威远县人民医院更换水处理系统的

询价公告

为满足我院血液透析工作需要，拟对我院肾病、血液内科透析室水处理系统进行更换。为确保采购更加科学合理，现对更换水处理系统面向社会公开调查市场价格，诚邀符合条件的供应商积极参与。相关事项公告如下：

**一、参与本项目调查市场价格供应商要求**

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

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。

**二、更换水处理系统技术要求**

1、采购产品明细及参数要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **型号** | **数量** |
| 1 | 石英砂（粗） | 8-20目 | 100公斤 |
| 2 | 石英砂（中） | 5-10目 | 100公斤 |
| 3 | 石英砂（细） | 2-5目 | 100公斤 |
| 4 | 锰砂 | 8-20目 | 100公斤 |
| 5 | 活性碳 | 1100碘值 | 150公斤 |
| 6 | 树脂 | ce-100 | 275升 |
| 7 | 反渗透膜 | ESPA1-8040 | 5支 |
| 8 | 过滤芯 | 20\*5μ | 30支 |

1. 技术要求

2.1 供应商具有本次水处理设备（武汉启辰M14-2000）的软件程序；

2.2 供应商保证在维保期内水处理设备水质长期达标，具体标准如下：

① 保证水质硬度小于17.8PPM  ；

② 保证水质总氯小于0.1mg/L；

③ 保证纯水水质化学污染物达到透析治疗用水标准；

④ 保证纯水电导率小于5us/cm；

⑤ 保证纯水水质细菌总数小于100cfu/ml；

⑥ 保证纯水水质内毒素小于0.25Eu/m。

3、服务要求

3.1提供两年维保，两年内设备出现故障，负责上门维修，所涉及的维修费用由供应商承担。

3.2 维保期内每半年对水处理设备进行相关参数校正及检修维护，并出具相关报告单。

3.3维保期内设备出现故障要及时响应，2小时内应急响应，24小时内处理故障。

**注：供应商所报的价格是响应本项目要求的全部工作内容的验收价格，包括供应商完成本项目所需的一切费用。**

**三、供应商需递交的资料**

1、承诺函（格式见附件1）；

2、报价表（格式见附件2）；

3、供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

**注：上述要求提供的所有材料均须****加盖单位公章扫描PDF格式或加盖单位公章纸质版的资料。**

**四、资料递交方式及地点**

1、递交时间：2025年3月19日至2025年3月21日下午18:00前；

2、递交方式：

2.1方式一：现场递交资料。地点:威远县人民医院设备科，上班时间：08:00-12:00，14:30-18:00。

2.2方式二：网络递交资料，将资料电子版发送至邮箱：110052910@qq.com后再电话联系通知。

**五、参与征集须知**

1、潜在市场经营主体单位自愿无偿参与资料递交，所发生的费用自理，不得向我单位要求支付任何报酬、费用或主张其他权益。

2、所有参与的潜在市场经营主体单位提交的材料（包括纸质材料、电子文件）在提交后不予退回。

3、本项目供应商报价情况不予信息公开，所获取的信息仅作为内部决策参考用。

4、参与征集的供应商应保证递交资料的真实性和有效性，不产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，否则由投递人承担所有相关责任。因投递资料失实造成不良后果的，征集单位将保留追究相应责任的权利。

5、本次征集活动的解释权归威远县人民医院。

**六、联系方式**

采购单位：威远县人民医院

联系人：官老师

电话：0832-8231745

威远县人民医院

2025年3月19日

**附件1 承诺函**

**承诺函**

**威远县人民医院：**

**我单位作为参加本次项目询价的供应商，现郑重承诺：**

**（一）具有独立承担民事责任的能力；   
　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；   
　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；   
　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；   
　　（五）参加询价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。**

**本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**日 期：**

附件2 报价表

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **型号** | **单价** | **数量** | **金额** | **备注** |
| 1 | 石英砂（粗） | 8-20目 |  | 100公斤 |  |  |
| 2 | 石英砂（中） | 5-10目 |  | 100公斤 |  |  |
| 3 | 石英砂（细） | 2-5目 |  | 100公斤 |  |  |
| 4 | 锰砂 | 8-20目 |  | 100公斤 |  |  |
| 5 | 活性碳 | 1100碘值 |  | 150公斤 |  |  |
| 6 | 树脂 | ce-100 |  | 275升 |  |  |
| 7 | 反渗透膜 | ESPA1-8040 |  | 5支 |  |  |
| 8 | 过滤芯 | 20\*5μ |  | 30支 |  |  |
| **合计** | **人民币： 整（￥ .00）含税** | | | | | |

**注：****供应商所报的价格是响应本项目要求的全部工作内容的验收价格，包括供应商完成本项目所需的一切费用。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**日 期：**