

济宁市疾病预防控制中心

气相色谱质谱联用仪全自动进样器维修采购询价公告

因工作需要，济宁市疾病预防控制中心需维修气相色谱质谱联用仪全自动进样器一台，预算 1.6 万元，现进行维修采购公示，诚邀有资质供应商积极报名参与，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气相色谱质谱联用仪全自动进样器维修项目
- 2、项目编号：20241001
- 3、采购人：济宁市疾病预防控制中心
- 4、采购内容：维修气相色谱质谱联用仪全自动进样器一台（设备维修参数详见附件 1）
- 5、包组划分：一个包
- 6、预算金额：¥1.6 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、供应商需具备有效的营业执照；
- 3、需具备安捷伦官方品牌维修授权；
- 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：2024 年 10 月 22 日至 2024 年 10 月 25 日 12 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，密封袋上须写明单位名称、联系人、联系电话、项目名称、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 安捷伦官方品牌维修授权书复印件；

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 号济宁市疾控中心。

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：庄科长：联系电话：0537-2655327。

2024 年 10 月 22 日

附件 1

设备参数

气相色谱质谱联用仪全自动进样器（品牌：安捷伦）

序号	仪器型号	仪器维修费服务内容	数量
1	安捷伦 5977A-7890B	1.全自动进样器针架，导针孔维修； 2.要求厂家原厂工程师进行维修，更换配件均为原厂配件，5个工作日内完成。	1

*备注： 1.需提供上门维修服务；
2.本项目为大包项目。

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）

序号	仪器型号	仪器维修费服务内容	数量	总价（元）
人民币大写：				

供应商联系人及联系方式：

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。

我公司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）：