**浙江中医药大学附属第二医院 （浙江省新华医院）**

**污染源自动监控系统维保服务市场调研公告**

因医院采购工作需要，为更好地了解供应商服务能力及市场情况，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我院将对采购项目进行前期市场调研活动，请符合条件的供应商积极参与报名。本次调研结果不对外公布，最终以招标结果为准。

1. **项目名称：医院污染源自动监控系统维保服务**
2. **调研地点：**
3. **调研形式：提前报名、现场调研**
4. **调研时间：2023年 10 月 25 日 下午2:00**
5. **调研地址：浙江省杭州市潮王路318号浙江中医药大学附属第二医院7号楼102室**
6. 参加调研人员自行携带纸质调研资料。
7. **调研完成后，根据现场调研工作组提出的相关问题及服务优势特点（货物类为产品特性）做好汇总，填写调研承诺书(附件一)，扫描件发送至报名邮箱。**
8. **对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》 (财库(2020)46号)规定的参会代表，参会时提供中小企业声明函或会后补充。**
9. **供应商网上报名**
10. [供应商将资质证件发至邮箱zjsxhyyzwk@126.com](mailto:供应商将资质证件发至邮箱zjsxhyyzwk@126.com)。（提供第四条所要求的所有原件扫描件，并编辑信息：**调研项目名称+参会公司名称+参会代表+联系方式+调研方式(现场)；**
11. 报名截止时间为公告之日D+6日的16:00，没有进行邮件报名的，不再接受其他报名方式。
12. 报名确认联系方式：邱老师 15715766143
13. **调研前供应商必须提供以下电子资质证明文件，经审核合格后，方可参与市场调研，否则取消资格:**

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；

6、供应商未被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，信用信息以投标截止日信用中国网站（www.creditchina.gov.cn ）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn ）公布为准；

7、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

8、非联合体。

1. **供应商参与调研时，请准备项目服务方案介绍资料、具备服务能力相应的资质证明材料（复印件带公章）、意向报价（报价单模板详见附件）等资料，一式四份。**
2. **调研项目需求内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 数量 | 维保期 | 采购预算  （万元） |
| 医院污染源自动监控系统年度维保 | 1 | 2年 | 20 |

1. **概述**

本项目为浙江中医药大学附属第二医院主院区（杭州市拱墅区潮王路318号）污水站及在线监测系统维保服务，供应商应根据意向调研通知所提出的技术和服务要求，综合考虑适应性，选择具有最佳性能价格比的方案前来洽商。

1. **总体要求**

1、供应商具备同类项目的实施经验和管理方案、内部考核制度。

2、供应商具有完善的管理体系。

3、供应商为本项目成立项目团队，包括项目负责人和项目组成员。

4、供应商制定整体服务方案，对重点难点进行分析，提出具体的项目实施方案。

5、供应商做好巡检工作，工作单完整。

6、供应商需文明施工，制定应急方案，时间保证措施，验收方案。

1. **服务要求**
2. 日常维护：一周一次维护，持证（自动监控（污废水）运行工）上岗，采样管路清洗，24小时应急响应，报修后4小时内应到场维修。
3. 包含所有配件，耗材，常用备品备件更换（含管、阀、连接件等），质控校验等所用费用。（PH计传感器每年更换一次，余氯检测传感器每年更换一次，包含废液处理费用。）
4. 对比检测，费用含在本次投标报价中。每月一次，如cod,氨氮，PH对比等计量检测，费用含在本次投标报价中。
5. 需第三方检测机构每年一次检测。
6. 包含设备运行使用网络费用。
7. 具体要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 需求项目 | 内容 |
| 1 | 日用耗材 | COD、氨氮在线检测仪试剂等 |
| 2 | 质控校准 | COD、氨氮、pH、总氯在线检测仪质控、校准标液 |
| 3 | 三方比对 | 指标COD、氨氮、pH比对测试 |
| 4 | 备品备件 | COD、氨氮、pH、总余氯在线监测设备、流量计、数采仪、采样器、视频门禁 |
| 5 | 应急响应 | 异常超标处理配合工作 |
| 设施设备情况表详见附件 | | |

1. 报价说明：意向报价为服务期内的总费用，包括但不仅限于运维费、药剂费、人工费、验收、备品备件、耗材，税费等项目实施完成所需的一切费用。与本项目实施有关的内容如未在报价清单中列明的，则视作供应商已考虑并已包含在其他报价中。响应单位应认真计算可能发生的各相关费用并计入意向报价内。
2. 医院不集中组织勘察，如需勘察，**请联系：许老师18969099663、邱老师15715766143**
3. **注意事项：**
4. 征询内容要求如有改变，调研时当面补充说明；
5. 此次市场调研结果将作为采购人制作采购文件的重要参考，请广大供应商客观、如实填报；
6. 此次填报供应商存在弄虚作假，被查证属实的，将依法依规严肃处理。
7. **信息发布网站：**

浙江政府采购网：http://zfcg.czt.zj.gov.cn/

浙江中医药大学附属第二医院：<https://www.xhhos.com/>

                                                 浙江中医药大学附属第二医院 总务科

                                                         2023年10月17日

附件、

**意向价格组成明细表**

项目名称：

价格单位：元人民币

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 说明 | 数量 | 单位 | ..... | 单价 | 合价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 意向总价： | | | | | | | |

供应商全称（盖单位公章或电子签章）：

日期： 年 月 日