关于洁净用房及生物安全柜、洁净工作台检测服务

询价公告

按照绍兴市妇幼保健院采购需求，设备科对相关服务项目进行询价，欢迎符合要求的供应商进行报价。

**一、投标商资格**

1．符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

1）具有独立承担民事责任能力的独立法人；

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）参加在线询价前三年内，在经营活动中没有重大违法记录需要特别声明“没有因违反《浙江省政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法》被列入‘黑名单’，在处罚有效期；

6）法律、行政法规规定的其他条件。

2.不接受联合体招标。

**二、采购内容及需求**

**（一）项目情况说明**

1.采购内容为绍兴市妇幼保健院医院洁净用房及生物安全柜检测服务项目，供应商须根据各自的技术和商务优势对本采购文件做出实质性响应。

2.供应商必须保证提供的服务质量满足采购人的质控标准。

**（二）**服务期限：1年。

**（三）**上限价：4.5万。（以实际检测数量根据单价基准价合计为准）

**（四）采购内容：**

**1.洁净用房检测**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 检测项目 | 洁净级别 | 单位 | 参考数量 | 参考单价（元） |
| 1 | 手术室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌、浮游菌、甲醛 | I | 间 | 1 | 300 |
| 2 | II | 间 | 3 | 300 |
| 3 | III | 间 | 14 | 300 |
| 4 | 洁净辅房（手术室） | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 37 | 300 |
| 5 | 生殖中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌、浮游菌 | II | 间 | 16 | 300 |
| 6 | 动物房 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | 7 /8级 | 间 | 12 | 300 |
| 7 | ICU | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 5 | 300 |
| 8 | NICU | III | 间 | 4 | 300 |
| 9 | 静脉药物配置中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | C/D | 间 | 10 | 300 |
| 10 | PCR及实验室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子 | 7 /8级 | 间 | 37 | 300 |
| 11 | 产房手术室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 1 | 300 |
| 12 | 产房洁净辅房 | Ⅳ | 间 | 3 | 300 |
| 13 | 消毒供应中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | Ⅳ | 间 | 2 | 300 |

参考上述表格中的数量，具体检测数量以医院实际需求为准。

**2.生物安全柜、洁净工作台检测**

1）检测内容:

生物安全柜检测内容包括：工作区洁净度、垂直气流平均风速、工作窗口气流平均风速、工作窗口气流流向、照度、噪声。

洁净工作台检测内容包括：空气洁净度、风速、照度、噪声。

2）生物安全柜、洁净工作台数量：

需按医院时间要求，免费提供不多于四台设备的检测。超过四台，按台计费。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 检测项目 | 洁净级别 | 参考单价（元） |
| 生物安全柜 | 按实际需求 | 按临床需求 | 500 |
| 洁净工作台 | 按实际需求 | 按临床需求 | 500 |

**（五）服务标准及时间要求：**

1.供应商严格按照如下技术规范开展检测工作，GB50000-2013《医院洁净手术部建筑技术规范》、GB50591-2010《洁净施工及验收规范》，GB/T16294-2010《医药工业洁净室（区）沉降菌的测试方法》、GB50073-2013《洁净厂房设计规范》、GB50346-5011《生物安全实验室建筑技术规范》、YY0569-2011《II级生物安全柜》、JG/T292-2010《洁净工作台》。

2.供应商接受采购人委托，在其指定场所进行检测，具体的检测时间根据采购人要求制定，在不影响采购人手术和工作的前提下，完成检测任务。

3.供应商应严格按照采购人的要求开展各项工作，保证测试数据的公正性、科学性、准确性和可追溯性。

4.在检测期间应当遵守采购人的各项规章制度。

5.供应商在检测时使用的仪器设备必须在检定合格有效期内，符合标准检测要求。

6.供应商应按照采购人要求的内容进行检测，出具检测报告，报告的内容真实、准确。

7.所有检测项目完毕（所有检测项目合格，不需要复检），供应商在检测完毕起10个工作日内为采购人出具检测报告。若有不合格项目需要提供一次免费复检，经采购人自行调试，供应商须在接到采购人通知后3日内到现场复检，检测报告出具时间与采购人另行约定。

8.供应商应提交给采购人的检测报告应包括纸质报告和电子报告。

9.未经采购人允许，供应商不得将采购人有关信息项第三方披露。

**三、商务需求**

供应商：

1、具有独立承担民事责任的能力。

2、参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3、供应商须具备具有经营许可证，授权书，产品注册证等相关证件。

**四、报价文件：**

 1、报价须带文件资料:①营业执照、②法人身份证等相关复印件、③业务员参加的须提供授权委托书和业务员身份证复印件、④报价一览表（详见附件）。以上资料必须齐全并加盖单位公章，否则该报价文件作无效处理。

2、供应商以参考单价为基准价进行报价，报价为下浮率，保留小数点后面两位。

3、报价文件递交截止时间：2025年6月26日北京时间17时，在截止时间后送达的响应文件为无效文件，拒绝接收。

4、报价文件报送方式：密封后送达绍兴市妇幼保健院设备科，密封袋表面必须标注此项目名称。

4、不能符合技术要求的品牌供应商请不要报价。投标人需在投标报价清单中标明所投产品的品牌及型号。

5、本项目为“交钥匙”项目，供应商应充分考虑运输，安装，税费等所有费用。采购人不再支付其他任何费用。

**五、评定成交标准：**

1、根据质量和服务均能满足询价文件实质性响应要求(本内容均为实质性条款，不允许出现负偏离，否则作无效投标处理）且报价最低的原则确定成交供应商（若出现最低价相同的，则以抽签决定成交供应商）。

2、询价结果产生后，采购单位通知预中标单位。

3、具体检测时间根据客户通知。

4、付款方式：具体支付条款双方协商。

**六、联系方式：**

联系人：王老师 联系电话：0575-88216318

联系地址：浙江省绍兴市越城区凤林东路222号绍兴市妇幼保健院康复楼三楼设备科办公室

                                           绍兴市妇幼保健院

2025年6月23日

**报价一览表**

 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **检测项目** | **洁净级别** | **单位** | **参考****数量** | **参考单价（元）** |
| 1 | 手术室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌、浮游菌、甲醛 | I | 间 | 1 | 300 |
| 2 | II | 间 | 3 | 300 |
| 3 | III | 间 | 14 | 300 |
| 4 | 洁净辅房（手术室） | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 37 | 300 |
| 5 | 生殖中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌、浮游菌 | II | 间 | 16 | 300 |
| 6 | 动物房 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | 7 /8级 | 间 | 12 | 300 |
| 7 | ICU | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 5 | 300 |
| 8 | NICU | III | 间 | 4 | 300 |
| 9 | 静脉药物配置中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | C/D | 间 | 10 | 300 |
| 10 | PCR及实验室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子 | 7 /8级 | 间 | 37 | 300 |
| 11 | 产房手术室 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | III | 间 | 1 | 300 |
| 12 | 产房洁净辅房 | Ⅳ | 间 | 3 | 300 |
| 13 | 消毒供应中心 | 温度、相对湿度、风量（风速）、静压差、噪声、照度、悬浮粒子、沉降菌 | Ⅳ | 间 | 2 | 300 |
| 14 | 生物安全柜 | 检测项目及洁净级别按实际需求 |  |  |  | 500 |
| 15 | 洁净工作台 | 检测项目及洁净级别按实际需求 |  |  |  | 500 |
| 投标统一单价下 浮率报价（小写） |  |
| 投标统一单价下 浮率报价（大写） |  |

**注：以上报价中的下浮率参考计算方式：现价=参考单价\*（1-下浮率）**

供应商名称： （盖章）

日期： 年 月 日