**湖州师范学院医学院冷冻切片机维修项目单一来源谈判文件**

**一、采购项目名称：**湖州师范学院医学院冷冻切片机维修项目

**二、采购项目编号：**XZ2019-283

**三、采购组织类型：**分散采购自行组织

**四、采购方式：**校内单一来源谈判

**五、采购项目内容（单位数量、技术规格要求、服务要求、采购预算等）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **维修或更换内容** | **单位** | **数量** | **采购预算** |
| 1 | 冷冻切片机维修 | **膨胀阀** | 个 | 1 | 人民币叁万捌仟肆佰玖拾叁元（￥38493元） |
| **干燥器** | 台 | 1 |
| **风扇电机** | 台 | 1 |
| **压缩机** | 台 | 1 |
| **制冷维修** | 项 | 1 |

**六、投标文件要求：**

投标人的投标文件中应包含以下内容（投标文件密封，一式两份，**一正一副，胶装成册**。所有证件均须真实、有效，原件、复印件均须加盖公章，缺少以下任意一项内容即作无效标处理）：

1.投标报价清单(含配件费、税金、管理费、措施费、本次升级的校准服务费等全部费用。投标报价高于采购预算者视为无效报价。报价以人民币计，并以大写为准)。

2.营业执照副本复印件；

3.银行开户许可证副本复印件或投标人开户银行、户名、账号；

4.设备制造商针对本项升级服务的授权委托书；

5.投标人售后服务承诺书；

6.投标代表身份证复印件；如非法定代表人投标，另提供法定代表人授权委托书原件、法定代表人身份证复印件。

**七、投标文件递交及开标时间：**

1.开标时间：2019年7月12日下午14：30。

2.开标地点：浙江省湖州市二环东路759号湖州师范学院东校区明达楼204室。

3.投标人应在开标时间前提交投标文件，并派代表出席。

4.联系人：董老师；电话：0572-2321093。

**八、中标办法：**

根据报价、服务承诺等确定拟中标人。

**九、履约保证金及质保金：**

中标人应向采购人交纳合同总价的10%作为履约保证金，项目验收合格后，履约保证金自动转为质保金，质保金自验收合格之日起一年后经使用部门确认无质量问题后无息退还。

采购人银行账户信息：单位名称：湖州师范学院；开户行：建行吴兴支行；账号：33001649335050002860。统一社会信用代码：123305004711725032。地址、电话：湖州市二环东路759号，0572-2321567。

**十、付款方式**

本项目验收合格并经试用1个月后，若无质量问题，中标人开具全额发票，采购人于14个工作日内全额支付货款。

**十一、交货时间及地点**

**交货时间：**2019年9月1日前。逾期没收履约保证金，采购人有权单方面解除合同。

**交货地点：**湖州师范学院医学院。

**十二、售后服务**

自验收合格之日起，项目整体质保期1年，质保期内，如产品质量有问题，供应商应在48小时内免费予以维修或更换。

**十三、产品质量保证**

1.投标人提供的产品必须为原厂生产的合格产品，符合相关国家标准。如采购人验收或使用时发现中标人提供的为假冒伪劣产品，采购人将依据《中华人民共和国消费者权益保护法》和《浙江省实施〈中华人民共和国消费者权益保护法〉办法》有关规定对中标人进行索赔。

2.中标人供应的产品如不符合采购文件和合同要求，采购人有权无条件退货，责任全部由中标人承担。

湖州师范学院采购管理中心

2019年07月05日