**启东市汇龙中学6台直饮水机维保服务项目**

**市场询价公告**

启东市汇龙中学6台直饮水机维保服务项目即将实施，现就启东市汇龙中学6台直饮水机维保服务项目进行市场询价调研。

一、采购需求：

1、6台直饮水机设备（四个出水口）品牌为：诚善牌商用电热直饮水机。

2、维保服务含1年内2次滤芯更换服务（每半年1次），滤芯配置如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、第一次更换滤芯数量及规格 | 名称 | 推荐品牌 | 规格 | 数量 |
| PP棉 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| 活性炭 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| 碳棒 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| RO膜 | 世韩3013-400、海德能3013-400、陶氏3013-400 | 400G | 6 |
| T33 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| 2、第二次更换滤芯数量及规格 | 名称 | 推荐品牌 | 规格 | 数量 |
| PP棉 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| 活性炭 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| 碳棒 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |
| T33 | 华晟、苏尔、水邦 | 10寸 | 6 |

3、一年内由第三方进行9次水质检测，水质须符合市卫生监督所要求；检测费用由服务商支付，如水质出现问题，由服务商承担一切责任。

4、保证直饮机设备的正常运行，对所有配件进行免费维修更换（所有配件须原厂进货），每15天必须对所有直饮机设备巡检一次。

5、直饮水机出现故障应在1小时内响应，24小时内恢复正常使用。

6、每次维修或更换耗材后，乙方需将维修保养内容（包括滤材、滤芯及零配件的更换）给校方有关人员签字确认。

二、报价供应商的要求：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；

3.报价供应商具有有效的营业执照；

三、约定事项

1、上述采购要求为最低要求，不得负偏离，否则视为无效报价。

2、参与报价的单位需将法人营业执照复印件、市场询价报价表于2024年 8月16日17:00前，送至启东市汇龙中学，联系地址：启东市汇龙中学汇德楼二楼总务处，联系人：黄大生，联系电话：13806285318。

3、服务期：三年。服务合同为一年一签，并视上年的服务质量决定。

4、拟定支付方式及期限：每半年凭卫生部门合格的检测报告付合同价的50%。

5、其他：⑴请报价单位认真核算、如实报价，如发现虚假报价的，报上级主管部门；⑵本次报价仅作为市场调研用，因此价格仅供参考；⑶本次调研询价不接收质疑函，只接收对本项目的建议。

启东市汇龙中学

 2024年 8 月12 日

启东市汇龙中学6台直饮水机维保服务项目报价表

一、采购需求：

1、6台直饮水机设备（四个出水口）品牌为：诚善牌商用电热直饮水机。

2、维保服务含1年内2次滤芯更换服务（每半年1次），滤芯配置如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、第一次更换滤芯数量及规格 | 名称 | 品牌 | 规格 | 数量 |
| PP棉 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| 活性炭 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| 碳棒 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| RO膜 | 请注明品牌 | 400G | 6 |
| T33 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| 2、第二次更换滤芯数量及规格 | 名称 | 品牌 | 规格 | 数量 |
| PP棉 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| 活性炭 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| 碳棒 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |
| T33 | 请注明品牌 | 10寸 | 6 |

3、一年内由第三方进行9次水质检测，水质须符合市卫生监督所要求；检测费用由服务商支付，如水质出现问题，由服务商承担一切责任。

4、保证直饮机设备的正常运行，对所有配件进行免费维修更换（所有配件须原厂进货），每15天必须对所有直饮机设备巡检一次。

5、直饮水机出现故障应在1小时内响应，24小时内恢复正常使用。

6、每次维修或更换耗材后，乙方需将维修保养内容（包括滤材、滤芯及零配件的更换）给校方有关人员签字确认。

二、报价

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 | 产品规格 | 数量 | 服务费（元/年） |
| 直饮水机设备维保服务 | 诚善牌四龙头商用电热直饮水机 | 6台 |  |

报价单位（盖章）：

联系人：

联系电话：

报价日期：

附营业执照