**淄博市第一医院手术室洁净间等年度检测项目**

**院内谈判文件**

**采购人：淄博市第一医院**

**时间：2025年08月**

# 第一部分 谈判邀请

**一、项目基本情况**

项目名称：淄博市第一医院手术室洁净间等年度检测项目

比价方式：院内谈判

预算金额：44650.00元；

采购需求：手术室洁净间等定期检验已近有效期,按照《三级医院评审标准》的要求，医院使用的计量器具需100%在有效期内，现对手术室洁净间等计量设备进行定期检测服务进行院内谈判。

**二、资格要求**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.本项目的特定资格要求：

①具有统一社会信用代码的《营业执照》或由公证机关或发证机关出具的证明；供应商如为事业单位或其他组织，须提供事业单位法人证书或执业许可证或个体工商户营业执照，本条所指的其他组织不包含法人的分支机构（银行、保险、石油、石化、电力、电信等有行业特殊情况的除外）；

② 供应商具有省级及以上市场监督管理部门颁发的CMA认证证书（检测项目需在CMA认证范围内），或具有中国合格评定国家认可委员会颁发的实验室认可证书（CNAS实验室认可证书）。

③未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。

**三、谈判时间及地点**

1、谈判时间：谈判公示时间自2025年8月14日至2025年8月16日。谈判时间定于2025年8月19日北京时间上午09:30。

2、谈判地点：淄博市第一医院办公楼③，二楼204会议室

**四、对本次谈判提出询问，请按以下方式联系**

名 称：淄博市第一医院

地 址：淄博市博山区峨眉山东路4号

联系人： 张主任 联系方式：0533-4252403

# 第二部分 供应商须知

**一、报价要求**

1、供应商要按报价一览表(统一格式)的内容填写，并加盖投标人公章和全权代表签章。

2、本项目所有报价均以人民币报价，本项目采用非一轮报价，供应商递交的报价文件中的报价为第一轮报价。下一轮报价不得高于上一轮报价, 且每轮报价不得超出采购预算或最高限价或投标报价低于成本价，否则为无效报价。

3、本项目采用固定单价方式，各供应商应充分了解现场及评级情况，并综合考虑各种风险。报价需充分考虑完成所有服务内容的全部税费价格。最终结算按照实际检测项目数量\*相应单价构成。

4、所有应支付的对专利权和版权、设计或其他知识产权而需要向其他方支付的费用也必须包括在总报价中。采购人不接受合同期内因上述理由提出的价款变更要求。

5、本项目不接受任何选择报价，只允许有一个报价提供一个方案，提供多个报价和方案将作为无效报价。

**二、成交原则**

质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求，最终报价最低者成为成交供应商。

**三、付款方式**

采用一次性支付方式，甲方、乙方签订合同后乙方组织现场检测；甲方向乙方支付全部检测费用后，乙方向甲方提供正式检测报告。付款可以采用现金、支票或银行转账方式支付，付款取报告及增值税普通发票。

**四、报价文件编制要求**

**4.1报价文件应当包含以下各个部分：**

**（1）报价一览表**

**（2）分项报价表**

**（3）资格审查资料**

**（4）详细服务方案**

**（5）供应商认为有必要提供的其他资料（如有）**

**4.2报价文件三份，装档案袋密封，封口处盖投标供应商公章。**

# 第三部分 服务需求

**一、检测项目**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检测区域 | 检测项目 | 数量 | 单价 | 检测依据 |
| 1 | 层流床 | 洁净度、沉降菌 | 6 | 450 | GB 30333-2013(国院洁净手术能建筑技术规范)GBS0591-2010《清净市盛工及验收复高3 |
| 2 | 检验科实验室 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、照度、换气次数、空气洁净度、沉降菌 | 15 | 550 | GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》GB50346-2011《生物安全实验室建筑技术规范》 |
| 3 | 消毒供应室 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、照度、换气次数、空气洁净度、沉降菌 | 4 | 550 | WS310.1-2016《医院消毒供应中心第1部分:管理规范3GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范》GB30591-2010《洁净室施工及验收规范3 |
| 4 | 应急负压实验室 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、照度、换气次数、空气洁净度、沉降菌 | 7 | 550 | GB50346-2011《生物安全实验室建筑技术规范》GB 50591-2010《洁净室施工及验收规范》 |
| 5 | 手术室百级 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、最低照度、照度均匀度、截面风速（百级）、风速不均匀度（百级）、空气洁净度、沉降菌 | 2 | 1800 | GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》 |
| 6 | 手术室千级 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、最低照度、照度均匀度、换气次数、送风面最低风速、空气洁净度、沉降菌 | 4 | 800 | GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》 |
| 7 | 手术室万级 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、最低照度、照度均匀度、换气次数、送风面最低风速、空气洁净度、沉降菌 | 7 | 800 | GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》 |
| 8 | 手术室辅房 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、最低照度、照度均匀度、换气次数、空气洁净度、沉降菌 | 7 | 550 | GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》 |
| 9 | 纯化水 | 外观、酸碱度、硝酸盐、亚硝酸盐、氨、电导率、易氧化物、不挥发物、重金属、微生物限度 | 3 | 1100 | 国家药典委员会(2020年版)《中华人民共和国药典》二部 |
| 10 | 内镜清洗用水 | 无菌检查 | 1 | 950 | 国家药典委员会(2020年版)《中华人民共和国药典》四部 |
| 11 | 病理科实验室 | 温度、相对湿度、静压差、噪声、照度、换气次数、空气洁净度、沉降菌 | 13 | 550 | GB50591-2010《洁净室施工及验收规范》GB50346-2011《生物安全实验室建筑技术规范》 |

**二、完成期限**

自合同签署生效之日30日完成检测，出具检测报告书。

**三、验收要求**

**1、验收依据**

《医院洁净手术部建筑技术规范》GB 50333-2013；

采购文件及双方签订的检测合同相关约定；

国家及行业现行有效的其他标准、规范。

**2、验收流程**

（1）验收申请：检测机构完成年度检测后，向医院提交书面验收申请，同时附上完整的检测报告及相关佐证资料。​

（2）资料审查：医院收到申请后，对检测报告的完整性、规范性、数据逻辑性以及相关佐证资料（如仪器校准证书、检测人员资质证明等）进行审查。​

（3）现场核查：根据资料审查情况，医院组织相关人员（可包括技术专家）进行现场核查，重点核实检测点设置、检测方法执行等是否与检测报告一致。​

（4）结果确认：综合资料审查和现场核查结果，招标方出具验收意见。若验收合格，双方签署验收确认文件；若不合格，明确整改要求及期限。

**3、不合格处理**​

若存在个别项目不合格，检测机构需在收到整改通知后及时整改，并重新提交检测报告申请复验。​

复验仍不合格的，按照合同约定追究检测机构责任，必要时可终止合同，另行委托其他符合资质的检测机构进行检测。

**4、验收资料要求​**

验收通过后，检测机构需向招标方提交完整的验收资料，包括但不限于：​

正式的检测报告（含原始数据记录）；​

仪器校准证书复印件；​

检测人员资质证明复印件；​

验收确认文件。

# 第四部分 附件

**1、封面格式**

**正本（或副本）**

报 价 文 件

供应商名称：（全称并加盖单位章）

法定代表人：（盖章或签字）

年 月 日

**2、报价一览表**

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写：  小写： |
| 服务期 |  |
| 备注 |  |

供应商：（盖章）

全权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**3. 投标报价明细表**

**报价分析表**

**项目编号： 价格单位：元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 总价 | | （小写） 元  （大写） | | |

供应商：（盖章）

全权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**3、资格审查资料**

（1）具有统一社会信用代码的《营业执照》或由公证机关或发证机关出具的证明；供应商如为事业单位或其他组织，须提供事业单位法人证书或执业许可证；

（2）法定代表人（非法人组织的负责人）参加会议，需提供身份证明书**原件**；

**法定代表人（非法人组织的负责人）身份证明书**

【注：自然人投标的无需提供】

　 　致：（采购人单位名称）

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 职务：（董事长、总经理等）

系 （供应商名称）的法定代表人（非法人组织的负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（非法人组织的负责人）身份证

|  |
| --- |
| **法定代表人（非法人组织的负责人）身份证**  **（正面、背面）** |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日 委托授权代表参加会议，需提供法定代表人（非法人组织的负责人）授权书**原件**；

**法定代表人（非法人组织的负责人）授权委托书**

【注：自然人投标的无需提供】

（采购人单位名称）  ：

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称） 的（供应商名称） 的在下面签章的（法定代表人（非法人组织的负责人）姓名、职务）代表我单位授权（供应商名称） 的在下面签章的（被授权人的姓名、职务） 为我单位的合法代理人，就（项目名称、项目编号） 的投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。　　本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| **被授权代表人身份证，可另外单页提供**  **（正面、背面）** |

附：

供应商（公章）：

法定代表人(签章)：

法定代表人身份证号码：

授权代表：

授权代表身份证号码：

详细通讯地址：

电　　　　话：

1. 资质证明材料

（4）其它要求：未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn）等渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。

**4、服务方案**

**5、供应商认为有必要提供的其他资料（如有）**

**二 轮 报 价 表**

**项目名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **二轮**  **报价** | （小写） 元  （大写） 元 |
| **其他** | **本次采购采用非一轮报价法，供应商递交的报价文件中的报价为第一轮报价。下一轮报价不得高于上一轮报价, 且每轮报价不得超出采购预算或最高限价或投标报价低于成本价，否则为无效报价。** |

本报价将作为报价文件的一部分。

供 应 商：

法定代表人

或授权代表人签章：

日 期：