成华区中医医院

电梯维保服务采购项目采购文件

经研究决定，我院拟采购电梯维保服务。该项目采用询价方式采购，现欢迎具有相关资质的供应商参与。

一、采购项目简介

1.项目名称：成华区中医医院电梯维保服务采购项目(编号：CG2024-08)

2.项目预算：优选1家供应商，全年预算不超过3万元（配件费用按实结算），每月定期上门维保服务。本项目采取供应商自主报价，配件价格符合市场规律，所报总价包含人工、材料、利润、税金、管理费等。

合作期限3年。合同一年一签，每年通过医院考核后续签下一年服务合同。（如需求变化、政策等原因，甲方有权不续约）

3.资金来源：自有资金

4.基本信息：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 设备代码 | 品牌 | 驱动方式 | 额定载重量 | 额定速度 | 层/站/ 门 | 备注 |
| 1 | 电梯A | 31101008220210011382 | 奥的斯 | 曳引驱动 | 1050kg | 1.75m/s | 13/13/13 |  |
| 2 | 电梯B | 31101008220210011391 | 奥的斯 | 曳引驱动 | 1050kg | 1.75m/s | 13/13/13 |  |
| 3 | 电梯C | 31101008220210011401 | 奥的斯 | 曳引驱动 | 1050kg | 1.75m/s | 13/13/13 |  |
| 4 | 电梯D | 31101008220210011444 | 奥的斯 | 曳引驱动 | 1600kg | 1.5m/s | 14/14/14 |  |
| 5 | 电梯1# | 31101008220210154521 | 奥的斯 | 曳引驱动 | 1000kg | 1.0m/s | 4/4/4 |  |

二、项目技术要求

（一）服务要求及内容

本次项目主要针对医院电梯维保，具体采购内容如下：

1.建立特种设备相关的技术档案, 拟定相关的突发状况应急处理预案。

2.本次服务包含电梯维保费；500元以下的单件电梯配件由维保单位购置同品牌等值配件免费更换，符合特种设备使用要求及安全规范（更换配件必须质保6个月以上），500元以上的由业主单位确认后按中选价格据实结算（有报价的按照报价核算，无报价的按市场均价结算，但均不超过市场均价）。

3.每月有相对应的特种设备检查记录，维保记录。维保单位对维保记录、维修记录、检测报告等相关资料进行年度装订留存。

4.维保单位负责电梯机房及井道相关附属设施的正常运行维护，保障全年电梯正常运行在百分之九十五以上。

5.维保单位根据业主单位要求，在维保期间配合业主单位相关检查，对电梯使用功能进行调整。

6.按照特种设备监管部门要求制定相关运行管理制度、年度工作计划、应急预案、每年度组织一次电梯应急突发状况演练。

7.维保单位工作人员在维保服务期间的人员安全及作业措施安全由维保单位负责，加强安全文明作业规范，定期组织电梯操作人员相关培训学习。

8.服务期间配合医院安全检查、上级单位检查、地方行业主管部门检查。

9.维保标准应当符合《电梯维修保养技术规范》《特种设备安全管理办法》《成都市电梯安全管理办法》相关要求，制定月保、季保、年保的相关服务内容和要求。

10.维保单位为电梯购买责任保险≥每部电梯累计赔偿限额200万元，每部电梯每次事故赔偿限额200万元（承诺书）；

（二）人员配置要求

投标单位需列出项目人员配置

（1）项目负责人（1人）:拟制整个项目的工作计划。

（2）技术负责人（1人）：对项目服务内容进行研判，结合使用部位作出技术性的分析报告，并负责技术部分的处理。

（3）专职维护人员（2人）：根据项目工作计划，定时对相关区域的设施进行日常维护、保养、清洗、紧急检修；设备出现故障，需在接到甲方通知后30分钟内赶到现场。

（4）以上技术人员如需更换乙方需提前3个工作日报备甲方，经甲方同意后进行调整。

（5）报价单位自行踏勘现场，了解维护设备类型、使用情况。

（三）服务方式

1.甲方采用费用包干方式承包给乙方服务，其工具、产品、配件、人力等所有相关费用由乙方自行负责。

2.乙方必须严格遵守甲方的规章制度，乙方所属员工操作时发生安全事故、由乙方自行负责，同时乙方对所属员工在医院的所有举止行为负责，由于乙方原因造成甲方或第三方物品损坏或人身伤害，乙方应承担相应的经济及法律责任；乙方应考虑到所属员工在工作过程中发生纠纷、事故而引起的任何人的人身伤害的风险，并应就此类风险投足够的保险或预备金。

3.响应要求

3.1.在需求方提出需求后，需在30分钟内到达现场。

3.2.一般故障需在12小时内解决，特殊故障（如需更换零配件等）需在24小时内解决。

三、供应商资格要求

各潜在供应商参加本次采购项目应具备下列条件：

1.具有独立法人资格，相应的经营范围，独立承担民事责任的能力，并且具有有效的营业执照和经营许可；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.具有完善的售后服务制度和良好的售后服务记录，能提供良好售后服务；

5.在经营活动中三年内没有重大违法记录；未处于财产被接管、冻结、破产状态，未处于有关行政处罚期间，未处于投标禁入期内；

**以上可提供承诺函**

四、供应商参加比选时须携带以下资料：

1.营业执照复印件（年检合格），供应商资格要求承诺函；

2.单位法人身份证明或法人授权书；

3.法定代表人或授权代表身份证复印件；

4.文件要求应答表；

5.报价明细表；

6.人员配置清单；

7.服务方案。

五、采购方式

采购会由我院院内专家组成的评审小组进行综合评议，资格审查合格，完全符合功能要求，在满足我院的情况下按照同等条件价格最低中选原则确定候选人排序。

**（二）响应文件递交地点、方式及截止时间：**

1.递交地点：成华区中医医院四楼会议室；

2.递交方式：现场递交。  
3.截止时间：2024年1月24日14：30（北京时间）。  
4.采购时间：2023年1月24日14：30（北京时间）。  
5.采购地点：成华区中医医院四楼会议室。

六、结果公告：将于定标后在成华区中医医院官网发布。

接收人：秦涛    电话：028-60828099

成都市成华区中医医院

2024年1月18日

**附件：**

**成华区中医医院电梯维保服务采购项目**

**(编号：CG2024-08)**

**报价文件**

**报价单位（盖章）：**

**联系人：**

**手机号码：**

**二〇二四年 月 日**

**1.1文件要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件项目技术要求 | 响应文件应答内容 | 是否响应（是或否） |
|  |  |  |  |

注：

1. 供应商必须把本文件内的工作要求全部列入此表。

2．按照本文件要求的顺序逐条对应应答，未应答按照未响应处理。

3．供应商必须据实应答，不得虚假应答，否则将取消成交资格。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：

**1.2响应500元以下电梯配件免费更换清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部件名称** | **安装位置** | **单位** | **响应或不响应** |
| 1 | 门机到位开关 | 轿门 | 个 |  |
| 2 | 缓冲器开关 | 底坑 | 个 |  |
| 3 | 轿底用防震橡皮 | 轿底 | 套 |  |
| 4 | 轿厢内风扇照明开关 | 轿厢 | 个 |  |
| 5 | 上、下运行按钮 | 轿顶 | 只 |  |
| 6 | 轿顶门机传动皮带 | 轿顶 | 根 |  |
| 7 | 开关 | 轿顶、机房 | 个 |  |
| 8 | 急停开关 | 机房、轿顶、底坑 | 个 |  |
| 9 | 厅门防撞胶垫 | 井道 | 根 |  |
| 10 | 门联动钢索 | 轿顶 | 根 |  |
| 11 | 门滑块 | 轿厢、厅门 | 个 |  |
| 12 | 抱闸检测开关 | 机房 | 只 |  |
| 13 | 外呼梯按钮 | 厅外 | 个 |  |
| 14 | 轿厢内所有按钮 | 轿厢 | 个 |  |
| 15 | 油杯 | 井道 | 个 |  |
| 16 | 三角锁 | 井道 | 个 |  |
| 17 | 靴衬 | 轿厢、对重 | 只 |  |
| 18 | 基站锁 | 厅外 | 个 |  |
| 19 | 极限开关 | 井道 | 个 |  |
| 20 | 限位开关 | 井道 | 个 |  |
| 21 | 涨紧轮开关 | 底坑 | 个 |  |
| 22 | 限速器开关 | 机房 | 个 |  |
| 23 | 换速开关 | 井道 | 个 |  |
| 24 | 警铃 | 轿厢 | 个 |  |
| 25 | 轿门锁触点 | 轿厢 | 套 |  |
| 26 | 应急照明灯 | 轿厢 | 只 |  |
| 27 | 接油盒 | 井道 | 个 |  |
| 28 | 厅、轿门轮 | 轿厢、厅门 | 个 |  |
| 29 | 各类1P空气开关 | 机房 | 个 |  |
| 30 | 各类保险管 | 机房、轿顶、 | 根 |  |
| 31 | 变频器风扇 | 机房 | 个 |  |
| 32 | 外呼显示塑料外壳 | 厅外 | 只 |  |
| 33 | 门刀轮 | 轿门 | 只 |  |
| 34 | 终端电阻 | 厅外 | 只 |  |
| 35 | 厅门锁触点 | 厅门 | 套 |  |

备注：**响应单次维保耗材成本500元以下电梯配件免费更换打√；不响应打×。**

报价单位（盖章）：

经办人： 联系电话。

**2.1报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
|  |  | 1 | 项 |  |  |
| 报价金额合计： 元（大写;） | | | | | |

注:

1、本表的总价格应是最终用户验收合格后的总价，包括完成本项目的所有费用。必须报出总价的各个主要组成部分的价格。

2、应完整填写内容名称。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：

**2.2电梯维保更换配件报价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部件名称** | **安装位置** | **单位** | **配件单价（元）** | **数量** | **配件金额** | **安装人工费（元）** | **合计** |
| 1 | 控制柜变频器 | 机房 | 台 |  | 1 |  |  |  |
| 2 | 变频器主板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 3 | 电梯主板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 4 | 制动器线圈 | 机房 | 套 |  | 2 |  |  |  |
| 5 | 检修手柄 | 轿顶 | 套 |  | 1 |  |  |  |
| 6 | 轿门自闭器 | 轿厢 | 套 |  | 1 |  |  |  |
| 7 | 机房电话主机 | 机房 | 台 |  | 1 |  |  |  |
| 8 | 康力原装应急电源装置 | 轿顶 | 套 |  | 1 |  |  |  |
| 9 | 外呼显示板 | 楼层间 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 10 | 涨紧轮子 | 底坑 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 12 | 外呼按钮板 | 楼层间 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 13 | 门电动机 | 轿顶 | 台 |  | 5 |  |  |  |
| 14 | 轿厢子机 | 轿厢 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 15 | 底坑子机 | 底坑 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 16 | 轿厢通讯板 | 轿厢 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 17 | 轿厢地址板 | 轿厢 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 18 | 监控室主机 | 监控室 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 19 | 门机板 | 轿顶 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 20 | 检修箱JB板 | 轿顶 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 21 | 轿厢显示板 | 轿厢 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 22 | 主机编码器 | 机房 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 23 | 门机编码器 | 轿顶 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 24 | 底坑检修盒 | 底坑 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 25 | 控制柜接触器 | 控制柜 | 个 |  | 5 |  |  |  |
| 26 | 称重装置 | 轿底 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 27 | 缓冲器 | 底坑 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 28 | 富士达滤波器 | 机房 | 套 |  | 2 |  |  |  |
| 29 | MC2板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 30 | 检修箱接线板 | 轿顶 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 31 | MCC1电源板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 32 | IF118板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 33 | VS20整流板 | 机房 | 张 |  | 2 |  |  |  |
| 34 | 富士达原装光幕 | 轿厢 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 35 | 监控室主机电源盒 | 监控室 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 36 | 平层感应器 | 井道 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 37 | 相序继电器 | 机房 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 38 | 门刀组件 | 轿门 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 39 | 轿顶板 | 轿顶 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 40 | 继电器板 | 机房 | 张 |  | 5 |  |  |  |
| 41 | 轿顶风扇 | 轿厢 | 个 |  | 5 |  |  |  |
| 42 | 厅门门锁套 | 厅门 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 43 | 轿门挂板组件 | 厅门 | 套 |  | 5 |  |  |  |
| 44 | 主机曳引钢丝绳8mm | 井道 | 米 |  | 300 |  |  |  |
| 45 | 主机曳引钢丝绳10mm | 井道 | 米 |  | 300 |  |  |  |
| 46 | 限速器钢绳8mm | 井道 | 米 |  | 300 |  |  |  |
| 47 | 补偿链10MM | 井道 | 米 |  | 200 |  |  |  |
| 48 | 补偿链7MM | 井道 | 米 |  | 200 |  |  |  |
| 49 | 机房钢丝绳导向轮（铸铁） | 机房 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 50 | 轿顶导向轮（铸铁） | 轿顶 | 只 |  | 5 |  |  |  |
| 51 | 税费 |  | % |  |  |  |  |  |
| 51 | 总计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：未列入部分，双方根据市场价合理协商处理。（上述配件为不含税价） | | | | | | | | |

报价单位（盖章）：

经办人： 联系电话。

**3.承诺函模板**

## 承诺函

致成都市成华区中医医院：

本公司（公司名称）参加（成华区中医医院电梯维保服务采购项目）（编号：CG2024-08）的采购活动，特别针对以下条款，郑重承诺：

1、在中华人民共和国境内依法注册的法人或者其他组织；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须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、参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、申请人还符合法律、行政法规规定的其他强制性条件；

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

比选申请人名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

比选日期：X年X月X日

注：1.可自行提供具有有效签字和盖章的格式，但承诺函的内容至少应该包含本格式中涉及的承诺内容。

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表人（签字或盖章）：

联系电话：

日 期： 年 月 日

附：（1）法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

（2）授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用

1. 人员配置清单

5.服务方案