**【2025年度自动门维保】采购项目**

**院内购前市场调查第二次公告**

各供应商：

我院2025年度自动门维保采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商参加院内购前市场调查会，具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况：**1.项目名称：2025年度自动门维保

2.项目编号：FSSZYYZWCG2025041701

3.项目预算金额：14.5万元

4.用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）**

**二、报名供应商资格要求：**

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

5.参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）。

6.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单。

7.本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**1.报名时间：自发布次日起5个工作日内。  
2.报名时需提交纸质文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人， 报名时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。

（4）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；履行合同所必需的设备和专业技术能力；参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；提交有效的《供应商资格信用承诺函》（按公告附件4格式提供）。

（5）自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询结果，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（6）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件5）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。

（7）参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件6）及授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及截止日前3个月内任意1个月授权代理人在报名供应商处购买的社保缴费证明。

**四、响应文件的递交(文件随谈判会当日自行携带入场提交)**

**（1）提供详细的《项目实施方案书》，请严格按照以下排序内容进行编制，需编制封面（封面需包含项目名称和项目编号、供应商名称、授权代表姓名及联系电话）、目录及页码；本方案书一式伍份（加盖公章），方案书内容需包含但不限于以下内容：**

① 供应商简介（公司概况、获得政府部门颁发的荣誉、专利、有效期内的认证证书等反映履约能力的资料 ）。

②对本项目的重点、难点理解和处理办法；

③设备配置方案（拟投入本项目的设备、设施、工具、器具等）；

④拟投入本项目的人员情况（提供人员名单，人数不少于2人；如有请提供低压电工作业、熔化焊接与热切割作业证书以及近6个月的社保缴费证明）；

⑤维保服务方案；

⑥应急预案和处理措施；

⑦提供自2022年1月1日至今的同类业绩合同复印件，同一客户提供1份，最多提供5份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容（采购内容指可证明与本项目相关的内容）、签订日期 、双方盖章等；且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。

**备注：**

**1.供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2.请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3.供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通围标定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）**

**四、报名交资料时间**

**自发布次日起5个工作日内。**

**五、联系方式**

**1.采购人：佛山市中医院**

**2.地 址：佛山市禅城区亲仁路6号佛山市中医院电信办公区3号楼5层总务科采购组，需从本院5号楼与MR室之间的通道进入电信大院，按指示牌指引到达总务科采购组（可扫描二维码查看指引）【备注：电信办公区为禁烟区】。**

**3.联系人：罗先生 联系电话：(0757)83067026 、(0757)83067029**

**4.电子邮箱：**[**fs3921@163.com**](mailto:fs3921@163.com)

**5.监督投诉电话：（0757）83068460**

****

**佛山市中医院**

**2025年5月17日**

**附件1：**

**【2025年度自动门维保】**

**采购项目用户需求书**

**一、项目概述**

我院自动门、防辐射门已投入使用多年，系统基本工作正常。随着门控设备及门体的持续使用，部分门体出现了开合困难，发出摩擦噪音，部分门锁及挂钩闭合不牢靠等现象。电控系统的门锁控制器、供电系统、网络系统、触控系统等电子设备也面临电子产品元器件老化以及受到水汽影响等问题。需要聘请专业的公司进行维保服务。

目前共计129套，包括电动门、防辐射门以及电动敞开门，数量如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **规格** | **数量（套）** | **备注** |
| 1 | 自动门（平移门） | 44 |  |
| 2 | 自动门（平移门） | 44 | 防辐射 |
| 3 | 单推门 | 2 | 防辐射、带锁 |
| 4 | 单推门 | 21 | 带锁 |
| 5 | 敞开门 | 18 |  |
|  | 合计 | 129 |  |

**二、技术要求**

（一）清单

| **序号** | **楼层** | **科室名称** | **型号、规格** | **数量** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1号楼1F | 急诊EICU病房 | 自动门（平移门） | 2 |  |
| 2 | 1号楼1F | 急诊抢救区 | 自动门（平移门） | 3 |  |
| 3 | 1号楼1F | CT扫描室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 4 | 1号楼1F | DSA介入室 | 自动门（平移门） | 2 | 防辐射门 |
| 5 | 1号楼1F | X光1室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 6 | 1号楼1F | X光2室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 7 | 1号楼1F | X光2室 | 手动门（单推门） | 1 | 防辐射门、带电磁锁 |
| 8 | 1号楼1F | X光3室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 9 | 1号楼1F | X光4室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 10 | 1号楼1F | X光后门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 11 | 1号楼1F | 复位室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 12 | 1号楼2F | 胃镜中心门口 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 13 | 1号楼2F | DSA介入室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 14 | 1号楼2F | X光5室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 15 | 1号楼2F | X光5室 | 手动门（单推门） | 1 | 防辐射门、带电磁锁 |
| 16 | 1号楼2F | X光6室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 17 | 1号楼2F | X光7室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 18 | 1号楼2F | X光8室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 19 | 1号楼2F | X光9室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 20 | 1号楼2F | X光10室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 21 | 1号楼2F | X光12室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 22 | 1号楼2F | X光通道门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 23 | 1号楼4F | 检验科通道门 | 自动门（敞开门） | 2 | 带电磁锁 |
| 24 | 1号楼4F | 检验科实验室1 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 25 | 1号楼4F | 检验科实验室2 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 26 | 1号楼4F | 检验科实验室3 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 27 | 1号楼4F | 检验科 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 28 | 1号楼4F | ICU门口 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 29 | 1号楼4F | ICU大监护室 | 自动门（敞开门） | 2 |  |
| 30 | 1号楼4F | ICU11室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 31 | 1号楼4F | ICU 12室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 32 | 1号楼4F | ICU 13室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 33 | 1号楼4F | ICU 15室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 34 | 1号楼4F | ICU 16室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 35 | 1号楼5F | 手术室大门 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 36 | 1号楼5F | 手术室中控室前正门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 37 | 1号楼5F | 手术室中控室前左门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 38 | 1号楼5F | 手术室中控室前右门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 39 | 1号楼5F | 手术室供应部通道门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 40 | 1号楼5F | 手术室21-24室通道门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 41 | 1号楼5F | 手术室无菌房前门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 42 | 1号楼5F | 手术室无菌房后门 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 43 | 1号楼5F | 手术室X光11室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 44 | 1号楼5F | 手术室1室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 45 | 1号楼5F | 手术室2室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 46 | 1号楼5F | 手术室3室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 47 | 1号楼5F | 手术室4室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 48 | 1号楼5F | 手术室5室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 49 | 1号楼5F | 手术室5室内左侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 50 | 1号楼5F | 手术室5室内右侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 51 | 1号楼5F | 手术室6室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 52 | 1号楼5F | 手术室6室内左侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 53 | 1号楼5F | 手术室6室内右侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 54 | 1号楼5F | 手术室7室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 55 | 1号楼5F | 手术室8室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 56 | 1号楼5F | 手术室9室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 57 | 1号楼5F | 手术室10室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 58 | 1号楼5F | 手术室11室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 59 | 1号楼5F | 手术室12室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 60 | 1号楼5F | 手术室13室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 61 | 1号楼5F | 手术室14室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 62 | 1号楼5F | 手术室15室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 63 | 1号楼5F | 手术室15室内左侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 64 | 1号楼5F | 手术室15室内右侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 65 | 1号楼5F | 手术室16室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 66 | 1号楼5F | 手术室16室内左侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 67 | 1号楼5F | 手术室16室内右侧门 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 68 | 1号楼5F | 手术室16室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 69 | 1号楼5F | 手术室17室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 70 | 1号楼5F | 手术室18室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 71 | 1号楼5F | 手术室19室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 72 | 1号楼5F | 手术室20室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 73 | 1号楼5F | 手术室21室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 74 | 1号楼5F | 手术室21室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 75 | 1号楼5F | 手术室21室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 76 | 1号楼5F | 手术室21-22室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 77 | 1号楼5F | 手术室22室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 78 | 1号楼5F | 手术室22室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 79 | 1号楼5F | 手术室22室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 80 | 1号楼5F | 手术室23室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 81 | 1号楼5F | 手术室23室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 82 | 1号楼5F | 手术室23室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 83 | 1号楼5F | 手术室23-24室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 84 | 1号楼5F | 手术室24室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 85 | 1号楼5F | 手术室24室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 86 | 1号楼5F | 手术室24室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 87 | 1号楼5F | 手术室复苏室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 88 | 1号楼22F | NICU(淡话区) | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 89 | 1号楼22F | NICU（缓冲区） | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 90 | 1号楼22F | NICU（缓冲区） | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 91 | 1号楼22F | NICU（VIP大房） | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 92 | 2号楼1F | CT2扫描室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 93 | 2号楼1F | CT3扫描室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 94 | 2号楼1F | CT3扫描室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 95 | 2号楼2F | 体检中心X光室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 96 | 2号楼3F | 口腔门诊X光拍片1室 | 自动门（平移门） | 1 | 防辐射门 |
| 97 | 2号楼8F | 老年专科重症监护室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 98 | 2号楼8F | 老年专科阅览室 | 自动门（平移门） | 1 | 玻璃门 |
| 99 | 3号楼5F | 检验科实验室1 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 100 | 3号楼5F | 检验科实验室2 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 101 | 3号楼5F | 检验科实验室3 | 手动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 102 | 3号楼5F | 检验科实验室1 | 自动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 103 | 3号楼5F | 检验科实验室2 | 自动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 104 | 3号楼5F | 检验科实验室3 | 自动门（单推门） | 2 | 带电磁锁（互锁门） |
| 105 | 3号楼5F | 检验科接送标本室 | 自动门（单推门） | 1 | 带电磁锁（互锁门） |
| 106 | 3号楼5F | 检验科冰箱存放间 | 自动门（单推门） | 1 | 带电磁锁（互锁门） |
| 107 | 3号楼5F | 检验科接送标本、冰箱存放（缓冲间） | 自动门（单推门） | 1 | 带电磁锁（互锁门） |
| 108 | 5号楼3F | 血透中心手术室 | 自动门（平移门） | 2 |  |
| 109 | 5号楼4F | 内二肿瘤中心手术室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 110 | 5号楼5F | 肿瘤中心通道 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 111 | 6号楼2F | 骨密度室 | 自动门（平移门） | 1 |  |
| 112 | 6号楼5F | 内二科 | 自动门（敞开门） | 1 |  |
| 113 | 8号楼1F | 办公楼门口 | 自动门（平移门） | 1 | 玻璃双开 |
| 合计 | | | | 129 |  |

（二）维保服务要求

1、供应商须严格遵守相关安全规范，做好安全防护措施，负责维保服务全过程的安全管理，认真履行相应的安全职责，对服务现场的安全生产负全面责任，对所有作业人员做好安全教育，保证所有特种作业人员必须持有相应资格的特种设备作业人员证书。

2、提供24小时电话维修服务，保证在接到电话报障后2小时内到达现场检修，24小时内处理完毕；若因特殊故障未能在24小时内处理完毕的，供应商需向我院提供书面的解决方案。

3、遇到配件损坏且无法维修时，供应商需出具故障报告并向我院推荐更换配件的品牌、型号等。如更换的配件由我院自行购买时，供应商需免费进行安装、更换、维护。

4、供应商在服务过程中，需严格遵守安全生产规定，如属供应商原因导致的安全事故，由供应商承担全部责任，与我院无关。

5、每月巡检一次，巡检内容应包括但不限于以下内容：

（1）检测承重轮胶体磨损程度和承重轮松紧度，防磨损机箱导轨；

（2）检测防跳轮位置是否移位，调整到合适位置，防止门扇意外脱轨，造成意外伤害；

（3）检测电机异响情况，出现异响，及时维修；

（4）检查两个定位件有无松动和位移，及时调整和紧固；

（5）检查手感开关探测距离和感应是否良好，出现使用否异常，调整到合适位置，必要时建议用户更换；

（6）检测安全光幕，选择5-10个不同点位，查看光幕反应与系统对接和反应情况；

（7）检查同步轮胶体磨损程度，查看同步轮是否松动；

（8）检测控制器报警装置情况；

（9）检测电磁锁是否正常工作，磁吸力是否达到使用要求，启闭是否良好，将其调整到最佳状态；

（10）皮带夹固定件检测，经过长时间运行，皮带夹可能出现松动，给门体正常运营带来风险，维护时对皮带夹进行紧固，防止出现松动；

（11）皮带检测，对松紧度进行调整，提高产品使用寿命；

（12）导轨清理，经过长时间的运行，不同环境下，导轨可能出现油渍、积满灰尘等情况，会影响行程精度，做到定期清理、保养；

（13）检测控制器使用是否良好，必要时对控制器进行复位工作；

（14）检测门体水平度是否达到使用要求，对于未达到使用要求的，将及时调整到正常使用状态；

（15）检查门拉手有无松动；

（16）检查电机与门链接件有无松动，发现问题及时调整和紧固；

（17）检查地面门轴松紧情况，并对地面门轴定期添加滑剂，提升启闭效果。

6、每6个月清洁1次：包括对门体表面和传动机构的清洁，以及对门锁和密码设备的清洁保养，清除门体表面的污垢和尘埃，避免磨损和腐蚀，提高自动门的性能和使用寿命。

7、每6个月进行1次润滑保养：润滑保养包括对门体传动机构进行定期润滑，以及对门锁和密码设备进行润滑保养，以保证正常运行。

8、每6个月进行1次门缝调整：包括对门体与地面、墙面的间隙进行调整，以保证自动门的正常开关和密封性能。

9、更换损坏部件：包括对破损、老化的部件进行更换，以及对门锁和密码设备的维修保养。

10、安全检查：包括对门体结构、材质等方面的检查，以及对门锁和密码设备的安全性检查。

11、维护保养记录：记录门维保服务项目的运行情况，包括日常检查、定期清洁、润滑保养、更换损坏部件、调整门缝、安全检查等内容，维护记录需交我院签名确认和存档。

12、紧急响应：包括对紧急情况的应对、处置和报告，对突然发生的故障进行及时处理和修复，以保证自动门的正常运行。

13、故障排除：包括对出现的故障进行识别、分析和排除。

14、预防性维护：包括对潜在故障的预防、分析和预测。对医用门的运行状况进行持续监测和评估，采取相应的措施预防故障的发生，延长使用寿命和性能。

15、我院定期对供应商的服务情况进行考核，考核不合格的，将按约定标准扣罚维保服务费用（考核内容详见附件8）。

**三、商务要求**

| **序号** | **名称** | **内容** |
| --- | --- | --- |
| 1 | **现场踏勘** | 1、供应商自行到施工现场进行踏勘，一旦成交任何因忽视或误解施工现场情况，而导致的所有损失和责任均由供应商自行承担。  2、风险提示：清单内容仅供参考，最终以现场为准，请供应商充分考虑各种不利因素可能带来的风险。 |
| 2 | **报价要求** | 1、报价不高于本项目的预算控制价。  2、报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。  3、报价中须涵盖上述维保服务、人工、保险、风险、培训辅导、安全防护、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见或不可预见费用等（零配件费用除外）。 |
| 3 | **知识产权** | 1、供应商必须保证，我院在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向我院提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。  2、报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。 |
| 4 | **服务地点** | 采购人（用户）指定地点（广东省佛山市内）。 |
| 5 | **服务期限** | 1年，由2025年6月15日至2026年6月14日止。 |
| 6 | **验收要求** | 1、供应商提供的货物或者服务必须符合最新的中华人民共和国国家安全、环保等标准。若服务过程中所采用的某项标准或规范在本采购文件中没有规定,则供应商应详细说明其所采用的标准和规范,并提供该标准或规范的完整中文文件给我院，只有供应商采用的标准和规范是国家、国际公认的、惯用的，且等于或优于本技术规格书的要求时，此标准或规范才可能为我院所接受。如有关标准、规范和法令之间产生差异的，应当按其中最严、最优、最新且于三者之间选择最有利于我院的标准或规定执行。  2、双方约定的其他合理标准。 |
| 7 | **付款方式** | 1、付款方式：合同生效后分2期支付；每服务满6个月经考核合格后,自收到等额完税发票之日起30个工作日内，支付合同总额50%。  2、收款方、出具发票方、合同乙方均必须与成交供应商名称一致。 |

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3：**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提供资料 | 页码 | 自行审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 营业执照复印件（或事业法人登记证或身份证等相关证明） |  |  |  |
| 2 | 提交有效的《供应商资格信用承诺函》（按公告附件4格式提供）。 |  |  |  |
| 3 | 自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询结果，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后） |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书（按公告附件5格式提供）。 |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 6 | 法人授权书（按公告附件6格式提供）。 |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 8 | 授权代理人及报名截止日前3个月内任意1个月授权代理人在报名供应商处购买的社保缴费证明。 |  |  |  |

**附件4：**

**供应商资格信用承诺函**

致：（佛山市中医院）

我方参与（项目名称）（项目编号：）的院内购前市场调查活动，现承诺如下：

我方具有符合市场调查公告资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度；依法缴纳税收和社会保障资金；参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

日期：

**附件5：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期：年月日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

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.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件6：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）：，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期： 年 月 日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2022年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**维保服务考核表**

用户单位： 服务内容：

服务单位：考核服务期： 年 月- 年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考核项目和内容** | **分值** | **评分** | **备注** |
| 服务执行情况和沟通情况 | 20分 |  |  |
| 应急响应情况 | 20分 |  |  |
| 服务质量 | 20分 |  |  |
| 着装规范性及服务礼仪 | 10分 |  |  |
| 服务工作完毕后对现场环境卫生的处理情况 | 10分 |  |  |
| 日常维保工作清单台账建立情况 | 10分 |  |  |
| 对服务过程中提出的合理化建议 | 10分 |  |  |
| 合计本次考核得分总计： | 100分 |  |  |
| 考核标准：  1、总体考核评价得分在80分以上的（含80分），不扣款；  2、总体考核评价得分在71-79分的扣除当次可结算服务费用的5%；  3、总体考核评价得分在65-70分的扣除当次可结算服务费用的10%  4、总体考核评价得分在64分以下的扣除当次可结算服务费用的20%。 | | | |

用户单位签字（盖章）： 服务单位签字（盖章）：

日 期： 日 期：

**附件9：**

**【2025年度自动门维保】报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **报价（元/年）** | **备注** |
| 1 | 2025年度自动门维保 | 1项 |  |  |
| 大写：人民币 元整 | | | | |
| 备注：  1.**本项目预算金额：**14.5万元。  2.**必须完全满足并响应本采购项目的全部内容和要求。**  **3.报价修正准则**   1. 报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。 2. 报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。 3. 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。 4. 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。 5. 同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。   4 4.请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为**无效报价单**。  5 5.单项价格和总价超过本项目预算价为**无效报价单**。  6.**本报价表纸质版，由供应商在院内购前市场调查会当日自行携带入场。**  7.人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） | | | | |

供应商名称（加盖公章）：

日 期： 年 月 日