电话咨询

中标人和制造商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。

（2）现场响应

采购人遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，中标人和制造商应在2小时内到达现场（远郊区4小时内到达现场）进行处理，确保产品正常工作；无法在12小时内解决的，应在24小时内提供备用产品，使采购人能够正常使用。质保期内因售后服务不及时而造成重大损失和影响的，采购方有权拒绝支付余款。

2、质保期外服务要求

质保期后维护要求：质保期后，如需原供应商提供维护服务，由双方协商，每年不高于合同总金额的2%。

**七、付款方式**

项目验收合格后，30个工作日内向成交供应商支付至合同总金额的90%，二年过后，向成交供应商支付合同总金额的10%；

**八、****培训**

中标人对其提供的所有投标货物的安装、调试、使用、常见故障的排除、日常的维修、维护及保养等应尽免费培训的义务；使采购人和项目单位的使用人员能够正常操作。

**九、知识产权**

中标人应保证招标人在中华人民共和国境内使用其提供的货物和服务时免受第三方因专利权或其它知识产权的侵权起诉。如果第三方提出侵权起诉，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

**十、其他**

（一）投标人必须在投标文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及招标文件其他条款的要求。

（二）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**十一、投标程序**

1、凡有意参加询价的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在重庆市沙坪坝区陈家去医院官网下载查看本项目需求文件以及变更公告等询价前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询价实质性要求内容。

2、无论询价结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

**十二、供应商提交响应文件**

1、供应商现场报名。

2、采购人将以投标资料资料作为评判依据。

3、供应商制作的响应文件，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

**十三、成交原则**

在全部满足本次采购内容、技术参数及要求和服务的前提下，以报价最低的供应商为中标成交供应商。

**十四、联系方式**

采购人：重庆市沙坪坝区陈家桥医院

联系人：姚老师

电 话：023-61500030

地 址：沙坪坝区陈家桥街道陈东路17号

技术联系人：药剂科赵老师

电 话：81151853

**十五、报价要求**

1、本项目投标报价为人民币报价，响应供应商应严格按照采购文件的要求逐项进行填报，且不得漏报、错报。

2、本项目采取总价包干的承包方式，响应供应商的投标报价金额包括：采购项目所有设备、附属和辅材的制作、供货、包装运输、搬运、安装、验收、人员培训、技术咨询、相关系统接口费、质保期内的保修维护服务、税金、合理利润及风险等所有费税。因响应供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

3、响应供应商对本项目的投标报价，应根据市场价格以及企业自身的实力自主报价。因投标报价估计不足或市场材料、设备价格波动，一律由成交供应商自行负责，采购人均不承担价差补偿。

4、各潜在响应供应商自行前往现场实地勘察，以做好参与投标的准备工作。无论响应供应商是否踏勘过现场，均被认为在递交投标文件之前已踏勘现场，对本项目的风险和义务已经了解，并在其投标文件中已充分考虑了现场和环境因素，踏勘现场所发生的费用及一切安全责任由响应供应商自行承担。

**十六、其他**

1．其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

（一）报价函

**报价函**

 （采购人名称）：

我方收到 （项目名称）的询价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询价。

1. 愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为

人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文件一份。

3、我方承诺：本次询价的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询价采购过程中，我方若有违规行为，接受相关处罚。

6、我方若中选，将按照询价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

1. **明细报价表**

 **明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌型号** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 2111 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 | 总计 |  |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

 供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **服务方案（若有）**

服务方案（格式自定）

**三、资格条件及其他**

按照采购文件要求提供复印件加盖投标人公章

**四、其他应提供的资料**

供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等（如有）。

**五、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

**六、法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的投标、询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人： 投标人法定代表人：

 （签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（投标人公章）

 年 月 日

**七、技术条款差异表**

**技术条款差异表**

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购技术要求 | 响应技术应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“三、项目技术要求”所列技术要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明；

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章

4、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

5、若“响应技术应答”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

**八、商务条款差异表**

**商务条款差异表**

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购商务要求 | 响应商务应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“四、项目商务要求”所列商务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明。

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章

4.可附相关支撑材料。（格式自定）

5.若“响应商务应答”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

**九、书面声明**

招标项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合法律、行政法规规定的其他条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

 （投标人公章）

 年 月 日