苏州城市学院心理学行为实验室设备采购

竞争性谈判文件

**第一章 竞争性谈判公告**

“苏州城市学院心理学行为实验室设备采购”项目首次竞争性谈判方式采购因响应单位不足三家，现重新组织采购。

一、项目名称：苏州城市学院心理学行为实验室设备采购

二、项目编号：SCU2024-34A

三、采购人：苏州城市学院

地 址：苏州市吴中区吴中大道1188号，邮编：215104

招标联系人：朱老师，联系电话：0512-66555962

技术联系人：史老师，联系电话：0512-65119521

传 真：0512-68230911，Email：cgzb@szcu.edu.cn

四、采购内容及要求

1、采购内容：心理学行为实验室实木心理沙盘、心理测量工具和发展心理学教学工具，采购预算为人民币玖万玖仟元整（¥：99000.00元）。

2、具体采购清单、技术及服务要求见本公告附件（自行下载）。

五、响应单位资格条件要求

1、合格供应商一般条件

1.1在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5参加本次采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

1.6法律、行政法规规定的其他条件。

2、合格供应商特殊条件

2.1三年内具有类似业绩项目（合同复印件加盖响应单位公章）。

2.2本项目不接受联合体响应，不得转包或分包。

六、响应报价

1、报价要求：报价为心理学行为实验室设备采购项目总价，包括设备的安装、维护服务、巡检服务等与本项目相关的所有费用。

2、若采购需求未发生实质性变动（由谈判小组进行认定），本项目将不再组织二次报价，即以响应文件中的报价为最终报价。

七、成交原则：在完全满足采购要求的前提下，报价最低者成交。

八、报名

本项目采用网上邮件方式报名，供应商必须满足第五条“响应单位资格条件要求”。

1、报名邮箱地址：cgzb@szcu.edu.cn

2、报名电子文档包含下列材料：

（1）营业执照扫描件；

（2）报名项目编号、名称及报名单位联系人和联系电话。

3、报名时间：自公告发布之日起至2024年9月11日24:00（北京时间），超过时间的不再接收。（注：项目首次采购报名的单位如参与需重新报名）

4、竞争性谈判文件见本公告附件，自行下载。售价：免费。

九、现场踏勘与答疑

本项目不组织集中现场踏勘和答疑，如有需求，联系人：史老师，联系电话：13814862181。

十、响应文件接受及谈判

1、响应文件接收时间：2024年9月13日上午9:30-10:00；逾期送达的响应文件恕不接受。

2、响应文件接收地点：苏州市吴中区吴中大道1188号（学生活动中心205室）。

3、谈判时间：2024年9月13日上午10:00；

4、谈判地点：苏州城市学院学生活动中心205室。

十一、响应文件制作份数要求

正本份数：一份，副本份数：三份。正副本内容一致。

十二、特别提醒

进入校园需经报备审批，投标报名、踏勘现场及递交标书人员须提前至少一天（24小时）通过cgzb@szcu.edu.cn提交入校申请(1姓名、2身份证号、3联系电话、4单位名称、5入校日期、6入校原因、7交通工具)，通过后携带身份证来校。

苏州城市学院

二○二四年九月六日

**第二章 采购需求**

一、采购清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 限价（万元） |
| 1 | 实木心理沙盘 | 1套 | 7 |
| 2 | 心理测量教学工具 | 1套 | 2.5 |
| 3 | 教育心理学教学工具 | 1套 | 0.4 |

二、技术要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 详细技术参数 |
| 1 | 实木心理沙盘 | 1套 | 实木心理沙盘包含1、沙具5000件；2、沙盘专用天然海沙90kg；3、标准实木沙箱3个；； 4、个体实木支架3个；5、标准实木陈列架12个；6、心理沙盘制度挂图海报一幅；7、团体沙箱1个；8、团体实木支架1个；9、实验室温湿度监控系统。另附《指导手册》1本、《箱庭疗法》1本、沙箱防水内膜3个、四件套辅助工具2套。  1、沙具：自主开模多种沙具，包含人物类、动物类、植物类、建筑类、家居与生活用品类、交通类、食物果实类、石头贝壳类、景观与场景类及其他类等10大类，57小类。同时为保证咨询效果，材质应包含陶瓷、树脂 、搪胶、木质、塑料、金属、亚克力等，形象逼真、接近现实，满足不同偏好来访者的需要。  2、沙盘专用天然海沙：细腻圆润，经过多道清洗、筛选、消毒、去尘等工序，避免有害物质对皮肤及呼吸道产生刺激，安全无毒。  3、标准实木沙箱：全实木材质，内径尺寸为70 cm（左右）\*57 cm（左右）\*7cm（左右），外侧原木本色，表面光滑不上手，内嵌PVC防水内膜，环保材质一次成型，完美贴合沙箱内侧，可以避免磨损沙盘，延长使用寿命，加水时即可成为湿沙盘，一套沙盘干湿两用。  4、沙盘支架：实木材质支架，尺寸为75 cm（左右）\*60 cm（左右）\*65 cm（左右），原木本色，采用环保漆，结实稳固，经典美观。  5、标准实木陈列架：纯实木制造，环保无味，阶梯搭步式设计，五层八阶（尺寸：80cm （左右） \*30 cm（左右）\*160cm（左右）），便于取用沙具，同时承重性更强，长久使用稳固不变形；螺丝扣件组装，外侧无钉子痕迹，美观大方。  6、心理沙盘制度挂图海报：为防水相纸微喷画芯。  7、团体沙箱：全实木材质，内径尺寸为100 cm（左右） \*100 cm（左右） \*8cm（左右），外侧原木本色，内侧蓝色，采用环保漆，表面光滑不上手，适用于团体，大小适合。  8、团体实木支架：实木材质支架，尺寸约为97\*97\*70cm，原木本色，采用环保漆，结实稳固，经典美观  9、实验室温湿度监控系统（包括：用户自定义登陆、设备信息页、探头管理和告警中心等功能，需要提供现场或视频演示。）  a、温湿度监控系统  b、 温湿度检测终端  1. 温度检测范围是：-25℃-60℃；  2. 测量精度：（-25℃--+40℃）温度计测量精度为±0.5℃，其余测量范围±1℃；  3. 最小分辨率为0.1度；  4. 湿度测量范围： 5%RH--95%RH，测量误差±5%  5. 终端建议自带蓝牙模块，手机可通过蓝牙直接读取终端存储数据。  6. 数据存储容量： 1000条以上。 |
| 2 | 心理测量教学工具 | 1套 | 1、儿童韦氏智力量表工具箱  1.1、 含有儿童心理实验教学系统：包括实验管理、实验范式操作、创新实验设计、演示实验管理、课程实验管理等功能。提供现场或视频演示  1.2、6个言语分测验：常识、类同、算数、词汇、理解、背数  1.3、6个操作分测验：图画补缺、图片排列、积木图案、物体拼配、译码、迷津  2、成人韦氏智力量表工具箱  2.1、包含城市和农村两式测验项目  2.2、两式各包括11个分测验  2.3、言语部分包括知识、领悟、算术、相似性、数字广度、词汇6个分测验  2.4、操作部分包括数字符号、图画填充、木块图、图片排列、物体拼凑5个分测验  3、瑞文联合推理测验工具箱  3.1、尺寸约为：350X240X140  4、人格特征测评（艾森克人格问卷（EPQ)  5、卡特尔16项人格（16PF)测验问卷  6、90项症状清单（SCL90)  7、抑郁自评量表（SDS)  8、焦虑自评量表（SAS）  9、适应行为评定量表ABAS（第二步中文版） |
| 3 | 教育心理学教学工具 | 1套 | 蒙特梭利教具1套，包含：  （1）感官教育教具整套  （2）数学教育教具整套  （3）科学教育教具整套  （4）语言教育教具整套  （5）日常生活教具整套 |

注：供应商需对采购设备所有技术参数做出承诺，响应文件提供承诺书并加盖响应单位公章。履约对照采购技术参数要求进行验收，验收通过后方可支付设备款项。

三、服务要求

1、质保期不少于3年。

2、交付设备在使用中存在缺陷，投标人应提供免费更换。

四、费用支付方式

供应商完成全部采购标的的运输、搬运、安装、调试等工作，通过采购人组织的履约验收后，采购人支付合同金额的90%；余款（合同金额的10%）在验收合格壹年后、较好地履行售后服务承诺且无质量问题无息付清。

**第三章 响应文件格式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目 录  （参考） | | |
|  | | |
| **评定内容** | **具体资料** | **页码** |
| 谈判响应函 |  |  |
| 响应竞争性谈判公告基本情况 |  |  |
| 报价情况一览表 |  |  |
| 单位简介 |  |  |
| 资格证明材料 |  |  |
| 服务措施和服务承诺 |  |  |
| 合同范本及附加条款 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

正本

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 谈判响应文件 |

|  |  |
| --- | --- |
| 报价单位： |  |
| 报价单位代表： |  |
| 联系电话： |  |
| 谈判日期： |  |

谈判响应函

苏州城市学院：

我方确认收到贵方提供的竞争性谈判文件，并已完全了解竞争性谈判文件中所有条款及要求，经研究决定参加谈判。现正式授权下述签字人(姓名和职务)代表我方（报价单位的名称），全权处理本次项目谈判的有关事宜。据此函，我方作出如下承诺：

1.愿意接受竞争性谈判文件中的所有条款和条件，并按其要求提供服务。全部服务的详细报价见竞争性谈判响应文件。

2.同意按照竞争性谈判文件的要求提供所有资料、数据或信息。若贵方要求我方另外提供与竞争性谈判有关的任何证据或资料，我方将按要求予以提供并保证其为真实的、准确的。

3.同意贵方有权决定成交供应商，并理解最低报价是成交的重要条件，但不是唯一的选择标准。

4.我方如能成交，将保证履行竞争性谈判文件（含补充通知）中的全部责任和义务，并于约定时间前完成项目。

5.本竞争性谈判文件的有效期为规定开标之日后30天，如成交，有效期将延至合同有效期终止日为止。

6.同意竞争性谈判文件中规定的收费标准并保证及时交纳相关费用。

7.所有与本次竞争性谈判有关正式联系信息为：

报价单位名称：

地址及邮政编码：

联系电话及传真：

报价单位授权代表（签字）：

授权代表手机号码：

授权代表电子邮箱：

报价单位负责人（签字）：

报价日期：

（响应单位公章）

响应竞争性谈判公告基本情况

项目编号：

报价单位名称（盖章）：

（一）服务承诺

本单位承诺：

1 接受采购人公布的采购公告中的所有相关服务条款和约定（不能接受的服务条款和约定，请报价人明确在下方给予说明）

2 采购公告以外，其他服务条款

（二）其他

**报价情况一览表**

供应商名称（盖章）： 项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **报价（单位：元人民币）** |
| **苏州城市学院心理学行为实验室设备采购项目** |  |

授权代表签字： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **分析报价表** | | | | |
| 序号 | 投入项目及费用名称 | 数量 | 金额（人民币元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计总价（人民币大写）： ￥： | | | | |

1、供应商应将本项目所投入的有关费用情况分类别依次填报在上述表格中。

2、表中“合计总价”应与“报价一览表”中相一致。

3、因表述含糊导致的评审风险将由供应商承担。

4、如有需要说明的事项，请在备注中列明。

供应商名称：（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**拟投入本项目人员配备方案表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 工作年限 | 学历 | 证书 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（单位公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

法定代表人授权书

本授权书声明：（报价单位名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人的姓名、职务）为我方就（项目名称及项目编号）谈判活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目谈判有关的事务。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

职务：

单位名称：

代理人（被授权人）签字：

职务：

单位名称：

报价单位（公章）

日期：

近三年内在经营活动中无重大违法记录

承诺函

**类似业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 合同金额  （人民币） | 业主单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

供应商名称：（公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日