三台县人民医院关于电梯维保公告

根据医院工作需要，拟对下列电梯维保采购项目进行比选。欢迎符合相应要求的供应商参加，具体事项如下：

**一、项目名称：**电梯维保采购项目

**二、采购方式：**比选

**三、供应商资格**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业；

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、本项目不接受联合体投标；

7、法律、行政法规规定的其他条件。

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：云老师、邹老师；报名时间：2022年5月13日至2022年5月17日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2022年5月20日12时00分（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

**七、比选时间：**2022年5月20日15时00分（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室（如有变动，另行通知）。

**九、比选结果将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**十、比选文件详见附件。**

三台县人民医院采购办

2022年5月12日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于电梯维保采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究决定，对电梯维保采购项目进行比选，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**电梯维保采购项目

**二、合格比选申请人资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法律、行政法规规定的其他条件；

8、法定代表人授权委托书。

**三、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**四、报名方式及截止时间：请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：云老师、邹老师；报名时间：**2022年5月13日至2022年5月17日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2022年5月20日12时00分（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封、邮寄**），必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

**七、比选时间：**2022年5月20日15时00分（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室（如有变动，另行通知）。

**九、比选结果将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**第二章 项目内容及技术要求、商务要求**

**一、项目概述：**

1、项目名称：三台县人民医院电梯维保服务。

2、电梯位置及数量：外科楼7台、内科楼4台、体检楼2台，放疗楼1台、感染科楼1台、三台县残疾人康复服务中心2台，共17台电梯，清单如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌 | 电梯型号 | 层站 | 速度 | 楼栋 | 合同  到期时间 |
| 1 | 沈阳三洋 | VFB320 | 7/7 | 1.0m/s | 体检楼2# | 2022.5.31 |
| 2 | 沈阳三洋 | VFB320 | 7/7 | 1.0m/s | 体检楼1# | 2022.5.31 |
| 3 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/12 | 1.0m/s | 外科楼1# | 2022.5.31 |
| 4 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/12 | 1.0m/s | 外科楼2# | 2022.5.31 |
| 5 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/10 | 1.0m/s | 外科楼4# | 2022.5.31 |
| 6 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼3# | 2022.5.31 |
| 7 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼6# | 2022.5.31 |
| 8 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼5# | 2022.5.31 |
| 9 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼1# | 2022.9.19 |
| 10 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼2# | 2022.9.19 |
| 11 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼3# | 2022.9.19 |
| 12 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼4# | 2022.9.19 |
| 13 | 柳州富士 | TBJ1000/1.0-JXW | 3/3 | 1.0m/s | 康复科1# | 2022.12.31 |
| 14 | 柳州富士 | TBJ1600/1.0-JXW | 3/3 | 1.0m/s | 康复科2# | 2022.12.31 |
| 15 | 四川科莱 | CL1000/1.0-GW | 3/3 | 1.0m/s | 外科楼7# | 2022.12.31 |
| 16 | 四川奥尔铂 | TBJ1600/1.0-JXWVF | 3/3 | 1.0m/s | 放疗楼 | 2022.12.31 |
| 17 | 苏州德奥 | DPNB35 | 3/3 | 1.0m/s | 感染科 | 2022.12.31 |

**二、维保期限及限价**

1. 维保服务期限：**3年**。
2. 服务时间：因本批次电梯定期检验、维保合同到期时间不同，按批次开始维护保养。
3. 采购限价：**22.5万元**，维保费除按照国家、地方及行业要求按时维保外还包括以下费用：
4. 维修保养过程中所换的电器部件、机械部件等单价在300元以下的材料费；
5. 各种清洗用油、工具和测量仪表等费用；
6. 电梯第三方责任保险：在结果公示结束后，签订合同之前，维保单位必须为我院所有电梯购买第三方责任保险（提供保险单给我院）。

4）电梯检测费：在维保合同期限内由维保单位向绵阳市特检所交纳电梯定期检测费直至检测合格；若一次检测不合格，复检的费用由维保单位承担且必须在到期前10内完成电梯年度检验。

**三、维保要求**

1、维保、维修及改造单位在相关工作中必须严格按照国家特种设备管理办法及地方标准执行。

2、维保单位在日常维护工作中必须严格按照国家电梯使用管理与维护保养规则及地方标准执行。

3、维护保养单位对其维保电梯的安全性能负责。对承担维保的电梯是否符合国家安全技术规范要求进行确认，维保后的电梯应当符合相应的安全技术规范，并且保证所维保的电梯均处于安全正常运行状态。

4、维保人员必须持证上岗着工作服，自行配备工作所需的工具及设备，严格按照电梯规范的技术操作规程进行，保养维修时需设置现场安全警示标志，严禁短接线路进行维修及保养，电梯保养单位需随时听取院方的反馈信息，对电梯不正常的运行状况做出认真分析及纠正，有事实证明或职能部门证明由于维护保养工作人员过失而造成的直接的可预见的延误、人身伤亡或经济损失，由维护保养单位承担。

5、凡属国家法规、标准之变动引起的修理、变动更换及整改工程，由维保单位负责实施，实施细则由双方商定。

6、每月由维保单位的专业人员对所保养的电梯，进行两次常规检查和例行保养，确保电梯安全正常运行；维保单位应对合同范围内的电梯每季度调整、保养一次，每年进行一次“年度安全检查”及“负荷调整试验”，确保设备得到必要的检查、测试、调整和校验。“年度安全检查”结合质检部门的“年检”同时进行。每次例行维护保养和维修必须有院方在场监督执行，维保单位须客观认真填写《电梯保养及维修报告书》交院方签字确认。

7、维保单位负责完成每年办理部门的电梯年度安全检查的“年检”手续，并协助部门进行年度安全检查，直至取得电梯使用合格证。

8、实施日常维护保养后的电梯应当符合《电梯维修规范》、《电梯制造与安装安全规范》和《中华人民共和国特种设备安全法》的相关规定。

9、维保单位每年为院方做两次电梯安全应急演练和一次电梯安全使用常识宣传。

10、未按照合同规定的电梯应急服务响应时间内到达现场对电梯进行维修保养的，院方有权提前终止该电梯维保合同，由此给院方带来的损失由维保单位承担。

11、每月对所保养电梯的无线语音对讲系统和电梯停电应急平层装置行测试，在维保期内如电梯无线语音对讲系统应急电瓶与电梯停电应急平层装置电瓶损坏的由维保单位负责更换。

**四、商务及服务要求**

1、付款方式：每半年支付一次维保费，即：维保合同执行满半年，收到维保单位发票和相关维保资料后15日内向维保单位支付当年50%维保费。

2、日常巡检要求

（1）每年进行 1次定期检验或者定期试验；

（2）每月检查 1次安全状况，保障运行完好；

（3）每周一次巡查工作，并登记注册。

3.、每月对电梯保养 2 次，维保单位制定例行维护计划表，按照计划派员工对电梯进行日常例行维护。保养符合行业安全运行标准，每次保养完毕后，将有关维修保养或故障处理的《工作记录单》一式贰份，交院方签字确认后各自存档。并配合院方建立电梯管理档案资料：包括技术档案（如原理图、接线图等），维护保养记录，电梯检测资料及其他相关资料。

4、 按国家相关要求配置电梯维保人员，有电梯突发事件或事故的应急措施与救援预案，发生困人及故障时，维保专业人员 20分钟内到场进行救助和排除故障。

5、通过有计划的检修、保养，保证电梯正常运转，延长各部件的工作寿命，及时更换除曳引主机部件、电梯装饰、规则要求新增设的安全部件外的其它零部件。保证电梯正常安全顺畅运行。

6、维保单位须在三台县设立办事处或办公室，维保人员至少为2名，提供服务地址，并设立 24 小时维修热线电话，接到电梯困人故障报告后，维修人员在20 分钟内到达现场。接到非困人故障后，维修人员在 30 分钟内到达现场。如不按规定时间到达现场造成一切后果维保单位承担。记录电梯的运行状态、故障次数，修理次数等重要数据，为保养电梯建立运行档案。技术人员通过对数据的分析，全面了解电梯的运行情况。

7、维保单位定期对电梯进行安全检查，在维保期限内，如需更换零配件，维保单位应告知我院电梯管理人员，并提出需要的维修更换的确切期限，一般部件3天内完成，主板、变频器7天内完成，主机15天内完成。

8、维保单位建立我院电梯易损备件库，保证应急情况下，及时对我院电梯配件进行更换和维修。

**五、电梯维保考核办法**

1、未按照院方要求提供电梯维保全天24小时，两名电梯维保人员在现场的值班服务，每周定期巡查并做电梯巡查记录，发现问题未及时处理的，每次扣处合同金额千分之五。

2、未按照院方要求完成电梯修复，每次扣处合同金额千分之十。

3、未按照采购人要求提供电梯维修应急服务响应时间20分钟内到达现场的，每次扣处合同金额百分之五。

4、未按照采购人要求提供电梯每月、季度、年度维护保养的（电梯每月、季度、年度维护保养必须提前通知采购人到场进行监督，未通知采购人到场监督电梯维保的视作未进行电梯维保）每次扣处合同金额百分之三十。

5、未按照特种设备管理法相关规定对电梯定期检验提前报检、延误电梯定期检验时间以及电梯定期检验不合格的，绵阳市特种设备监督检验所的相关处罚由维保单位承担，对未按照上述要求进行电梯定期检验的，每次扣处合同金额百分之三十。

6、在合同期内，3次未按照院方要求提供电梯维保服务的，院可提前终止合同。

7、其他违约情形，根据情节轻重，双方协商处理。

注：出现以上情形，双方签字确认。

**电梯维保期内300元以下易损件免费更换明细表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **易损件名称** | **单位** | **备注** |
| 1 | 机房急停开关 | 个 |  |
| 2 | 机房夹绳器动作开关 | 个 |  |
| 3 | 机房慢车运行开关 | 个 |  |
| 4 | 电梯层门副门锁触点 | 个 |  |
| 5 | 电梯层门主门锁触点 | 个 |  |
| 6 | 层门门脚滑块 | 块 |  |
| 7 | 重锤钢丝绳 | 根 |  |
| 8 | 检修盒开关 | 个 |  |
| 9 | 轿内操纵盘按钮 | 个 |  |
| 10 | 底坑缓冲器开关 | 个 |  |
| 11 | 限速器断绳开关 | 个 |  |
| 12 | 光幕电源盒 | 个 |  |
| 13 | 开关电源盒 | 个 |  |
| 14 | 相序继电器 | 个 |  |
| 15 | 限速器开关 | 个 |  |
| 16 | 空气开关 | 个 |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 | ........................... | .......... | ................ |

备注：**300元以内的易损件包括但不限于以上品目，**供应商根据情况自行添加内容。

# 第三章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明包号和设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**二、响应文件格式**

一）本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

二）本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三）本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌 | 电梯型号 | 层站 | 速度 | 楼栋 | 报价/元 |
| 1 | 沈阳三洋 | VFB320 | 7/7 | 1.0m/s | 体检楼2# |  |
| 2 | 沈阳三洋 | VFB320 | 7/7 | 1.0m/s | 体检楼1# |  |
| 3 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/12 | 1.0m/s | 外科楼1# |  |
| 4 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/12 | 1.0m/s | 外科楼2# |  |
| 5 | 沈阳三洋 | VFB320 | 12/10 | 1.0m/s | 外科楼4# |  |
| 6 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼3# |  |
| 7 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼6# |  |
| 8 | 沈阳三洋 | VFB320 | 13/13 | 1.0m/s | 外科楼5# |  |
| 9 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼1# |  |
| 10 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼2# |  |
| 11 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼3# |  |
| 12 | 沈阳三洋 | VFB320 | 10/10 | 1.0m/s | 内科楼4# |  |
| 13 | 柳州富士 | TBJ1000/1.0-JXW | 3/3 | 1.0m/s | 康复科1# |  |
| 14 | 柳州富士 | TBJ1600/1.0-JXW | 3/3 | 1.0m/s | 康复科2# |  |
| 15 | 四川科莱 | CL1000/1.0-GW | 3/3 | 1.0m/s | 外科楼7# |  |
| 16 | 四川奥尔铂 | TBJ1600/1.0-JXWVF | 3/3 | 1.0m/s | 放疗楼 |  |
| 17 | 苏州德奥 | DPNB35 | 3/3 | 1.0m/s | 感染科 |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**附件1：电梯维保期内300元以下易损件免费更换明细表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **易损件名称** | **单位** | **报价** |
| 1 | 机房急停开关 | 个 |  |
| 2 | 机房夹绳器动作开关 | 个 |  |
| 3 | 机房慢车运行开关 | 个 |  |
| 4 | 电梯层门副门锁触点 | 个 |  |
| 5 | 电梯层门主门锁触点 | 个 |  |
| 6 | 层门门脚滑块 | 块 |  |
| 7 | 重锤钢丝绳 | 根 |  |
| 8 | 检修盒开关 | 个 |  |
| 9 | 轿内操纵盘按钮 | 个 |  |
| 10 | 底坑缓冲器开关 | 个 |  |
| 11 | 限速器断绳开关 | 个 |  |
| 12 | 光幕电源盒 | 个 |  |
| 13 | 开关电源盒 | 个 |  |
| 14 | 相序继电器 | 个 |  |
| 15 | 限速器开关 | 个 |  |
| 16 | 空气开关 | 个 |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 | ........................... | .......... | ................ |

备注：**300元以内的易损件包括但不限于以上品目，**供应商根据情况自行添加内容。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**附件2：电梯易损件（单价300元及以上）明细表及价格**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部件名称** | **规格** | **品牌** | **报价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |

备注：供应商根据情况自行添加内容

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**附件3：易损备件库明细清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部件名称** | **规格** | **品牌** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**第四章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分：

**综合评分明细表：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分　值** | **评分依据** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 满足比选文件要求且价格最低的最终报价为评审基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评审基准价÷最终报价)×30%×100。 |
| 2 | 服务方案50% | 50分 | 投标人提供整体服务方案，包括但不限于：服务机构管理运行机制、为本项目实施的人员配备（提供职称结构和相应证书）、综合能力、技术能力、工具和设备、工作程序、施工方案、环境管理、响应时间、安全保障和措施、应急预案等所有要素科学完善，方案逻辑清楚，安排合理，方案最优者得50分，第二名得40分，第三名得30分，依次递减（可并列），本项最低得0分。 |
| 3 | 业绩17% | 17分 | 投标人提供2020、2021年电梯维保项目合同，根据提供合同的数量及规模综合评定，最优得17分，第二名得14分，第三名得11分，依次递减（可并列），本项最低得0分。 |
| 4 | 响应文件的规范性3% | 3分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得3分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 |