领取时，请您检查 (共20页)

**绵阳市中医医院**

**污水处理曝气系统服务修复服务项目**

**磋**

**商**

**文**

**件**

中国·四川（绵阳）

绵阳市中医医院

2025年3月

**第一章 采购公告**

**绵阳市中医医院**

**污水处理曝气系统修复服务项目**

根据医院业务发展需要，绵阳市中医医院拟对污水处理曝气系统修复服务项目以竞争性磋商的方式确定供应商，特邀请符合条件的供应商参加。

一、项目概况

1.项目名称：绵阳市中医医院污水处理曝气系统修复服务项目

2.项目编号：MYZYYY竞磋（2025）007号

3.采购人：绵阳市中医医院

4.项目概况：我院污水处理站曝气池投入使用多年，现存在曝气管主管道损坏、曝气盘堵塞，曝气器损坏等问题，本次采购主要更换曝气主管道及其分支管道、曝气器及相关组件，恢复曝气池均匀曝气；污水处理站综合废水日处理约400吨/日左右，污水处理出水满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准；污水处理工艺流程：化粪池-机械格栅-调节池-厌氧池-耗氧池-净化池-消毒池-排入市政管网。曝气图纸：详见附件。

4.1.拟确定供应商数量：1名。

4.2.服务期限：合同期限20天。

5.采购方式及评审办法：竞争性磋商；综合评分法。

二、供应商资格要求

供应商参加本次磋商，应当在提交响应文件前具备下列条件：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

1.具有独立承担民事责任的能力；（提供营业执照副本复印件）

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函，格式自拟）；

3.具有履行合同所必需的专业技术能力（提供承诺函，格式自拟）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函，格式自拟）；

6.参加本次采购活动前三年内，供应商及其法定代表人(非法人负责人、自然人本人)不得具有行贿犯罪记录（提供单位及法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年无行贿犯罪记录承诺函，格式自拟）；

7.本项目特定资格条件要求：

无。

8.本项目不接受联合体参加磋商。

注：（1）所有证照均需在有效期内；

（2）本项目采取资格后审。开标评标小组将对响应文件内提供的资格证明文件进行审核，未按要求逐一提供或资格审核不通过的为无效投标，责任自负。

三、以下情况严禁参加本次采购活动

本项目拒绝列入失信被执行人名单、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中的磋商供应商报名参加本项目的采购活动。

四、报名及磋商文件获取

1.报名资料：报名登记表加盖公章(自行在附件中下载）。

2.报名方式：供应商将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱1967780794@qq.com，邮件主题：污水处理曝气系统修复服务项目+XXX公司。

3.磋商文件获取：供应商自行在公告附件中下载。

4.报名时间：2025年3月5日至2025年3月10日17:00（以接收邮件时间为准）。

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

开标时间：2025年3月12日10:00，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交投标文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

六、联系方式

1.报名咨询：廖老师，电话：0816-2243905

2.项目咨询：周老师，电话：13980127335

3.监督部门联系电话：0816-2224042

七、公告发布媒体：绵阳市中医医院官网。

绵阳市中医医院

2025年3月5日

## 供应商须知附表

| 序号 | 应知事项 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 采购预算  （实质性要求） | **7万元** |
| 2 | 最高限价  （实质性要求） | **7万元** |
| 3 | 进口产品 | 本项目不适用 |
| 4 | 不正当竞争预防措施  （实质性要求） | 评审委员会认为供应商的报价明显低于其他通过有效性、完整性和响应程度审查供应商的报价，有可能影响诚信履约的，应当要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，评审委员会应当将其作为无效响应处理。 |
| 5 | 小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除 | 本项目不适用 |
| 6 | 节能、环保及无线局域网产品政府采购政策（本项目不适用） | 本项目不适用 |
| 7 | 磋商情况公告 | 供应商资格审查情况、磋商情况、报价情况、磋商结果等在四川政府采购网上采购结果公告栏中予以公告。 |
| 8 | 磋商保证金 | 本项目不收取 |
| 9 | 履约保证金 | 不缴纳 |
| 10 | 合同分包  （实质性要求） | 本项目不接受合同分包。 |

**第二章 采购项目服务及其他要求**

**★一、技术要求等**

**（一）技术要求**

1、本次污水处理系统曝气池主管道更换采用不停水进行更换，需设置污水水位降水临时处置措施。

2、本次污水处理系统更换除碳钢管外，对其后ABS材质主风管及其支管、法兰及碳钢管法兰进行更换，同时更换相应曝气器及其配件，数量根据提供图纸进行计算更换；主管道管径为DN80，支管管件大小不低于DN50;本次更换的管道采用U-PVC材质，管道壁厚要求如下：

使用U-PVC材质管道壁厚不低于如下要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 尺码 | 直径mm | 管壁厚度mm |
| DN32 | 40 | 3 |
| DN40 | 50 | 3.7 |
| DN50 | 63 | 4.7 |
| DN65 | 75 | 5.6 |
| DN80 | 90 | 6.7 |
| DN100 | 110 | 8.1 |
| DN125 | 140 | 10.3 |

曝气器直径不小于215mm，安装管道时要注意工艺施工，连接前要先打磨，要使用优质的胶水，做好管件连接。管道系统连接好以后，要做相关测试合格，不漏气才能使用。

1. 修复污水处理曝气系统过程中，也要排放污水，污水排放必须满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理排放标准排放，投标人须增加临时污水处置设备及相应消毒药剂，费用已经包含在投标总价中。如果施工期间出现污水排放不达标情况，全部责任由投标人负责。

4、本次污水处理曝气系统更换产生相应的污泥需进行处置，及后期污水曝气系统恢复活性污泥恢复，需维修方进行承担相应费用。

5、本次对曝气系统原管道拆除相应的土建施工，需对其进行恢复。

6、制定针对本次维修相应的施工方案，并配合院方完成当地主管部门环保应急报备。

7、本次更换曝气管需在施工方案中罗列主管件明细及数量以及投标产品生产厂家：日丰、联塑、川路

8、由于目前无法观察曝气池体内碳钢管道腐蚀程度，如在维修期间观察到腐蚀严重，确实需要更换，该项作为本项目增项，根据实际产生的费用结算。费用不包含在本次报价中（备注碳钢管直径90mm）。

**（****二）安装施工要求：**

1、施工方遵守现场的一切规章制度，安全文明施工；本项目涉及有限空间作业，施工方须具有有效施工作业证的人员进入操作区域，施工方自行负责作业安全，出现任何事故和招标人无关。

2、施工方负责保管、看护进场的设备直到验收合格，交付需方。

3、施工方负责设备等提供适当的保护、包装或覆盖等处理，以免受损。

4、施工方保证工期内院方废水排放达标及承担相关费用。

5、施工方安装及调试人员、在设备安装调试或在运输装卸途中对其他设备及邻近管线等造成损坏，应由施工方负责修复及承担一切费用。

6、无论安装及调试期间或退换过程中，施工方负责及时清理所有垃圾。

7、施工方承担安装和调试期间设备和施工人员的安全责任。

8、施工现场的一切安全责任以及由施工引起的全部安全责任均由施工方负责，与医院无关。

本工程为“交钥匙”工程，包括污水处理站场地清障的措施费用、土方开挖及外运和回填、硬化、修复费用、绿化移位与复原、材料的二次搬运、设备及材料购买、所需配套工程的施工、全部设备及其附配件的选择、制造、采购、运输及储存、安装、调试、试验及检查、试运行、培训和最终交付投产至保修期期满等，以及为完成上述内容所必须的附属工程、临时工程、材料、劳务及所需的全部一切费用。

**★二、验收标准：**《生物接触氧化法污水处理工程技术规范》标准执行, 满足采购人要求。

组织验收主体：本项目的履约验收工作由采购人组织实施。

质量标准：达到合同要求，符合相关标准、规范。本项目完成后，在正常加药量，正常工况情况下，污水排放必须要达标。

质保期为2年（设备安装完成验收合格之日起计算），保质期内设备出现任何质量问题，供应商应免费提供服务（含人工、材料等所有一切费用）。

**★三、付款方式**：工程完成严收合格后付80%，剩余20%保质期结束后付款。

**★四、合同期限**：合同签定之日起20天完成。

**其他未尽事宜，以现场磋商会议定为准**

**第三章 供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **资格条件** | **磋商人应具备的条件或说明** |
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力 | 提供营业执照副本复印件 |
| 2 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 提供承诺函，格式自拟 |
| 3 | 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 提供承诺函，格式自拟 |
| 4 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 提供承诺函，格式自拟 |
| 5 | 参加本次活动前三年内，在经营活动中没有违法记录 | 参加本次活动前三年内，在经营活动中没有违法记录的承诺 |
| 6 | 参加本次活动前三年内，供应商及其法定代表人(非法人负责人、自然人本人)不得具有行贿犯罪记录 | 参加本次活动前三年内，供应商及其法定代表人(非法人负责人、自然人本人)不具有行贿犯罪记录的承诺 |
| 7 | 本次活动不接受联合体参与，且不允许分包或转包 | 非联合体承诺，不予分包或转包的承诺 |
| 8 | 特定资格条件要求 | 无 |

**第四章 评审办法**

一、评审程序

1、资格性检查。依据相关法律法规和采购公告要求，对响应文件是否按照规定要求提供资格性证明材料等进行审查，以确定供应商是否具备评选资格。

2、响应文件出现下列情况的，按照以下原则处理：

（1）磋商报价的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；

（2）对不同语言文本报价文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

## （3）带★的条款为实质性响应，如果投标方没有响应或者没有按照文件要求响应，都作为无效标处理。

3、评审。按响应文件中规定的评选办法和标准，对通过资格性审查的响应文件进行磋商及评审。

4、通过资格性审查的供应商应不少于三家。

二、评审办法及标准

1、评审办法：综合评分法

2、评分标准：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 要求 | 分值 |
| 1 | 报价 | 以满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商投标报价得分=(基准价／投标报价)\*×60%×100。 | 60 |
| 2 | 项目施工方案 | 投标人应根据项目情况编制项目施工方案，至少包括（1）本项目人员配置（2）施工方案（3）组织架构（4）进度控制（5）风险控制管理（6）质量保障措施（7）安全管理措施（8）施工应急措施等。针对以上8项内容，最高得20分，最低得0分。每一项内容表达清晰、完整、合理、无缺陷的得2.5分；每缺一项不得分； 8项内容中，就某一项而言，不缺项，有内容，但内容中存在表述不清晰、内容不全面、不合理或操作性较差等缺陷的该项得最多得1分，至少扣1分。 | 20 |
| 3 | 售后服务方案 | 投标人应根据项目情况制定售后服务方案，内容至少包含（1）具体售后服务方案（2）售后服务承诺及响应时间（3）售后人员管理制度（4）售后管理办法（5）投诉管理措施（6）培训方案（7）管理措施（8）应急预案。针对以上8项内容，最高得16分，最低得0分。每一项内容表达清晰、完整、合理、无缺陷的得2分；每缺一项不得分； 8项内容中，就某一项而言，不缺项，有内容，但内容中存在表述不清晰、内容不全面、不合理或操作性较差等缺陷的该项得最多得1分，至少扣1分。 | 16 |
| 4 | 履约能力 | 投标人提供2022年至今类似项目业绩，每提供1个类似业绩得1分，最多得4分。 注：提供合同或成交/中标通知书扫描件加盖公章。 | 4 |

三、低价投标的处理

在磋商过程中，磋商小组认为供应商的报价明显低于其他通过资格性审查供应商的报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，应当要求其在报价现场合理的时间内提供书面服务成本说明，并提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，磋商小组应当将其作为无效投标处理。

四、定标

本次定标的办法采用综合评分法，评审结果按评审后得分由高到低顺序排列。如果评审得分相同，按照最后报价由低到高的顺序确定成交供应商。

**第五章 响应文件的递交**

一、递交响应文件截止时间为2025年3月12日10时，递交地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室。

二、逾期送达的或者未送达指定地点的磋商申请文件将不予受理。

三、递交的响应申请文件为一式三份，其中正本一份，副本二份；封面格式见附件1；未按封面格式要求制作的磋商申请文件将不予受理。

四、响应文件应用A4纸打印并左侧胶装，未按要求打印、装订的磋商申请文件将不予受理。

五、响应申请文件应逐页编码并加盖骑缝章，未逐页编码并加盖骑缝章的响应文件将不予受理。

六、响应文件一式三份应密封（统一密封，密封完毕后为一包），未按要求密封的磋商申请文件将不予受理。

附：响应文件格式（见后，其他格式自拟）

**第六章 磋商申请文件格式**

## （一）磋商响应函

**磋商响应函**

绵阳市中医医院：

贵方关于**绵阳市中医医院污水处理曝气系统修复服务项目**的磋商邀请已获悉，经我方研究决定，自愿参与该项目的磋商。我方就参与本项目磋商做出如下承诺：

1、我单位满足磋商文件的资格条件要求、完全响应磋商文件规定的服务内容及要求、商务及其他要求。

2、污水处理曝气系统修复服务项目最终报价为: 。

3、我们承担根据磋商文件的规定，完成合同的责任和义务。

4、我们已详细审核了全部磋商文件，包括磋商文件修改书，参考资料及有关附件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不清楚或误解的问题的权利。

5、同意向贵方提供贵方可能要求的与本次磋商有关的任何证据或资料。

6、与本次磋商有关的正式通信方式：

地址：

电话：

电子邮箱：

供应商（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签名）：

2025年 月 日

## （二）声明函

**声明函**

**绵阳市中医医院**：

本公司就参加**绵阳市中医医院污水处理曝气系统修复服务项目**磋商活动，作出郑重声明：

1、我单位已完全理解该项目磋商邀请书所列明的全部条件，亦保证我单位完全符合本项目的磋商供应商条件。

2、我单位严格按照贵方提供的磋商文件样本填写和提交相关内容，保证所提交的磋商报价文件资料全部真实有效，并愿意向贵方提供任何与本项目有关的数据、情况和技术资料。

3、保证遵守磋商文件的规定，放弃提出对磋商文件误解的权利。

以上声明若有违反，一经查实，本人和本公司愿意接受相应处罚，并愿意承担由此带来的法律后果。

供应商（公章）：

法定代表人签字或授权委托人签字：

2025年 月 日

**（三）法定代表人身份证明**

**法定代表人身份证明**

绵阳市中医医院：

兹证明xxx（身份证号码： ；职务： ）为我单位的法定代表人（主要负责人），我单位参与贵方**污水处理曝气系统修复服务项目**磋商活动的一切事宜均得到其授权及认可。

特此证明。

供应商（盖章）：

2025年 月 日

（法定代表人身份证复印件附后）

**（四）法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

**（法定代表人亲自参加无需提供）**

绵阳市中医医院：

今授权委托xxx（身份证号码： ；职务： ）为我单位参与贵方**污水处理曝气系统修复服务项目**磋商活动的代理人，全权代理我单位参与本项目磋商的一切事宜，其在参与本项目期间签署的文件均得到我单位法定代表人的授权和认可。

特此委托。

法定代表人（签名）：

授权代表（签名）：

授权代表联系电话：

供应商（盖章）：

2025年 月 日

（被委托人身份证复印件附后）

## （五）服务、技术应答表

采购项目名称：

采购项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 竞争性磋商文件要求 | 磋商应答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：

一、具体应答内容按照第二章设备要求如实作出响应，如有遗漏，视为不响应。

二、供应商必须据实填写不得虚假响应。

三、以上表格格式行可增减。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## (六）商务应答表

采购项目名称：

采购项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件要求 | 响应文件内容 |
| 简要内容 | 实际响应的具体内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| ..... |  |  |

注：

一、商务应答应包括第二章其他要求响应。如有遗漏，视为不响应。

二、供应商必须据实填写，不得虚假响应。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## （七）供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 是否通过 验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：磋商申请文件封面格式**

**正本/副本**

**磋商申请文件**

**项目名称：污水处理曝气系统修复服务项目**

**项目编号：MYZYYY竞磋（2025）007号**

**磋商单位：绵阳市中医医院**

**供应商（公章）：**

**法定代表人或授权委托人（签名）：**

**日期：2025年X月X日**

**附件：密封条格式**

**磋商申请文件**

**项目名称：污水处理曝气系统修复服务项目**

**项目编号：MYZYYY竞磋（2025）007号**

**磋商单位：绵阳市中医医院**

**（本磋商申请文件在2025年X月X日 10:00时前不得拆封）**

**供应商（公章）：**

**磋商日期：2025年X月X日**