**重庆市第七人民医院**

**打印设备租赁及维修维护服务（含耗材）项目询价文件**

**一、询比采购内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **最高限价****（元）** |
| 重庆市第七人民医院打印、复印设备租赁及维修维护服务（含耗材）项目 | 14500/月 |

**二、询比资格**

（一）一般资质条件

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。

（二）特定资格条件

投标人营业执照经营范围有办公设备租赁及维修维护。

以上所有证照必须年审合格，且在有效期内；复印件必须清晰可见，且加盖供应商单位鲜章。以上资质提供原件备查。

**三、采购服务内容**

1.项目地点：重庆市巴南区李家沱工联一村1号（住院部），马王坪正街14号（门诊部）及各社区点和体检中心。

2.项目内容及规模：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 项目 | 设备范围及机型 | 数量 | 备注 |
| 1 | 设备租赁 | 主要品牌型号：爱普生喷墨打印机L130\310、佳能2900黑白激光、HP1020黑白激光、HP1005、HP252DW、夏普黑白复印机503N | 共约270台 | 提供设备约130台并负责维修维护（含维修材料），含设备所使用的全部耗材 |
| 2 | 设备维修维护服务 | 主要品牌型号：佳能2900、HP1020、佳能2780、爱普生300K+、爱普生L380、爱普生L4168、HP1005等 | 我院原自有设备的维修维护（含维修材料），含设备所使用的全部耗材 |
| 3 | 部分特殊设备 | HP452DW\*1、HP1025\*2、利盟312\*3、京瓷180\*2、三星4321\*2、爱普生L130\*5、身份证复印机\*2等 | 设备的维修维护（含维修材料），含设备所使用的全部耗材 |
| 4 | 标签纸 | 斑马标签机GK888T约37台，热敏标签机2台 |  | 设备维修维护及所用耗材，并提供所用输液标签纸 |

3.新增设备：新增租赁设备按50元/月/台计费。

4.招标范围：租赁打印设备、自有设备维修维护，包含设备维修材料及所使用的耗材，并包含标签机所用的各型号打印纸。

5.验收质量要求：要求必须有1名维修人员每天到院巡检及时维修保证设备正常运行，如设备故障现场无法修复，需提供备用机。

**四、服务期**

自合同签订之日起 1年。

**五、付款方式**

支付方式为：按照实际中标金额，按月支付。

**六、联系方式**

采购人：重庆市第七人民医院

联系人：杨老师

电 话：62859574

地 址：重庆市巴南区李家沱工联一村号

**七、其它有关规定**

1、拟参与询价的企业通过重庆市第七人民医院网站（[http://www.cq7y.com](http://www.bnzw.gov.cn/)）获取询价文书（不提供现场发售）。该项目只在询价当天现场集中报名。

2、无论询价结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

**八、评选方法**

最低价评审法。已入围评审的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商

**九、其他**

1、供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**十、询比**

1、询比时间：2019年1月14日14：30。报名截止时间：2019年1月14日14:25。

2、询比地点：重庆市巴南区李家沱工联一村1号（重庆市第七人民医院住院部会议室）

**询价文件内容及格式要求**

（一）询价一览表

项目编号：

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商全称 |  |
| 项目名称 | 实施时间 |  |
|  |  |  |
| 供应商投报总价（人民币）  | 大写： 小写： |
| 备注： |

供应商： 供应商法人授权代表：

 （公章） （签名）

 年 月 日

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

（二）分项报价明细表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务项目 | 数量 | 单价（元） | 小计（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计（人民币） | 大写： 小写： |

供应商： 供应商法人授权代表：

（公章） （签名）

 年 月 日

备注：按规定格式和要求填写，内容不全或字迹模糊，辨认不清而影响评标定标的作无效报价处理。

### （三）资格条件及其他

所有证照必须年审合格，且在有效期内；复印件必须清晰可见，且加盖供应商单位鲜章。

（四）法定代表人身份证明书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

 （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：法定代表人身份证复印件）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

 （供应商法定代表人名称）是 （投标人供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、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字负全部责任。

在撤消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消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证复印件）

（供应商公章）

年 月 日