

机械车库维保项目供应商遴选公告

根据《中华人民共和国招标投标法》等相关法律、法规和学校相关规章制度，本次招标项目已具备招标条件。上海妇益母婴健康服务中心有限公司按照公开、公平、公正的原则，就指定场地内机械车库维保项目进行采购遴选，诚邀合格的投标人前来参加。

一、项目概况

- 1、项目名称：机械车库维保项目。
- 2、预算金额：10万元（含税）
- 3、遴选方式：询比价
- 4、采购内容：具有机械式车位维护保养相关资质的公司合格供方。

采购清单

品类	物料名称	服务规格	具体明细	数量	单价单位	周期/频次	频次单位
机械车位维保	维保费	/		78	台/月	12	月

- 4、合同期限：1年。

二、合格的供应商必须符合以下条件：

- 1、供应商为中华人民共和国境内注册的独立法人资格及相应的经营范围。
- 2、近三年内被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单(处罚期限尚未届满的)、受到政府采购及招标投标活动的各级监管部门行政处罚的不得参与本项目。

三、主要服务内容

- 1、全年 365 天响应服务，全天 24 小时应急处理，保证在报修后 1 小时内达到现场抢修。
- 2、每月不少于 1 次保养，每周对所有设备进行巡查，并对维修保养记录台账上缴甲方一份留存。
- 3、保证所提供的零配件或耗材为正品产品，并明确相应品牌。
- 4、配合完成机械车库年检、大修及软件升级改造工作。
- 5、按规定购买特征设备责任险。

四、递交资料：

- 1) 响应函（附件 1）；
- 2) 授权委托书（附件 2）；
- 3) 报价一览表（附件 3）；
- 4) 服务内容、方案、项目完成时间节点安排等（附件 4）；

- 5) 资格证明文件（附件 5）；
- 6) 材料及配件清单（附件 6）；

注：以上资料提供正本一份副本贰份，胶装成册密封递交；具体详见格式附件

五、响应文件递交截止时间及地点：

投标截止时间：2024 年 11 月 26 日下午 17：00 整止(北京时间)；逾期收到或不符合规定的投标文件恕不接受。注：投标纸质文件及相关产品样品概不退回，我司视情况自行处理。

投标文件递交至：上海市浦东新区高科西路 2699 号门诊一楼北侧上海妇益母婴健康服务中心内服务台。联系人：范老师 电话：20261172

六、评审方法

采购人根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

附件 1

响应函

致 上海妇益母婴健康服务中心有限公司 :

根据贵方为采购项目_____的邀请, 签字代表_____ (全名职务) 经正式授权并代表投标人_____ (投标人名称、地址) 提交报价文件。

全权代表宣布如下:

- (1) 我方接受邀请函中规定的合同条款的全部内容。
- (2) 我方已详细研究了邀请函全部内容, 包括邀请函的澄清和修改文件 (如果有的话)、参考资料及有关附件, 我们已完全理解并接受邀请函的各项规定和要求, 对邀请函的合理性、合法性不再有异议。
- (3) 我方承诺在报价有效期内 (提交响应文件之日起 90 日历日) 不修改、撤销响应文件。
- (4) 我方同意提供按照贵方可能要求的与报价有关的一切数据或资料, 完全理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。
- (5) 与本报价有关的一切正式往来通讯请寄:

地址: _____ 邮编: _____

电话: _____ 传真: _____

报价人全权代表姓名、职务 (印刷体) _____

报价人名称: _____

(公章): _____

(法定代表人签字或盖章): _____

日期: ____年____月____日

全权代表签字: _____

附件 2

授权委托书

致 上海妇益母婴健康服务中心有限公司：

兹委托_____（姓名）全权代表我公司参与_____（项目名称、编号）的报价活动，受委托人由此所出具并签订的一切有关文件，我公司均予承认。

受委托人姓名：_____性别：_____年龄：_____

工作部门：_____职务：_____联系电话：_____

身份证号码：_____。

本授权书有效期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

授权公司：_____（盖 章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

被授权人：_____（签字）

粘贴被授权人（身份证复印件正反面）

附件 3

报价一览表

报价人名称： _____

货币单位：元（人民币）

序号	服务名称	机械车库维保项目
1	含税总价：	_____元
2	不含税总价： 注：不含税价格=含税价/(1+征收率)	_____元

注：如含税价和不含税价计算错误，以不含税价为准。

报价人：（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

附件 3-1

报价明细

报价人名称: _____

项目编号: _____

货币单位: 元 (人民币)

序号	品类	物料名称	服务规格	具体明细	数量	单价 单位	周期/ 频次	频次 单位	不含 税单 价 (元)	不含 税总 价 (元)	税率	含税 单价 (元)	含税 总价 (元)	备注
1	机械车位维保	维保费	/		78	台/月	12	月						
2													

说明: (1) 所有价格均系用人民币表示, 单位为元, 精确到小数点后四位。

(2) 该表中包含报价人认为完成本项目所需的所有费用, 各项费用须列出明细清单。合计总计价应等于“报价一览表”中的报价总价。

(3) 总价=数量*周期*单价 (单价对应的单位为单价单位)

(4) 不含税价格和含税价格不一致, 以不含税价格为准。

注: 不含税价格=含税价 / (1+征收率)

报价人名称 (盖章)

法定代表人或授权委托人: (签字或盖章)

日期: 年 月 日

附件 4

服务内容、方案、项目完成时间节点安排等（内容自拟）

附件 5

资格证明文件

致 上海妇益母婴健康服务中心有限公司：

关于贵方 _____ 年 月 日 _____ 项目的比价
咨询邀请，本签字人愿意参加本次要求，并证明提交的下列文件和说明是准确和真实的。

1. 营业执照或法人登记证书等；
2. 报价人需求还需提供的其他证明文件；
3. 其他。

本签字人确认报价文件中关于资格的一切说明都是真实的、准确的。

报价人名称（盖章）： _____

报价人地址： _____

本资格声明函授权代表（签字）： _____

传真： _____

邮编： _____