

江门市口腔医院鹤山分院新风系统项目采购公告

江门市口腔医院就鹤山分院新风系统/商用风幕进行采购，现邀请有相应供货、服务能力的供应商报名：

一、采购内容

项目编号	采购标的名称	数量	报价最高限价	备注
T2024052	新风系统 /商用风幕	14 套	17.00 万元	采购内容包括三种风量不同的新风系统，其中风量 110~150m³/h 的新风系统 2 套；风量 210~250m³/h 的新风系统 4 套；风量 285~350m³/h 的新风系统 5 套；商用风幕机 2000mm 3 套：详见技术参数。

注：本项目的报价最高限价为人民币 17.00 万元，供应商报价不得超过最高限价。

二、采购标的技术参数要求：

1. 新风系统① (采购 2 套)	★1. 风量：110~150m³/h； 2. 噪音：≤30dB； 3. 输入功率：≤55W； 4. 风压：≥150Pa； 5. 所用风管直径：≥100mm。
2. 新风系统② (采购 4 套)	★1. 风量：210~250m³/h； 2. 噪音：≤38dB； 3. 输入功率：≤100W； 4. 风压：≥200Pa； 5. 所用风管直径：≥150mm。
3. 新风系统③ (采购 5 套)	★1. 风量：285~350m³/h； 2. 噪音：≤45dB； 3. 输入功率：≤150W； 4. 风压：≥255Pa； 5. 所用风管直径：≥150mm。
4. 商用风幕机 (采购 3 套)	★1. 风量：4270m³/h； 2. 噪音：≤70dB； 3. 输入功率：低档≤240W，高档≤340W； 4. 风速：低档≥8m/s，高档≥10m/s； 5. 重量：≤27Kg； ★6. 设备宽度：2000mm。

注：带“★”号为重要技术或性能要求，是采购人进行院内评审打分时的重点考虑因素。

三、供应商资格条件：

- (一) 报名供应商须为依法设立的独立法人机构；
- (二) 报名供应商须具备与所销售产品对应的经营许可范围和产品生产商的

有效销售授权。

（三）（此条由采购人在进行院内评审时自行通过网络查询核实，供应商无须提供证明）供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

四、关于现场勘查

采购人不组织现场勘查。供应商确有需要进行现场勘查的，须在征得采购人同意和确保不影响现场正常业务开展的情况下自行到现场进行勘查。

五、供应商报名须按顺序制作以下报名资料并**每页加盖公章**：

- （一）设备详细说明一览表；（参考格式见附件）
- （二）设备配置及技术参数；（可参考本文技术参数要求的格式制作）
- （三）供应商对负责本次项目的销售代表的授权书及销售代表联系方式、销售代表的身份证复印件；法人委托书和法人身份证复印件。
- （四）供应商营业执照复印件及生产厂家的代理销售授权书；
- （五）产品彩页；
- （六）售后服务承诺；（描述所能提供的售后服务内容、维修响应时间、维修耗材和人工相关价格等）
- （七）供应商同类产品销售业绩；（如有请提供）
- （八）其他供应商认为有需要提供证明文件。

注：第（一）～（四）项为必须提供的报名资料，资料齐全视为报名有效，第（五）～（八）项为非强制提供的资料，如供应商有该资料请提供。

六、报名方式及评审

（一）供应商报名时间：2024 年 9 月 26 日至 2024 年 10 月 9 日上午 10:00

（二）报名资料可邮寄或现场提交，邮寄或提交地点信息如下：

- 1、邮寄或现场提交地址：江门市蓬江区永利街 3-5 号江门市口腔医院总院行政楼 211 室；
- 2、邮寄或提交联系方式：洪先生，电话：0750-3504322。

（三）评审时间及方式：

1、采购人将于 2024 年 10 月 11 日下午 14:30 组织院内评审，根据供应商所提交的报名资料评分选出一名成交供应商。

2、本项目采用综合评分法，按照评审因素的量化指标评审得分最高的报价供应商为成交供应商（评审方法另附）

附件：设备详细说明一览表

设备详细说明一览表

供应商名称（盖章）：

序号	设备名称	规格型号	是否 国产	含税单价	数量	含税总价	交货期 (自接到采购人提货通知后至设备 安装调试完成所需天数)	保修期	备注
1	新风净化机①				2 套				
2	新风净化机②				4 套				
3	新风净化机③				5 套				
4	商用风幕机				3 套				
5	运输、材料及其他费用	/	/		1 项		/	/	
6	人工服务费	/	/		1 项		/	/	

供应总报价（含税）为（小写金额）：¥_____元，大写金额（人民币）：_____。

注：1. 本次项目的供应报价为人民币含税全包价，包括货物的供应、运输、装卸、安装调试（人工）费、安装材料费（包括镀锌风管及其它管件、消声器和防火阀、新风百叶和户外电动百叶等全部所需的安装配件和材料）以及为使设备达到可使用状态而必须进行的检测费、培训、售后服务等一切费用。

2. 供应总报价应为以上各分项价格之和（包括第 1-6 项）。

3. 供应商认为有必要说明而本表中无相应栏目的，请在“备注”一栏中说明。

销售代表签名：_____

销售代表联系方式：_____

供应商地址：_____