**封面**

**潮州市中心医院**

**市场调研文件**

**项目名称：**

**企业名称：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**年 月 日**

**文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料要求** | **页码** | **备注** |
| 1 | 报名单位基础信息表 | 第（）页 | 见模板 |
| 2 | 廉政承诺书 | 第（）页 | 见模板 |
| 3 | 法定代表人/负责人资格证明书 | 第（）页 | 见模板 |
| 4 | 法定代表人授权委托书 | 第（）页 | 见模板 |
| 5 | 保密承诺书 | 第（）页 | 见模板 |
| 6 | 信用记录自查承诺函 | 第（）页 | 见模板 |
| 7 | 公司法定代表人资格证明、营业执照等证件或多证合一证件 | 第（）页 |  |
| 8 | 与本项目需求相关的企业资质或者认证证书 | 第（）页 |  |
| 9 | 中小企业声明函（工程、服务） | 第（）页 | 如有则提供 |
| 10 | 服务提供商公司近年（2021年1月1日起）同类型业绩情况，需提供用户清单和相应合同 | 第（）页 |  |
| 11 | 技术响应表（正负偏离表） | 第（）页 | 见模板 |
| 12 | 维保服务方案 | 第（）页 |  |
| 13 | 人员配置以及相关资质证明（如有） | 第（）页 |  |
| 14 | 工作流程 | 第（）页 |  |
| 15 | 应急预案 | 第（）页 |  |
| 16 | 其他认为有必要提供的资料，如对本项目建议、增值服务等 | 第（）页 |  |
| 17 | 价格部分 | 第（）页 |  |
| 18 | 200元以下配件清单 | 第（）页 |  |

**1.报名单位基础信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 是否中小企业 | 否□ 是□ （中型企业□、小型企业□、微型企业□） | | | | |
| 授权代表姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  | | | | |

**2.廉政承诺书**

潮州市中心医院 ：

为加强项目实施中的廉政建设，保证项目的廉政性，防止发生各种谋取不正当利益的违法违纪行为，根据国家有关法律法规和廉政建设的规定，我公司郑重承诺如下：

1. 遵守国家的法律法规，依法办理项目业务，保证不搞违法乱纪活动，不以他人名义投标，也不允许其他企业或个人以本单位名义投标，不出借、转让、买卖、伪造企业或从业人员的资质证书、证照、业绩、获奖表彰等相关证明文件和印章，不组织、不参与围标串标，自觉接受执法、执纪部门的监督检查。

2.近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为。

3.在项目采购活动中，保证不以任何形式给予回扣等商业贿赂。

4.在业务交往中，保证不赠送各种礼金、有价证券和贵重物品，不给贵方人员报销应由个人支付的费用。

5.维护正常的医疗秩序，保证不以宴请、高消费娱乐等手段影响医院的项目选择权。

6.自愿配合相关纪检、审计、财政等监管部门的调查原则，如不提交资料、拒不配合调查或者不按时提交资料等， 我公司自愿解除合同，并承担代理机构的相关违约责任（支付XX元的违约金）。

7.如遇突发事件等，我公司自愿向医疗机构提供捐赠款物的，保证严格按照《中华人民共和国公益事业捐赠法》及有关法律法规规定执行。

以上承诺如有违反，我公司愿意接受停止供应、取消中标资格、记入不良行为数据库等处理，以及执法、执纪部门的其他处理。

承诺单位（盖章）：

授权代表（签字）：

年 月 日

**3.法定代表人/负责人资格证明书**

潮州市中心医院 ：

同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人签字（盖章）： 法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

**4.法定代表人授权委托书**

潮州市中心医院：

本人 （法定代表人姓名） 系    (单位名称)    的法定代表人，现授权委托 (代理人姓名) 为我方代理人，以我方名义参加   （项目名称）    项目的报名活动。代理人在报名过程中所签署的一切文件和处理与之相关的一切事务，我均予以承认。

授权有效期：

代理人签字： 职务：

身份证号码：

单位法人签字： 职务：

身份证号码： 签发日期：

**代理人身份证复印件**

此处粘贴代理人

身份证正面

此处粘贴代理人

身份证背面

**5.保密承诺书**

潮州市中心医院：

鉴于贵院 （项目/活动名称） 过程中，涉及到的所有数据或文字资料，为保证秘密不致外泄，我方做出以下保密承诺:

1、此所述及的保密信息是指我方在参与活动过程中直接或间接获得的所有商业或技术信息(包括口头、书面信息及资料)。

2、我方获得的保密信息只用于本项目，绝不用于其它用途。

3、我方将会对得到的信息进行保密管理，采取措施防止信息泄露给第三方。

4、我方采取严格措施防止与本项目无关的我方人员接触保密信息，防止其泄露。如果发生泄密，我方承担一切相关责任。

承诺人名称（加盖公章）:

法定代表人签字:

时间：

**6.信用记录自查承诺函**

采购人：

关于本企业信用情况，经对

1、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中企业信用信息；

2、“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）信息查询；

3、“政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为等查询结果。

截至规定的响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

特此承诺！

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**备注：**

**1.需要附相关网站查询报告（或查询截图），查询时间需要在本调研公告发布时间后。**

**2.采购人将对文件内容的真实性和有效性进行审查、验证，如有造假或情况不一致，将导致报价无效！**

**7.公司法定代表人资格证明、营业执照等证件**

1. **与本项目需求相关的企业资质或者认证证书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **发证机关** | **有效期** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **………** |  |  |  |  |

**注：须同时提供证件复印件（加盖公章）**

**9.中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

10.同类业绩

（1）业绩表，格式自拟

（2）业绩佐证材料：服务提供商公司近年（2021年1月1日起）同类型业绩情况，需提供用户清单和相应合同

11、技术响应表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **技术需求** | **正/无/负偏离** | **负偏离说明** | **相关佐证材料页码** |
| 1 | 洁净系统运行维护服务需求  1、严格遵守政府、院方的规章制度及相关规定，安全工作，保证维修质量安全，人员安全，设备系统安全。  2、各洁净区域内洁净系统运维服务具体要求：  3、 配备专职制冷与空调作业特种作业证书技术人员，每天对该洁净系统进行日常巡查；记录系统各部分运行状态参数，接收、反馈及跟进处理系统异常问题；为使用科室提供有必要的日常使用培训等。日检工作必须设计相应的执行文件进行记录，形成档案系统。  4、每月对系统各设备设施进行详细月度系统检测工作（设备设施按表1和表2所列出内容）；检测内容包括：外观，电气元件（重要部件有明细记录），电压/电流，功能，风机电机，电加热器，加湿器，比例积分阀，水过滤器，风压开关，压差报警，设备排水，控制器，温湿度传感器，指示灯等；医用电动门维护工作应具体到：感应系统，电机，变频器，主板，导轨，皮带，限位轮，门体等；中控面板维护工作应具体到各联电路。月检工作必须设计相应的执行文件进行记录，形成档案系统。  5、手术室洁净区域每季度进行一次全面的国标检测（每年4次），检测内容应按国家规范执行，包括：洁净度，温度，湿度，压力梯度，噪声，照度等；编制规范的检测报告，记录所有详尽的检测结果数据，结论评价等；形成档案系统。每年协助我院联络有资质的检测机构，对本区域进行检测，并全程跟进完成检测工作（年度第三方检测费用不列入本次采购）。  6、服务单位应编制并提交本项目的服务工作体系制度，异常问题响应及处理体系制度，制订工作流程，配合我院主管科室对上述制度流程进行审核，修订。形成全面的档案系统。  7、 维保服务周期中，中标供应商须按维保需求清单内容的配件价值200元以下（市场价，下同）的由中标供应商免费提供，耗材及配件价值200元以上相关维修配件由中标供应商报价，由院方决定是否自行购买或委托中标供应商购买，现场更换由中标供应商免费更换。平时如遇有专管人员处理不了的故障技术问题，中标供应商需及时派技术人员到现场处理。 |  |  | 第（）页 |
| 2 | 系统各项维护工作实施周期要求   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 检查  项目 | 内 容 | 实施周期 | | | | | | 每日 | 每月 | 每季 | 半年 | 一年 | | 1 | 净化空调系统 | 各区域运行环境参数记录 | √ |  |  |  |  | | 设备设施巡查，故障异常上报，处置，跟进 | √ |  |  |  |  | | 冷水主机的保养及损坏部件更换 |  | √ |  |  |  | | 净化空调机组的保养及损坏部件更换 |  | √ |  |  |  | | 加湿器、加热器检测 |  | √ |  |  |  | | 新风口、回风口、排风口巡查 | √ |  |  |  |  | | 检查风管管路上各阀门开度、灵活动作情况 |  |  |  |  | √ | | 检查隐蔽风管管路吊支架情况，及时排除安全隐患 |  |  |  |  | √ | | 检查隐蔽风管管路保温情况是否完好无破损、有无结露滴水情况 |  |  |  | √ |  | | 空调系统参数的检测：洁净度 |  |  | √ |  |  | | 初效滤网阻塞清洗（每月）及更换（每季），初效滤网保持一备一用 |  | 清洗 | 更换 |  |  | | 中效滤网阻塞清洗（每月）及更换（每半年），中效滤网保持一备一用 |  |  |  | 更换 |  | | 检查高效送风口、送风天花密封情况，  测试亚高效、高效过滤器风速 |  |  | √ |  |  | | 依据洁净参数检测情况,确定其阻塞情况并及时更换（每年）亚高效/高效过滤器 |  |  |  | 更换  亚高效 | 更换  高效 | | 2 | 医气系统 | 气体出口通畅检查，维护阻塞排除或更换 |  | √ |  |  |  | | 气体供应终端检查维护 |  | √ |  |  |  | | 压力报警箱及仪表检查、测试、维护 |  | √ |  |  |  | | 隐蔽管道及阀门泄露检查、管道腐蚀程度检查 |  | √ |  |  |  | | 3 | 强弱电系统 | 照明、插座等设施检查及故障更换 | √ |  |  |  |  | | 配电箱内各元器件动作情况检查及故障更换 | √ |  |  |  |  | | 自动控制系统零故障运行维护，硬件和软件的检查，及时更换损坏元器件（包括电脑主机、系统软件升级） |  | √ |  |  |  | | 隐蔽敷设电线线路和桥架的磨损情况、老化情况、安全隐患检查及更换 |  |  |  | √ |  | | 定期检查线路绝缘参数，测试自动控制稳定性 |  |  |  | √ |  | | 4 | 水系统（空调水、给排水） | 空调水系统、给排水系统管路检查 |  | √ |  |  |  | | 水系统管件阀门等开度、灵活动作情况 |  | √ |  |  |  | | 水系统水质察看，管路清洗 |  |  |  |  | √ | | 室内使用洁具的检查及故障维修 |  | √ |  |  |  | | 5 | 洁净检测 | 指导院方科室人员定期进行清洁、消毒 |  | √ |  |  |  | | 定期进行洁净参数检测，提供检测报告，检测参数包含温湿度、压差、照度、尘埃粒子等 |  |  | √ |  |  | |  |  | 第（）页 |

**12.维保服务方案**

**13.人员配置以及相关资质证明（如有）**

**14.工作流程**

**15.应急预案**

**16.其他认为有必要提供的资料，如对本项目建议、增值服务等**

**17.价格部分**

1）项目报价

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目内容** | **服务期** | **单位** | **数量** | **总价（万元）** | **备注** |
| 潮州市中心医院空气洁净系统运行维护服务 | 1年 | 项 | 1 |  |  |
| 说明：  1.供应商根据企业自身能力报出项目整体包干价（人民币），报价应含维护服务费、税金、运输安装、药品耗材、人员工资等完成本项目所需的一切费用,须精确到小数点后两位，格式：XX.XX； | | | | | |

18.《200元以下配件清单》

注：

1.以下配件为暂定为本项目报价中不另外计费的配件；

2.企业可根据项目特点，增加可以纳入项目报价的配件。

| **序号** | **配件名称** | **规格型号** | **单位** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 220V交流接触器 | 10A、20A等 | 只 |  |
| 2 | 380V交流接触器 | 10A、20A等 | 只 |  |
| 3 | 空调保温板材 | 25mm、30mm | 2米2 |  |
| 4 | 水管保温管 | 15～30mm等 | 2米 |  |
| 5 | 二、三插插座 | 10A\16A等 | 个 |  |
| 6 | 熔断器、保险丝（控制柜） | 1A/2A/5A等 | 个 |  |
| 7 | 空调扎带 | 50mm宽 | 卷 |  |
| 8 | 控制柜指示灯 | 红丝、绿色 | 只 |  |
| 9 | 控制柜按钮开关 | 红丝、绿色 | 只 |  |
| 10 | 电动门按键开关 | E6等 | 只 |  |
| 11 | 风柜皮带 | 各类A\B型 | 条 |  |
| 12 | 电动门轮子 | 55\*12等 | 个 |  |
| 13 | 空调传感器（风冷空调外机） | 5K\10K\15K等 | 支 |  |
| 14 | 中间继电器 | 24V各级 | 只 |  |
| 15 | 中间继电器 | 220V各级 | 只 |  |
| 16 | 小型空气开关 | NXB-63/1P/2P等 | 只 |  |
| 17 | 小型旋钮开关（控制） | / | 只 |  |
| 18 | 交流热保护、热继 | NR2-10A/25A等 | 只 |  |
| 19 | 电源线(维修用) | 1.5mm²/2.5mm²/4mm² | 10米 |  |
| 20 | 信号线(维修用) | 2芯/3芯/5芯等 | 10米 |  |
| 21 | 网线(维修用) | 超6类 | 10米 |  |
| 22 | 高温线(维修用) | 2.5 mm²/4 mm² | 10米 |  |
| 23 | 电话线 | 2芯/4芯 | 10米 |  |
|  | **以下可补充** |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |