**【1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置】采购项目院内购前市场调查公告**

各供应商：

我院1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置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：1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置

2.项目编号：FSSZYYZWCG2024112201

3.项目预算金额：18万元

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.供应商须具有有效的《中华人民共和国特种设备生产许可证》，且许可项目包含：电梯安装（含修理）（曳引驱动乘客电梯（含消防员电梯）(A2或以上);自动扶梯与自动人行道。

8.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。

（8）提供《中华人民共和国特种设备生产许可证》复印件。

**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、专利等反映履约能力的资料。

② 施工方案。

③ 售后服务方案。

④ 应急预案和处理措施。

⑤ 提供自2021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）**

**五、报名交资料时间**

**自发布次日起5个工作日内。**

**六、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号自编10号楼二楼采购办公室**

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

**4.电子邮箱：****fs3921@163.com**

**5.监督投诉电话：（0757）83068460**

**佛山市中医院**

**2024年11月30日**

**附件1：**

**【1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置】采购项目用户需求书**

**一、项目概述：**

我院1号楼1#-6#自动扶梯(品牌:日立;型号:1200EX-EN)是2004年生产制造，2005年安装，至今使用近20年。由于早期产品按1997年(GB16899-1997《自动扶梯和自动人行道的制造与安装安全规范》)标准制造，保护功能配置水平较低。现参照2011年标准(GB16899-2011《自动扶梯和自动人行道的制造与安装安全规范》)和TSG T7001-2023《电梯监督检验和定期检验规则》要求，对1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置。

**二、技术要求**

（一）清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 数量 | 品牌/规格/型号 | 备注 |
| 1 | 扶手带速度监测装置 | 2套\*6台 | 日立 |  |
| 2 | 扶手带速度监测装置安装支架 | 2套\*6台 | 日立 |  |
| 3 | 电缆/工程配件 | 1批\*6台 |  |  |
| 4 | 梯级缺失保护装置 | 2套\*6台 | 日立 |  |
| 5 | 电缆/工程配件 | 1批\*6台 |  |  |

（二）配置功能和要求

1.扶手带速度监测保护装置功能及要求

功能：监测扶手带运行速度

要求：监测装置应能够实时监测扶手带的运行状态，包括速度、张力等。当扶梯正常运行时，扶手带速度为0超过2秒时，监测装置应能立即发出警报并自动停止扶梯运行；扶手带速度与梯级、踏板或者胶带实际速度偏差最大超过15%，并且持续时间达到5s~15s范围时，扶手带速度监测装置应能立即发出警报并自动停止扶梯运行。

2.梯级缺失保护装置功能及要求

功能：梯级缺失装置应能够准确检测扶梯上是否存在缺失的梯级。

要求：该装置监测扶梯的梯级缺失而导致的缺口从梳齿板位置出现之前，电气安全装置动作，通过自动扶梯自身的控制系统可靠制停扶梯，以防止乘客因梯级缺失而受到伤害；该装置动作后，只有手动复位故障锁定，并且操作开关或者检修控制装置才能重新启动自动扶梯。即使电源发生故障或者恢复供电，此故障锁定应当始终保持有效。

注：以上功能及要求，均要符合GB16899-2011《自动扶梯和自动人行道的制造与安装安全规范》和TSG T7001-2023《电梯监督检验和定期检验规则》要求；安装完成后须取得广东省特种设备检测院佛山检测院出具的《电梯风险评估》合格报告。

**三、商务要求**

| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | **供货渠道** | 所有产品均由制造商或其授权的分销机构所提供，具有合法透明的供货渠道，成交供应商及制造商须提供其产品品质和一切售后服务保障。 |
| 2 | **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：请供应商充分考虑各类可调材的市场价格变化和施工场地障碍条件以及各种不利因素可能带来的风险。 |
| 3 | **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.报价中须包含上述电（扶）梯维修过程中的拆装、货物及零配件的购置、运输、保险、人工费、场地勘查费、运输费、装卸费、管理费、调试费、施工人员意外保险费、技术培训费、办理质监部门相关手续、额定荷载测试砝码租赁费用、搬、运输费用、特检院《电梯风险评估》报告费用、雇员费用、全额含税发票等合同实施过程中的应预见或不可预见费用。 |
| 4 | **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。 |
| 5 | **交货及安装地点** | 我院（用户）指定地点（佛山市禅城区内）。 |
| 6 | **项目实施管理要求** | 1.供应商须向我院提供详细的项目实施计划，包括实施进度、任务分工、管理及风险控制措施等。2.在项目实施过程中，供应商需服从我院的组织、协调、监督、管理。3.供应商需根据项目进展及时向我院报告。 |
| 7 | **项目工期** | 合同签署生效之日起90天（日历天）内货到现场以及安装调试完毕并交付我院使用。如因我院原因导致工期延长的，完工日期往后顺延；如因政府有关部门审核时间和工作安排等原因导致工期延长的，完工日期往后顺延。 |
| 8 | **包装、运输** | 1.供应商按国家相关标准进行货物包装且包装必须是制造商原厂包装（删除），设备的包装应具备良好的防锈、防潮、防湿、防雨、防碰撞的措施。凡由于包装不良所造成的损失及其所产生的费用均由供应商承担。2.供应商负责货到现场过程中的全部运输，包括现场的搬运及施工废料的清理、运输等。货物在安装调试验收合格前的保险由供应商负责，并负责其施工过程中的现场人员的人身意外保险及一切安全责任。 |
| 9 | **安装要求** | 1.供应商须严格遵守相关安全规范，做好安全防护措施，负责安装全过程的安全管理，认真履行相应的安全职责，对施工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、安全技术交底，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.供应商进场施工前，需向我院提交完整的施工方案和施工作业申请以及施工作业人员的特种设备作业人员证书复印件和身份证复印件，待我院审核同意后，方可进场施工。如有需要，需按我院要求办理施工人员证。如需动火作业的必须按我院要求办理动火审批手续。3.供应商需严格按国家、地方颁布的现行法律法规规定进行施工包括但不限于GB/T7588-2023《电梯制造与安装安全规范》或GB16899-2011《自动扶梯和自动人行道的制造与安装安全规范》，负责在约定的时间内，将符合要求的货物送到我院指定地点进行安装并调试至最佳状态。并负责将拆除后的零配件摆放在我院院区内指定位置后由我院自行处理。4.如需到政府相关部门（特检院或市场监督管理局）办理大修告知手续或就此次大修需向政府部门缴纳相关费用的，均由供应商负责。5.供应商须严格按国家、地方颁布的现行最新的施工验收规范和有关法规规定进行施工，施工及验收标准按现行施工验收规范标准执行。6.供应商须设立安全警示标志，做好安全围蔽措施、做好安全防范工作，保持施工现场的清洁卫生，做好文明施工措施，及时清理施工垃圾；在施工期间不得损坏我院原有的设备、设施，如损坏，由供应商负责修复和赔偿。7.我院可提供存放的场地，但所有现场产品的拆箱、安装、通电、调试、保管等工作及现场人员的安全责任由供应商负责，若出现遗失等问题，我院概不负责。8.安装所需工具由供应商自费、自备运输到现场，完工后自行搬走。9.供应商在实施过程中，严格遵守安全生产规定，如因供应商原因出现安全事故，由供应商承担全部责任，与我院无关。10.供应商负责安装质量和安全问题造成的二次检验的整改和验收费用。 |
| 10 | **验收要求** | 1.供应商提供的货物和服务必须符合最新的中华人民共和国国家安全、环保、质量等相关标准。若在维修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.配件到货后，供应商需向我院提供《产品出厂合格证》，并经我院确认后施工。3.6台自动扶梯加装扶手带监测保护和梯级缺失保护装置后，供应商需向政府相关部门（广东省特种设备检测院佛山检测院）办理额定荷载试验业务和安全风险评估并出具《电梯风险评估》合格报告书。4.双方约定的其他合理标准和要求。 |
| 11 | **售后服务要求** | 1.提供1年免费质保期，免费质保期自双方签署最终验收报告之日起计算。质保期内非因人为原因而出现产品质量及安装问题，由供应商负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。2.提供7×24小时电话服务，故障响应时间为30分钟内到场处理。3.供应商对提供的货物在质保期内，因产品质量而导致的缺陷，必须免费提供包修、包换、包退服务。4.质保期内，若维修工程出现质量问题，应由供应商负责免费维修；若无法修复的，供应商需免费更换。非供应商原因造成的工程质量问题或零部件损坏，供应商负责有偿维修及更换工作。 |
| 12 | **人员培训要求** | 1.培训内容应针对运行与维护管理、用户使用等分类进行。2.应合理提出培训计划，包括培训对象、内容和方式等。培训人员必须为正式雇员或专业的授权培训机构雇员。 |
| 13 | **付款方式** | 1.凭广东省特种设备检测院佛山检测院出具的《电梯风险评估》合格报告书验收合格后，甲方自收到乙方等额完税发票之日起，30个工作日内一次性支付全部款项。2.收款方、出具发票方、合同供应商均必须与中标供应商名称一致。 |

**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。 |  |  |  |
| 9 | 提供《中华人民共和国特种设备生产许可证》复印件。 |  |  |  |

**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2021年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**【1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置】报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **报价（万元）** | **备注** |
| 1 | 1号楼1#-6#自动扶梯加装扶手带测速保护、梯级缺失保护装置 | 1项 |  |  |
| 合计大写：人民币 元整 |
| 备注：**1.本项目预算金额：18万元。****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**。6.6.**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。**7.7.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