



甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心直饮  
一体机维保服务项目

# 竞 价 采 购 文 件

采购编号：GZ2511074-GSSGLS(Z)

采购人：甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心

代理机构：甘肃省招标中心有限公司

二〇二五年十一月



## 目 录

一、竞价采购公告 .....	3
二、供应商须知 .....	6
三、工程量清单 .....	9
四、竞价响应文件格式 .....	11



## 一、竞价采购公告



## 甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心直饮一体机维保服务项目采购公告

根据《中华人民共和国政府采购法》、《甘肃省财政厅关于印发甘肃省 2023-2025 年政府集中采购目录和分散采购限额标准的通知》等文件的有关规定，拟对甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心直饮一体机维保服务项目实施邀请招标，特邀请符合条件的投标人前来投标。

一、招标单位：甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心

二、项目编号： GZ2511074-GSSGLS(Z)

三、服务内容：维保单位需在维保期内对我中心现有的 17 台直饮一体机做好维保服务，包含对直饮一体机滤芯、易损件、各类配件及耗材进行维修/更换、上门服务。

四、维保期限：一年

五、预算金额：3.00 万元。

六、招标方式：邀请招标；

七、评标办法：最低评标价法。

八、招标内容：甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心直饮一体机维保服务项目（详见清单）。

九、投标人资格要求：

- 1、供应商必须提供企业营业执照副本，国家和地方税务登记证副本，组织机构代码证副本（此三证已办理统一社会信用代码的只需提供营业执照副本）；
- 2、参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
- 3、本项目不接受联合体投标；
- 4、供应商未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))记录失信被执行



人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处  
中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止  
参加政府采购活动期间的方可参加本项目的投标。（以公告发布之日起至投标截止  
日在“信用中国”网站、“中国政府采购网”网站查询结果为准，如相关失信记录  
失效，供应商需提供相关证明资料）

注：受邀供应商在采购人通过资格审查后方可进行报价。

#### 十、招标报名、资质审核及竞价时间：

报名开始时间：2025 年 11 月 11 日 18 时 00 分；

上传文件截止时间：2025 年 11 月 14 日 14 时 30 分；

竞价开始时间：2025 年 11 月 14 日 14 时 30 分；

竞价截止时间：2025 年 11 月 14 日 16 时 30 分。

#### 十一、采购项目联系人姓名、电话及地址：

采购人名称：甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心

采购人地址：甘肃省兰州市南滨河东路 743 号

采购人联系人和联系方式：张女士 15379013907

#### 十二、采购代理机构的名称、地址和联系方式

采购代理机构名称：甘肃省招标中心有限公司

采购代理机构地址：甘肃省兰州市城关区飞雁街 118 号

采购代理机构联系人和联系方式：李豆 0931-2909718 13919287925

2025 年 11 月 11 日



## 二、供应商须知



序号	内容	说明与要求
1	采购人	采购人名称：甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心 采购人地址：甘肃省兰州市南滨河东路 743 号 采购人联系人和联系方式：张女士 15379013907
2	采购代理机构	采购代理机构名称：甘肃省招标中心有限公司 采购代理机构地址：甘肃省兰州市城关区飞雁街 118 号 采购代理机构联系人和联系方式：李豆 0931-2909718 13919287925
3	投标语言	中文
4	投标报价	最终总报价（完税价）；不允许提供备选投标报价方案。
5	投标文件份数	正本一份，副本一份。中标后需向采购人及采购代理机构提供上述文件。
6	评标办法	最低评标价法
7	资格审查	供应商应在响应文件中按竞价采购文件的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供的资料必须加盖单位印章。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其投标或中标资格被取消。
8	招标代理服务费	中标人应支付给甘肃省招标中心有限公司招标服务费：人民币 1000 元整（壹仟元整）； 收款人：甘肃省招标中心有限公司 账 号：0104 1012 2000 1302 31



		开户行名称:兰州农村商业银行股份有限公司雁滩支行 开户行行号: 314821008010 电 话: 0931-2909715 电汇请在摘要栏中备注招标编号 招标代理费应该以电汇形式递交至甘肃省招标中心有限公司 账户, 招标代理不得以任何形式收取现金。
9	本项目最高限价为: <u>3.00</u> 万元; 如供应商报价超过最高限价, 按废标处理。	





### 三、采购内容



# 采购清单

## 一、维保事项（我中心现有设备明细）

产品名称	规格型号	数量	单位	维保期
汉南直饮一体机	HN-400G-EY84	7	台	一年
艾迪卫直饮一体机	EM-600G	10	台	一年

## 二、维保内容

### 2.1、艾迪卫直饮一体机 EM-600G(编号:E83)对应滤芯维保内容

滤芯组件名称	使用寿命	建议更换时间
20 寸 5um PP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月
20 寸 CT0 型碳棒滤芯	6-12 个月	6-12 个月
20 寸 1umPP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月
600G 反渗透膜元件	12 个月	12 个月
后置椰壳活性炭	6-12 个月	6-12 个月
上门服务工时费	/	/

### 2.2、汉南直饮一体机 HN-400G-EY84 对应滤芯维保内容

滤芯组件名称	使用寿命	建议更换时间
20 寸 5um PP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月
20 寸 CT0 型碳棒滤芯	6-12 个月	6-12 个月
20 寸 1umPP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月
400G 反渗透膜元件	12 个月	12 个月
后置椰壳活性炭	6-12 个月	6-12 个月
上门服务工时费	/	/



### 三、维保要求

1. 维保期限：一年。
2. 维保期内乙方应对我中心现有的\_\_17\_\_台直饮一体机做好维保服务，包含对直饮一体机滤芯、易损件、各类配件及耗材进行维修/更换费、上门服务工时费等。



## 四、响 应 文 件 格 式



## 甘肃省公路事业发展中心后勤服务中心直饮一体机维 保服务项目

# 响 应 文 件

供应商：\_\_\_\_\_（盖单位章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



## 一、投标函

致：（采购人名称）

1. 我方已仔细研究\_\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_\_的全部内容，在考察工程现场后，按合同约定实施和完成承包工程，修补工程中的任何缺陷。
2. 我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。
3. 项目负责人\_\_\_\_\_。维保期限：\_\_\_\_\_
4. 如我方中标，我方承诺：
  - （1）在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同。
  - （2）在签订合同时不向你方提出附加条件。
  - （3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。
5. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。
6. 在合同协议书正式签署生效之前，本投标函连同你方的中标通知书将构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。
7. \_\_\_\_\_（其他补充说明）。

供应商：\_\_\_\_\_（全称）（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

地址：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_

日



## 二、法定代表人身份证明

供应商名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_（法定代表人亲笔签名）\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_系

（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：\_\_\_\_\_（盖单位章）

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：1、法定代表人的签字必须是亲笔签名，不得使用印章、签名章等代替。



三、法定代表人授权书（委托代理人参加投标）

\_\_\_\_\_（采购人名称）：

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“”项目（招标编号）投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人身份证 复印件（正反面）	委托代理人身份证 复印件（正反面）
----------------------	----------------------

供应商（盖章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日 期：      年      月      日





## 四、供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址					邮政编码	
联系方式	联系人				电话	
	传真				网址	
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
项目经理	姓名		技术职称		电话	
成立时间						
企业资质等级						
营业执照号						
注册资金						
开户银行						
账 号						
经营范围						
备注						

供应商（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日 期： 年 月 日



## 五、资格证明文件

- 1、供应商必须提供企业营业执照副本，国家和地方税务登记证副本，组织机构代码证副本（此三证已办理统一社会信用代码的只需提供营业执照副本）；
- 2、参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

### 无违法记录声明

（采购人名称）：

本供应商现参与项目（采购编号： ）的采购活动，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中更没有重大违法记录。

如上述声明不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接受处罚。

特此声明。

供应商：（盖章）

法人代表（委托代理人）：（签字或签章）

年 月 日

- 3、本项目不接受联合体投标；
- 4、供应商未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间的方可参加本项目的投标。（以公告发布之日起至投标截止日在“信用中国”网站、“中国政府采购网”网站查询结果为准，如相关失信记录失效，供应商需提供相关证明资料）



## 六、已标价采购清单

### 2.1、我中心现有艾迪卫直饮一体机 EM-600G(编号:E83)对应滤芯维保内容

滤芯组件名称	使用寿命	建议更换时间	单价 (元/ 台)	数量	总价 (元)
20 寸 5um PP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月		10 台	
20 寸 CTO 型碳棒滤芯	6-12 个月	6-12 个月		10 台	
20 寸 1umPP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月		10 台	
600G 反渗透膜元件	12 个月	12 个月		10 台	
后置椰壳活性炭	6-12 个月	6-12 个月		10 台	
上门服务工时费	/	/		10 台	
总计					

供应商（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日 期： 年 月 日



## 2.2、我中心现有汉南直饮一体机 HN-400G-EY84 对应滤芯维保内容

滤芯组件名称	使用寿命	建议更换时间	单价(元 /台)	数量	总价 (元)
20 寸 5um PP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月		7 台	
20 寸 CT0 型碳棒滤芯	6-12 个月	6-12 个月		7 台	
20 寸 1umPP 棉滤芯	6-12 个月	6-12 个月		7 台	
400G 反渗透膜元件	12 个月	12 个月		7 台	
后置椰壳活性炭	6-12 个月	6-12 个月		7 台	
上门服务工时费	/	/		7 台	
总计					

供应商（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日 期： 年 月 日



## 七、服务方案