

济宁市疾病预防控制中心全自动污水采样器

采购询价公告

因工作需要，济宁市疾病预防控制中心需购买一台全自动污水采样器，预算 4 万元，现进行采购公示，诚邀有资质供应商积极参与，有关事宜公告如下：

一、项目基本信息

- 1、项目名称：济宁市疾病预防控制中心全自动污水采样器采购
- 2、项目编号：20231203
- 3、采购人：济宁市疾病预防控制中心
- 4、采购内容：全自动污水采样器一台（设备参数详见附件 1）
- 5、包组划分：一个包
- 6、预算金额：¥4 万元

二、资格审查要求的资质

1、在中国境内注册，具有独立法人资格，并在人员、设备、资金等方面具有相应的承包能力；

- 2、供应商须具备有效的营业执照；
- 3、医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证；
- 4、缴纳税收和社会保障资金等证明告知承诺书；

5、一个报价单位只能提交一个报价文件。如果报价单位之间存在下列互为关联关系（国有控股公司除外）的情形之一的，不得同时参加本项目报价；

- 5.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；
- 5.2 母公司、直接或间接持股 50%及以上的被投资公司；
- 5.3 均为同一家母公司直接或间接持股 50%及以上的被投资公司。

6、截止到开标当日，供应商（含法定代表人）未被各地人民法院、税务等国家行政机关列入失信名单或诚信黑榜（投标人不必提供证明）；

7、在开标之日起前三年内无不良信用记录（评审小组通过“信用中国”及“中国政府采购网”查询）；

8、本项目不接受联合体投标；

9、资格审查方式：资格后审。

三、递交报价文件时间及地址：

1、时间：2023年12月20日至2023年12月25日17时00分。

2、方式：供应商须先电话报名，再提供以下材料，材料加盖单位公章并密封后送至指定地点，密封袋上须写明项目编号。

2.1 缴纳税收和社会保障资金等证明告知承诺书（详见附件3）；

2.2 营业执照的复印件；

2.3 医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证的复印件；

2.4 报价明细表（详见附件2）。

3、地址：济宁市高新区火炬路23号人才大厦。

四、相关联系人

1.报名（采购）联系人：总务科：联系电话：0537-2657075。

2.技术参数咨询人：姜科长：联系电话：0537-2655316。

2023年12月20日

附件 1

设备参数

1.设备依据《关于印发城市污水新冠病毒监测工作方案（修订版）的通知》中相关要求进行地下管网污水、及其他污水采样。

2.通过手机 WiFi 或物联网与采样器连接，对设备进行参数设置、控制、状态查询；设备配有定位系统和数据无线传输系统，实时显示采样器地理位置信息、设备编号、设备信息、采样状态、异常自诊断等数据均可以实时无线传输并且在后台数据平台进行显示、保存。

3.采样时间、采样间隔时间、反清洗时间等参数均可设定。

4.具有设备实时采样数据远程无线传输功能,后台数据平台可实时显示采样器采样状态和采样数据，同时可以查询采样历史记录。

5.采样器整体防雨、防尘。管路具有管路自动排空功能。

6.有用户模式和管理员模式两种权限，物联网云存储，可查看以往采样记录。

7.技术指标：单次采样量 60mL/次，每小时采样量 $\geq 100\text{ml}$ ，采样时间间隔 $\geq 1\text{min}$ ，配置 10 个采样瓶，采样瓶容量 3L，垂直吸程 8m，使用温度 $5^{\circ}\text{C}\sim 50^{\circ}\text{C}$ 。

8.采用锂电池供电 24V、18Ah，方便使用，标准采样模式可工作 72 小时。

9.采样器整机质保三年。

10.成交供应商按照采购人要求负责上门安装及培训使用。

附件 2

报价明细表

供应商单位名称（单位公章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）

单位：元

序号	产品名称	规格型号	技术参数、配置	制造商	品牌	单价	总价
合计	小写：¥						
	大写						

供应商联系方式：

附件 3

供应商缴纳税收和社会保障资金等 证明告知承诺书

本公司（联合体）郑重承诺：

- 1.承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 2.承诺依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 3.承诺参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

我对上述承诺内容的真实性负责，如虚假承诺，将依法承担相应法律责任。

承诺单位（公章）：

法定代表人或权委托人（签字或盖章）：