深圳市南山区慢性病防治院服务类采购

询价公告

我院现对下列服务类项目进行询价采购，欢迎具有资质的供应商前来参与报价。

1. 询价编号：XJ-FWXM-2025-022

**二、项目需求书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 生物安全柜检测校准服务 | 采购类型 | 服务类 |
| 采购需求科室 | | 检验科 | 采购方式 | 询价采购 |
| 最高限额（元） | | 23800.00元 大写：贰万叁仟捌佰元整 |  |  |
| **投标人资质要求** | 1. 投标人必须是在中华人民共和国国内注册的具有合法经营资格的国内独立法人并具有相关资质；   2、本项目不接受联合体报价，不允许分包；  3、投标人必须承诺参与本项目投标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（提供承诺函）。 | | | |
| **具体技术要求** | **一、项目背景：**生物安全柜是减少实验操作人员受到有害气溶胶危害的重要设备，是生物安全实验室必备设备之一。根据生物安全操作指南，每年度需要对生物安全柜的高效过滤完整性、流入及下降气流流速、气流烟雾模式、噪声、照明、紫外灯消毒效果等进行性能验证，并按需更换配件以确保设备功能的有效性。检验科目前有生物安全柜17台（根据医院及科室业务发展的需要，今后将新购若干台），为满足生物安全需要，特申请对所有生物安全柜进行年度性能验证服务。  **二、技术要求：**  **（一）项目服务内容：检测生物安全柜性能指标是否合格**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 | 高效过滤器完整性 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.2） | 参考范围：  下降气流高效过滤器：   1. 可以扫描检测的过滤器在任何点的漏过率最大值≤0.01%； 2. 不可扫描检测的过滤器在任何点的漏过率最大值≤0.005%；   排气高效过滤器：   1. 可以扫描检测的过滤器在任何点的漏过率最大值≤0.01%； 2. 不可扫描检测的过滤器在任何点的漏过率最大值≤0.005%； | | 2 | 噪声 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.3） | 参考范围：≤67dB； | | 3 | 照度 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.4） | 参考范围：平均照度≥650Lx且每个照度实测值≥430Lx； | | 4 | 紫外灯 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.14） | 参考范围：工作区内表面紫外辐射强度≥400mW/m2 | | 5 | 下降气流流速 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.7） | 参考范围：  均匀下降气流安全柜检测结果：   1. 平均流速在0.25m/s～0.50m/s之间； 2. 平均流速应在标称值±0.015m/s之间；后续生产的安全柜平均流速应在标称值±0.025m/s之间；各测量点实测值与平均流速相差均应不超过±20%或±0.08m/s（取较大值）；   非均匀下降气流安全柜检测结果：   1. 各区域平均流速在0.25m/s～0.50m/s之间； 2. 各区域平均流速应在标称值±0.015m/s之间；后续生产的安全柜平均流速应在标称值±0.025m/s之间； 3. 各测量点实测值与平均流速相差均应不超过±20%或±0.08m/s（取较大值）； | | 6 | 流入气流流速 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.8） | 参考范围：   1. 平均流速应在标称值±0.015m/s之间；后续生产的安全柜平均流速应在标称值±0.025m/s之间； 2. Ⅱ级A1型安全柜平均流速≥0.40m/s；前窗操作口流入气流工作区每米宽度的流量≥0.07m/s； 3. Ⅱ级A2、B1、B2型安全柜平均流速≥0.50m/s；前窗操作口流入气流工作区每米宽度的流量≥0.1m/s。 | | 7 | 气流烟雾模式 | Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011（6.3.9） | 参考范围：   1. 符合：下降气流测试：烟雾沿着工作台面的中心线，在前窗操作口顶端以上100mm的高度，从安全柜的一端到另一端，检验的气流应向下，应不产生漩涡和向上气流，且无死点； 2. 符合：观察窗气流测试：烟在观察屏后25mm、前窗操作口顶端以上150mm高度从安全柜的一端到另一端，检验的气流应向下，应不产生漩涡和向上气流，且无死点，气流不从安全柜中逸出； 3. 符合：前窗操作口边缘气流测试：烟在安全柜外大约38mm处沿着整个前窗操作口的周边经过，特别注意角落和垂直边缘，前窗操作口整个周边气流应向内，无无向外逸出的气流。安全柜的前窗操作口流入气流应不进入工作区； 4. 符合：滑动窗密闭性测试：烟在滑动窗内距安全柜侧壁和工作区顶部50mm经过，气流应不从安全柜中逸出； |   (二)项目服务质量、数量  服务质量：检测方具有广东省市场监督管理局签发的《检验检测机构资质认定证书》，许可使用CMA标志，《资质认定计量认证证书附表》里有相对应的检测项目，检测项目符合《Ⅱ级生物安全柜YY0569-2011》和各级相关部门的要求  服务数量：17台。 | | | |
| **商务需求** | 1. **商务需求：** 2. 服务期限：合同签订之日起12个月。合同签订7天内人员到位及完成项目。服务期1年，合同期满后，采购人根据实际情况及考核情况自主决定是否续签合同，采购人有权不续签。续签合同一年一签，但本项目合同期不超过三年。 3. 服务要求：   2.1接到性能验证服务需求后厂家工程师应4小时内到达现场。  2.2由于生物安全柜购买时间不同或因故障维修，部分生物安全柜性能验证时间不一致，原则上尽量同一批次进行年度性能验证，特殊情况下科室按照每台性能验证时间的差异，按需联系厂家工程师上门年度检测。  2.3年度性能验证服务有效期起始时间以签订合同的当日起算。  2.4服务期内，中标人若中途无故自行停止服务，造成医院法律风险、经济损失的，由中标人予以赔偿。  3、报价：  （1）本项目预算控制金额为人民币23800元，投标人的投标总价超过预算金额为无效投标；  （2）报价包含完成项目所需的一切费用，项目结算时不做任何单价或费用的调整。  **★投标报价要求：**  （1）供应商应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价投标，各供应商在报价时，应充分考虑投标报价的风险。  （2）供应商的投标报价，应是本项目需求范围上所列的各项内容中所述的全部，以供应商在提出的综合单价或总价为依据，供应商不得期望通过索赔等方式获取补偿，  （3）供应商的报价不得超过最高限价。  4、验收标准：及时响应科室需求，按YY0569-2011要求，及时准确检测科室设备，出具检测报告。  **四、付款方式：**  （1）按合同价进行支付。  （2）检测服务完成，出具相应的检测校准报告，且供应商开具合格发票后10个工作日内支付合同总价100%。 | | | |

#### 以下由供应商提供：

#### 一、报 价 表

致深圳市南山区慢性病防治院：

报价如下（人民币报价、单位：元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** | **服务期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |

公司名称（盖章）：

法人或法人授权人签名：

联系人电话：

年 月 日

1. 供应商资质（营业执照、法定代表人证明书及身份证、法人授权委托证明书及身份证）
2. 《检验检测机构资质认定证书》

**四、供应商基本情况表**

填表单位：（加盖单位公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人 | |  | | 项目名称 | |  | |
| 响应供应商 | |  | | 供应商统一社会信用代码 | |  | |
| **响应供应商相关人员情况** | | | | | | | |
| 序号 | 职务 | | 姓名 | 身份证号码 | | 劳动合同  关系单位 | 缴纳社会  保险单位 |
| 1 | 法定代表人/单位负责人/主要经营负责人 | |  |  | |  |  |
| 2 | 项目投标授权代表人 | |  |  | |  |  |
| 3 | 项目负责人（若有） | |  |  | |  |  |
| 4 | 主要技术人员（若有） | |  |  | |  |  |
| 5 | 询价文件编制人员 | |  |  | |  |  |
| **说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。** | | | | | | | |
| **响应供应商关联关系情况** | | | | | | | |
| 序号 | 关联关系类型 | | 关联主体名称 | | 备注 | | |
| 1 | 控股股东 | |  | | 指出资额（或持有股份）占响应供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽然不足50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对响应供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。 | | |
| 2 | 管理关系 | |  | | 指对响应供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。 | | |
| **说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。** | | | | | | | |

**五、承诺函**

**承 诺 函**

致：深圳市南山区慢性病防治院

我公司承诺：

1.我公司依法缴纳税收和社会保障资金。

2.我公司具备合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我公司承诺在参与本项目采购前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

4.我公司对本项目所提供的货物、工程或服务未侵犯知识产权。

5.如我公司在文件中提供了专利证书的，我公司保证所供对应产品具有该项专利。

6.我公司保证采购人拥有所投产品完整的所有权，不以保护知识产权或技术保密的名义对所有权和使用权进行任何限制。

7.我公司参与该项目报价，严格遵守政府采购相关法律，做到诚实，不造假。我公司已清楚，如违反上述要求，所报价项目将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，同时将被提请政府采购主管部门给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

8.如果我公司成交，将依照本项目要求、承诺及采购合同，做到诚信履约，不偷工减料，项目验收达到合格，力争优良。

9. 我公司保证不违法分包转包。

10. 我公司已认真核实了全部资料，所有资料均为真实资料。我公司对全部文件资料的真实性负责，如被证实我公司的文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受主管部门作出的行政处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

公司名称（盖章）：

年 月 日

**六、资料递交**

1、递交内容：将询价项目要求资料、供应商资质（营业执照、法定代表人证明书及身份证、法人授权委托证明书及身份证）、《检验检测机构资质认定证书》、报价表、承诺函、供应商基本情况表（以上所有资料均需加盖公章）扫描版发送至邮箱，未按要求提供或提供资料不清晰导致无法判断，如资料不全、不清晰或审核不合格者，视为无效报名。

2、送达截止时间： 2025 年 6 月 19 日17:00前。

3、投递邮箱：[nsmbhqbz@126.com](mailto:nsmbzwk@126.com) （邮件主题命名格式“询价编号+项目名称+供应商名称”）

4、联系电话：0755-86210576 许老师

深圳市南山区慢性病防治院

2025年 6 月 16 日