附件1：市场调研（采购需求调查）文件资料模版

武汉大学口腔医院

市场调研（采购需求调查）文件资料

（正、副本）

包 号： \_\_\_\_\_\_包1\_\_\_\_\_\_\_\_

授权代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标人名称（盖章）：

日期：

目 录

（以下均为必填项）

1. 项目报价清单
2. 法定代表人身份证明、授权书
3. 具体服务内容及方案、人员配置清单、相关技术人员执业证书
4. 资格证明材料
5. 企业法人营业执照等
6. 资格条件承诺书
7. 不参与围标串标承诺书
8. 信用查询记录
9. 具有良好商业信誉和健全财务会计制度（提供佐证材料）
10. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（提供佐证材料或承诺）
11. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供佐证材料）
12. 本项目的特定资格要求（如有，提供佐证材料）
13. 场地需求（如需）
14. 同类业绩一览表（合同和中标通知书等）
15. 同类业绩成果说明
16. 售后服务和应急方案
17. 其他

相关模板

1、资格条件承诺书模版（具体字体格式可调整）

致：武汉大学口腔医院

我方承诺完全满足资格条件要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（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：

我方未因违法经营被追究过刑事责任；

我方未因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

我方未因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

（6）满足法律、行政法规规定的其他条件。

2.我方未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标所引起的一切法律后果。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

2、不参与围标串标承诺书模版（具体字体格式可调整）

致： 武汉大学口腔医院

现我单位法定代表人和授权委托人对以下事项作出承诺：

一、我单位和我本人遵循公开、公平、公正、诚实守信的原则， 依法依规参加项目竞标。

二、我单位承诺，在项目招标投标活动中与招标人不存在关联关系，不与其他投标单位存在关联关系。

三、我单位和我本人在本项目招标投标活动中，未参与围标串标。

四、我单位如被查实在本项目招标投标活动中存在围标串标的， 递交投标文件行为作为实施串通投标违法行为的关键环节，本人承担相应法律责任，接受相应行政处罚和失信惩戒，并进入你单位招标采购工作黑名单，不再参加以后任何项目的投标。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

3、具有履行合同所必须得设备和专业技术能力承诺函（具体字体格式可调整）

致： 武汉大学口腔医院

我方承诺完全满足履行合同所必须得设备和专业技术能力要求：

如中标，我方将提供具备足够数量的设施设备、足够数量的技术人员和专业技术能力，保证履行合同。

我方对以上承诺的真实性负责，如有虚假，我方同意按我方合同违约处理，并依法承担相应的法律责任。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

附件2 项目需求

**项目名称：**2025-2027年度维修部门托管及相关设备维护服务

**项目内容：**

1、全面负责采购人医疗设备的维修、维护、保养等工作，医疗设备清单如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 |
| 1 | 口腔综合治疗台 | 745台 |
| 2 | 超声波洁牙机 | 301台 |
| 3 | 打磨机 | 52台 |
| 4 | 光固化机 | 338台 |
| 5 | 空气压缩机 | 65台 |
| 6 | 负压机电机 | 57台 |

2.负责医院1号楼中央供气泵房日常维护及维修（包含工作日、周末和节假日正负压机组的定时开启、关闭早7：30开、晚19：30关以及延时关闭、临时开启等）以及高低压配电房的维护及维修。

**服务标准：**

投标人通过维保服务保证采购人可以正常使用，采购人对成交供应商工作进行满意度考核，按合格、基本合格和不合格计算，对基本合格和不合格者，有权提出口头警告、书面警告和扣除补偿金直至取消双方协议。

**服务要求：**

1.医疗设备维保

1.1投标人每季度对维修托管产品清单所涉设备进行巡检维护保养并做好相关记录归档，并向采购人院务处提交书面维护记录单。

1.2投标人需保证设备维修响应时间≤1小时，院外门诊响应时间≤3小时。

1.3清单所涉设备年正常开机率≥90%（按每年365天，每天24小时计算），如没有满足开机率，每超出一天，服务期顺延3天。

1.4维修保养所更换配件均为原厂配件。（提供承诺函加盖公章）

1.5投标人日常维护及上门检修服务不收取任何费用。（提供承诺函加盖公章）

1.6 投标人需提供24×365天技术电话支持。

2.中央供气泵房日常维护及维修

2.1中央供气泵房开机时间为每日7:30，关机时间为19:30，如需延时关闭听从采购人相关科室安排。

2.2投标人需定期组织维保人员进行岗位技能培训，保证维修工程师的高水平业务素质和良好服务意识。

**商务要求：**

1、报价要求：供应商报价超过该预算金额的，其投标为无效投标。报价必须包含但不限于本项目所有服务内容、所涉及的人工费、社保费用、工作人员劳保用品费用、结算税金、管理费及其它所有成本费用的总和。

2、服务期限：3年。

3、服务地点：武汉大学口腔医院

4、付款方式：签订合同时具体协商

5、违约条款：其它违约责任按《民法典》处理。

6、业绩及用户评价：供应商近三年承担过类似项目业绩及用户评价

7、拟派人员：投标人拟派参与中央供气泵房高低压配电房维护服务的人员不少于3名，并需要持有高压电工证、低压电工证等有效证件。