启东市卫生监督所公共场所检测仪器采购询价公示

启东市卫生监督所根据启东市政府采购管理的有关规定，就启东市卫生监督所公共场所检测仪器采购项目进行询价采购(详细内容见下表)。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 启东市卫生监督所公共场所检测仪器项目参数 | | | |
| 序号 | 设备 | 单项限价（万元） | 参数 |
| 1 | 便携式红光谱气体分析仪 | 2.00 | 1. ★检测气体：有机蒸汽 苯、甲苯、二甲苯等 2. 采样方式：扩散式 3. 量程：0-100ppm、200ppm、1000ppm、2000ppm 4. 分辨率：0.1ppm或1ppm 5. 响应时间小于30s 6. ★电源：大容量锂聚合物电池、容量≥1100mAh 7. 工作时间：12小时以上 8. 显示：大屏幕LED显示 9. 报警方式：声、光及振动报警 10. 数据记录：间隔1分钟 1000小时 11. 外壳防护 ：IP65 12. 使用温度 ：-20℃～50℃ 13. 湿度范围 ：15%～95% 相对湿度（标准） 14. 防爆等级 ：Ex ia IIC T6 15. 壳体材料 ：抗静电 16. 一键恢复功能、无须担心操作失误 17. ★检测数据可通过WIFI或4G网络实时上传至监管平台 18. ★为保证售后服务质量、需提供制造厂家针对本项目授权书及售后服务承诺书 |
| 2 | 防爆型数字式粉尘仪 | 2.00 | 1. 具有光源散射自校系统，能进行现场校准和调零操作,仪器性能稳定可靠；具有气幕屏蔽及洁净气自清洗功能，确保光学系统不受污染； 2. 具有颗粒物浓度连续监测、定时采样以及粉尘浓度超标报警等多种功能；测量快速、准确、检测灵敏度高； 3. ★具有CPA计量器具型式评价报告和批准证书，具有CMA资质的省级检测单位出具的仪器量程范围的检测报告，具有CMA资质的国家级检测单位出具的PM10切割器的检测报告，本质安全防爆认证。呼尘切割器符合B曲线要求。需每年校准一次。 4. 检测灵敏度： ≤0.01mg/m3 5. 检测原理：光散射法、1分钟出结果 6. ★测定范围： 0.01～150 mg/m3 7. 测定时间：采样标准时间为1分钟，设有0.1、1及手动档（任意设定采样时间）； 8. 重复性误差：≤±2%； 9. 测量精度： ≤±10% 10. 显 示 屏：带标识4位液晶显示器； 11. 存 贮：可至少循环存储99组数据； 12. 定时采样：可设定测量时间1～9999秒及采样次数1～9999次 13. 电 源：交直流两用，配充电电池及充电器 14. 小巧便携主机重量：＜1500g 尺寸：≤185×102×68 mm 15. ★检测数据可通过WIFI或4G网络实时上传至监管平台 16. ★为保证售后服务质量、需提供制造厂家针对本项目授权书及售后服务承诺书 |
| 3 | 智能复合型气体检测仪 | 2.50 | 1. 检测气体：可同时检测四种气体 2. 采样方式：扩散式 3. ★检测原理：催化燃烧/电化学/红外/PID传感器 4. 电源：大容量可充电的锂聚合物电池（3.7V/1100mAH） 5. 显示：大屏幕LCD（超亮背光） 6. ★报警：声、光及振动报警 7. 数据记录：1000小时，间隔1分钟 8. 壳体材料：高强度PC及抗静电橡胶 9. 防护等级：IP65以上 10. ★防爆等级：Ex ia IIC T6或Ex ib I 11. 认证：MC（计量器具许可证） PA认证 12. 部分可选检测项目：   可燃气体 LEL 0―100％LEL，1％LEL  甲烷 CH4 0―5%Vol.，0.01%Vol  氧气 O2 0―30％Vol.，0.1％Vol  一氧化碳CO 0―1999ppm，1ppm  硫化氢H2S 0―500ppm，1ppm  二氧化硫SO2 0―100.0ppm，0.1ppm  二氧化氮NO2 0―100.0ppm，0.1ppm  氯气CL2 0―50ppm，0.1ppm  氢气H2 0―2000ppm，1ppm  二氧化碳CO2 0―5%Vol.，0.01%Vol   1. ★检测数据可通过WIFI或4G网络实时上传至监管平台 2. ★为保证售后服务质量、需提供制造厂家针对本项目授权书及售后服务承诺书 |
| 4 | 尿素检测仪 | 0.30 | 1. 无需繁琐水浴蒸煮，5分钟即可完成检测 2. 标准化成品试剂组合，方便使用，无需其它辅助器皿，无需加热 3. 检测范围：低量程：0.5-5.0mg/L 高量程：5-15mg/L 4. 测量精度：低量程：≤5%±0.1 高量程：≤5%±1 5. 检测方法：二氯异氰脲酸钠-麝香草酚法 6. 电源：2节AA电池 7. 尺寸：≤170×70×35mm |
| 5 | 手持式色度检测仪 | 2.30 | 1. 简单便捷的操作，无需其它试剂，直接比色完成，仪器即可直接显示出结果 2. 无需特殊维护，仪器小巧便于携带；支持自定义校准； 3. 稳定的仪器性能，结合内置标准化曲线，提供可信赖检测结果，同时仪器支持自定义校准，且校准操作简单 4. 检测范围：0-500度 5. 检测下限：≤1度 6. 示值稳定性：1度 7. 测量精度：≤3%±1 8. 检测方法：铂-钴标准比色法（GB/T5750.4-2006） 9. 仪器重量：≤0.15kg 10. 仪器尺寸：≤170×70×35mm |
| 6 | 突发事故检测箱 | 3.50 | 一氧化碳10-200mg/m3  硫化氢2-60mg/m3  氯气1-30mg/m3  二氧化碳5000-20万mg/m3  氨气1-30mg/m3  二氧化硫5-150mg/m3  氮氧化物5-100mg/m3  氯化氢1-30mg/m3  氟化氢1-30mg/m3  臭氧0.3-10mg/m3  配手动采样泵1个  配防毒面具1个（含酸性气体滤毒盒）  铝合金便携箱一个 |

说明：

一、上表中货物的总价最高限价为人民币玖万零伍佰元整，报价超过总价最高限价及单项限价为无效报价。

二、供应商资格要求：

1.投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。

2.对于参加报价的供应商，营业执照中必须具有相应货物生产或销售的经营范围。

3.供应商提供生产厂家针对本项目相关品牌的授权书原件及售后服务承诺书原件。

三、报价注意事项：

1.供应商应按照本询价公示的要求编制报价文件，报价文件应对本询价公示提出的要求和条件作出实质性响应。否则，按照不响应处理。报价中含货物运输、装卸、分发、税金、检测、售后服务等所有相关费用。

2.采购需求一览表中所列配置、参数均为最低要求，不允许负偏离，否则均被视为无效报价文件。

3.报价文件构成

（1）工商营业执照副本的复印件(加盖报价单位公章)。

（2） 报价表：报价表须按提供的样表格式(附件三)填写。如有其他情况需要说明的，可附页说明。所有页面均须加盖单位公章，否则视为无效报价。

（3）报价承诺书（按照附件一格式填写）、质保承诺书（按照附件二格式填写）。

报价文件纸质正本、副本各一份，报价文件中必须包含上述要求提供的所有材料,否则以未实质性响应询价文件处理。报价文件须以信封密封，并在密封口加盖单位公章,否者视作无效。

3.报价文件递交

报价文件请于2019年11月22日9:00～9:30密封送至启东市卫生监督所综合科（只接受直接送达），逾时则不予受理。

联系电话：市卫生监督所综合科 83223138

地址：启东市汇龙镇民胜南路公共卫生中心九楼。

4.如收到的有效报价文件或经评审后有效的报价文件少于三个的（不含三个），经采购人同意，可直接开标。

四、其他要求：

1.质量要求：供应商须提供符合采购需求、符合国家质量检测标准的原装合格产品（提供相关证明材料、随机资料及相关软件资源）。

2.质保要求：所有报价货物（服务）须提供至少一年的原厂免费质保服务（从验收合格之日计算）。成交供应商针对本项目所有货物（服务）提供叁年的全免费质保（配件+人工）并负责终身维修（如果货物原厂承诺的保修期高于国家规定的保修期，则按原厂承诺的执行）。在质保期内，同一商品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，供应商无条件给予全套更新或退货。在免费质保期内，供应商在接到用户单位电话通知后，必须在12小时内负责修复。如需更换货物或送修，必须在24小时内提供备用货物，并在7个工作日内负责对送修货物维修完毕并送至用户单位处。

3.交货期：合同签订后20天（日历天）内完成货物安装、调试、检验，否则按违约处理。

4.交货、安装地点：成交供应商应按照卫生监督所的要求，在指定位置交货、安装，确保正常使用。

5.项目验收：由成交供应商向采购单位提出书面验收申请（并提供设备清单、质量保证书、产品合格证、检测报告等必须具备的相关资料）。采购单位在收到成交供应商提交的书面项目验收申请后5个工作日内，将组织验收小组根据询价公示和供应商报价文件对供应商所供货物进行验收。

6.培训要求：成交供应商应提供本项目所有硬件产品、随机系统、软件产品、开发技术及工具等在内的全部培训。技术培训分为操作培训和维护培训两个层次。操作培训主要对象为卫生监督所的相关人员。维护培训主要面向卫生监督所负责运维的相关人员。操作培训的主要目的是保证受训人员正确使用设备，具备一定的故障处理能力；维护培训的主要目的是使受训人员达到系统升级、管理、维护等能力。

7.约定事项：

（1）在供货、安装、调试、完成项目验收前的使用过程中，因供货、安装、调试过程中未做好安全防护或因产品质量或安装问题导致使用时发生安全事故，责任均由成交供应商承担。

（2） 在设备的合理使用年限内由于提供产品的质量或安装问题造成的人身及财产损失由成交供应商承担。

（3）在成交供应商供货安装、调试及管理人员培训完毕后，所有货物经无故障使用一个月后，由成交供应商向采购单位提出书面验收申请（并提供设备清单、质量保证书、产品合格证、检测报告等必须具备的相关资料），并向采购单位提供详细的系统验收方案。采购单位在收到成交供应商提交的书面项目验收申请后7个工作日内，将组织验收小组根据询价公告和供应商报价文件对供应商所供货物及相关产品合格证行进行验收。如验收时发现相应货物无商标、无有效产品合格证或有参数偏离且未在报价文件中说明的，采购单位将向成交供应商签发整改通知书。成交供应商在收到整改通知书后三日内必须按要求整改，如再次不符合要求或逾期，采购人将视作项目整体验收不合格，终止合同履行，报相关部门进行处理。

（4）必要时，采购单位可邀请相关质量监督部门对成交供应商所供货物进行验收及检测，为检测所产生的一切费用由成交供应商负责，如验收或检测发现所供货物不合格，采购人将视作成交供应商违约，项目整体验收不通过，报相关部门予以处罚。

五、合同的签订及注意事项：

1. 成交结果将在相关网站(http://www.qidong.gov.cn/)予以公布，公示期为叁个工作日，公示期内对成交结果没有异议的，将确定成交候选人为成交供应商。成交供应商须在公示期满后叁个工作日内与采购单位签订合同。

2. 成交供应商因自身原因不能订立或不能履行采购合同的，采购单位将取消其成交资格，同时报政府采购主管部门，由政府采购主管部门对成交供应商作出处理。

六、成交原则：符合采购需求且总报价最低者成交。

七、付款方式：设备安装结束调试完成并经采购方验收合格后付至合同总价款的95%；余款于三年质保服务期满（从验收合格之日算起）时且无质量问题后的一个月内付清（不计利息）。

启东市卫生监督所

2019年11月18日

**附件一：报价承诺书范本**

**报 价 承 诺 书**

启东市卫生监督所：

（报价单位全称）授权（姓 名）（职 务）为全权代表，参加

启东市卫生监督所公共场所检测仪器采购项目询价的有关活动，并宣布同意如下：

1．我方愿意按照报价文件的全部要求进行报价（报价内容及价格以报价文件为准）。

2．我方完全理解并同意放弃对询价公告有不明及误解的权利。

3．我方将按询价公告的规定履行合同责任和义务。

4．我方同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，理解并同意贵方的评标办法。

5．我方的报价文件自开标后20天内有效。

7．与本报价有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　　　传真：

报价单位代表姓名：　　　　　　　职务：

报价单位代表移动电话：

报价单位名称：（加盖单位公章）

年 月 日

**附件二：质保承诺书范本**

**质 保 承 诺 书**

启东市卫生监督所：

（报价供应商全称）授权（姓 名）（职 务）为全权代表，参加启东市卫生监督所公共场所检测仪器采购项目询价的有关活动，并宣布同意如下：

1. 我方承诺对本项目整体提供三年的全免费质保及上门质保(含部件及人工)及售后服务。

2. 在免费质保期内，同一商品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，我方将无条件给予全套更新或退货。

3．在免费质保期内，我方在接到用户单位电话通知后，将在12小时内负责修复。如需更换货物或送修，必须在24小时内提供备用货物，并在7个工作日内负责对送修货物维修完毕并送至用户单位处。

4．与本项目有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　　　传真：

报价单位代表：　　　　　　　　 职务：

报价单位名称（加盖单位公章）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件三：报价表范本**  启东市卫生监督所公共场所检测仪器项目报价表   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 限价  （万元） | 单价  （万元） | 金额  （万元） | 备 注 | | 1 | 便携式红光谱气体分析仪 | 1 | 台 | 2.00 |  |  |  | | 2 | 防爆型数字式粉尘仪 | 1 | 台 | 2.00 |  |  |  | | 3 | 智能复合型气体检测仪 | 1 | 台 | 2.50 |  |  |  | | 4 | 尿素检测仪 | 1 | 台 | 0.30 |  |  |  | | 5 | 手持式色度检测仪 | 1 | 台 | 2.30 |  |  |  | | 6 | 突发事故检测箱 | 1 | 台 | 3.50 |  |  |  | | 合计  (大写） |  | | | | | | |   本报价表须机打并加盖报价单位公章，手填无效。  报价单位：　　　　           　 （须盖章）  联 系 人：  联系电话：  时  间： |