深圳市前海蛇口自贸区医院温湿度检测设备维保询价（重新询价第一次）

1. **询价编号：**SKYYCG20230205277
2. **项目名称：**温湿度检测设备维保
3. **资金控制金额：**49000.00元
4. **需求物资名称：**
5. 设备名称、型号、数量：无线单温检测器（S400W-ET 38台）、无线双温检测器（S400W-DT 11台）、无线超低温检测器（S400W-EX 2台）、无线温湿度检测器（S400W-TH 21台）、无线数据中继器（HE2400 9台）；共计81台设备。
6. 设备品牌：深圳华图
7. 维保期限：自合同签订之日起一年。
8. 维保性质：全保维保服务。
9. **项目资质需求：**具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任能力的其它组织， “三证合一”的《营业执照》（提供营业执照扫描件，原件备查）；
10. **需求配件要求：**
11. 对上述设备进行校准服务，校准机构为有资质的第三方机构。
12. 对上述设备进行维保服务，要求对故障设备所更换的配件为全新的原厂配件。
13. **报价要求：**供应商的报价须以人民币为单位。报价为完成本项目所需费用的总和，本项目合同总价在合同执行过程中是固定的，不因情况变化而调整。
14. **服务地点：**深圳市前海蛇口自贸区医院医学检验科。
15. **结算方式**：按采购人财务科规定的付款方式。
16. **交货地点：**医院指定地点。
17. **验收：**
18. 项目双方检验认可后，签署验收报告，质保期自验收合格之日起算。
19. 当满足以下条件时，采购单位才向供应商签发验收报告：
20. 供应商已按照合同规定提供了全部服务及完整的技术资料。
21. 符合询价文件技术规格书的要求，性能满足要求。
22. **风险控制：**维保方对维修更换配件在质保期内所引起的医疗风险及设备损坏负完全责任。
23. **售后服务：**对非使用者人为破坏情况下出现的质量问题，由中选供应商免费维修或更换。
24. **付款方式：**合同签订后，维保方在提供全额发票，采购方支付合同总额的80%；余款20%在合同期满后，经采购方使用科室及医学工程科确认维保服务符合要求后支付。
25. **投递文件时间**：2023年5月15日至2023年5月19日
26. **投递相关电子文件：**
27. 三证合一的营业执照；
28. 设备彩页说明书；
29. 报价单（表内需供联系人、联系方式及报价）。
30. **报名方式：**扫描二维码投递电子文件**。**



**（注：验证消息需备注写明报名项目及公司名称，若不按要求者无法验证通过）**

深圳市前海蛇口自贸区医院招标采购办公室

2023年5月12日

附表1

报价表

深圳市前海蛇口自贸区医院：

报价如下（人民币报价、单位：元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 数量/单位 | 报价（元/年） |
| 温湿度检测设备维保 | 1年 |  |

法人或法人授权人签名：

联系人：

联系方式：

公司盖章：

年 月 日