## 重庆西南铝医院电梯统一维保项目邀标公告

**项目名称：重庆西南铝医电梯统一维保项目**

**项目联系方式：**

项目联系人：韩老师

项目联系电话：023-65808299 18302362109

**招标单位联系方式：**

招标单位：重庆西南铝医院

地址：重庆市九龙坡区西彭镇西华路15号

联系方式：023-65808299

纳税人识别号:125000007562427558

开户行：中国工商银行重庆西彭支行

账号：3100082209024901630

一、项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍

（一）本项目名称：重庆西南铝医院电梯统一维保项目

（二）维保电梯数量及年限

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 儿科楼 | 住院部2台 | 内四科楼 | 门诊楼 | 体检楼 | 医技楼 |
| 品牌 | 巨人通力 | 奥的斯 | 德高 | 德高 | 康力 | 康力 |
| 速度 | 1.6m/s | 1.5m/s | 1.5m/s | 1.5m/s | 1.0m/s | 1.0m/s |
| 层站 | 4层4站4门 | 7层7站7门 | 3层3站3门 | 5层5站5门 | 3层3站3门 | 4层4站4门 |
| 购买时间 | 2021年 | 2015年 | 2020年 | 2020年 | 2023年 | 2023年 |

（三）维保工作内容及要求

见附件

（四）本项目此次合同电梯台数为门诊楼电梯与内四科楼电梯；  
 （五）付款方式按季度付款，季度次月付款。

（六）本项目由重庆西南铝医院提供资金。

二、投标人的资格要求

投标人须满足下列要求：

1.有**电梯维修、维保资质**单位；

2.独立法人，不接受联合体投标。

3.无不良行为投诉。

**三、投标截止时间：2023年10月30日 10:00时。**

**五、开标时间地点**

**10月31日上午10:30在**重庆西南铝医院门急诊楼五会议室开标。

**六、其它补充事宜**

（一）本次采用邀标方式。

（二）接受投标时间： 2023年10月24日-—10月30日10:00时。

（三）接受投标地点：重庆西南铝医院总务科。

附件：1.招标须知

2.投标承诺书

3.法人代表授权委托书

4.重庆西南铝医院电梯统一维保项目工作内容要求

5.重庆西铝医院电梯统一维保项目报价单

重庆西南铝医院

2023年10月24日

附件1

招标须知

一、投标人须知

（一）投标人须满足下列要求：

1.有**电梯维保、维修资质**单位；

2.独立法人，不接受联合体投标。

3.无不良行为投诉。

（二）**投标文件须全部盖章，并包括以下内容**：

1.投标函；

2.承诺书；

3.盖章的资质资料；

4.银行开户资料；

5.法定代表人身份证明；

6.投标人身份证复印件；

7.授权委托书（非法定代表人投标的）；

8.重庆西南铝医院电梯统一维保项目工作内容要求；

9.重庆西铝医院电梯统一维保项目报价单

（三）提供投标文件的方式、地点和起止日期

（1）书面提交：每个文件都盖章后装入大牛皮纸信封，密封后加盖公章，信封上留下联系人姓名及联系电话。

**（2）医院通知开标现场提交标书。**

二、招标项目的基本情况

（一）本项目名称：重庆西南铝医院电梯统一维保项目

（二）工作内容及要求

见附件。

（三）本项目按国家制定的现行特种设备电梯维保标准执行。

（四）本项目合同签订为每年续签；  
 （五）付款方式按季度付款，季度次月付款。

（六）本项目由重庆西南铝医院提供资金。

三、评标方法

综合评标法，得分最高的推荐为第一中标单位，次高的推荐为第二中标单位。

四、日程安排

**（一）开标**

**时间：2023年10月31日上午10:30。**

**地点：重庆西南铝医院门急诊楼五楼会议室。**

（二）发放中标通知书

（三）签订合同。

五、主要合同条款

（一）本项目合同签订为每年续签；  
 （二）付款方式按季度付款，季度次月付款。  
 六、特别提示

（一）投标人须考察现场，并就未明确内容向项目联系人咨询。提交标书视为已查看现场并知晓理解相关内容与要求。

**（二）投标方参加开标，须有技术人员参加（或一人兼商务与技术部分）接受咨询。**

**（三）**出现投标人不严肃对待投标，出现要件缺乏、盖章签字缺乏、预算书不规范、不填写要件日期等行为的，视为放弃竞标。

（四）招标公告由重庆西南铝医院负责解释。

（五）维保方漏算错算自行负责并承担全部后果。

**附件2**

**投标承诺书**

重庆西南铝医院：

1、我方已仔细研究了重庆西南铝医院电梯统一维保项目邀标文书的全部内容，经自行评估电梯实际使用情况，并通过你方下属项目部等相关部门，充分了解了该维保项目的情况。我方完全理解招标文书的意思并全部接受其中的所有条件，愿意按**招标文件要求**　，并按贵方要求组织提供材料。

2、一旦我方中标，我方保证在招标文书规定的时间内完成投标文件的全部要求:

（1）我方承诺在收到中标通知后，在规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方承诺在合同约定的期限内保证电梯的正常运行并按时到场进行维护保养工作，遇突发情况在30分钟内到达现场。

（3）我方承诺该项目质保按照国家特种设备运行安全标准及规范完成相关工作。

3．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.

**XXX公司**

**年月日**

**附件3**

**法人代表授权委托书**

重庆西南铝医院：

我方特授权 （身份证号码： ）为我公司全权代表，以我公司名义全权办理与重庆西南铝医院电梯统一维保项目有关的一切事宜，我公司对被授权人签署的所有文件和提供的相关资料承担全部责任。

法定代表人：

被授权人签字：

**XXX公司**

**年 月 日**

**附件4**

**重庆西南铝医院电梯统一维保项目项目工作内容要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作类容 | 工作要求 | 备注 |
| 1 | 电梯管理规定维保项目内容 | 每次维保必须仔细认真检查每一部件，发现问题及时告知 |  |
| 2 | 电梯自查自检 | 每年组织一次电梯自检并形成自检报告，若发现问题及时告知。 |  |
| 3 | 电梯应急疏散演练 | 每年组织一到两次电梯应急疏散演练，告知该过程注意事项以及正确操作流程，配合特种设备管理员形成演练记录存档。 |  |
| 4 | 电梯清洁 | 每次维保需要对电梯范围内进行清洁打扫（机房、轿顶、地坑、相关零部件），避免灰尘影响电梯运行。 |  |
| 5 | 电梯应急预案 | 由维保方更新应急预案，若发现电梯故障，需立即启动应急预案，维保人员必须立马出发赶往现场，不得超过30分钟。 |  |
| 6 | 两单两卡上墙 | 维保方将两单两卡制作完成后张贴到电梯机房（若有机房），电梯安全管理员、维保人员按相关要求在上面做好记录以备检查。 |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 | 其他相关工作 | |  |
| 说明：  上述内容都属于重庆西南铝医院电梯统一维保项目。  投标单位（盖章）： 年 月 日 | | | |

**附件5**

**重庆西铝医院电梯统一维保项目报价单**

|  |
| --- |
| **投标单位：** |
| **联系人及联系电话：**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 儿科楼（1台） | 住院部2台 | 内四科楼（1台） | 门诊楼（1台） | 体检楼（1台） | 医技楼（1台） | 合计 | | **清包（元）** |  |  |  |  |  |  |  | | **小包（元）** |  |  |  |  |  |  |  | | **中包（元）** |  |  |  |  |  |  |  | | **全包（元）** |  |  |  |  |  |  |  |   **（注：表明清包、小包、中包、全包包含的配件清单）**  **说明：** |

1.此次报价为普票含税打包报价（包含完成指定工作的所有相关费用）；  
2.项目联系人：韩老师，联系电话：18302362109。