# 询

# 价

# 文

# 件

项目名称：台州市第二人民医院电梯维保项目

项目编号：Tzey-20210404

地点：浙江省台州市天台县福溪街道水南东路2号

招标人：台州市第二人民医院

# 2021年4月

# 台州市第二人民医院电梯维保项目询价招标书

**一、项目名称**

台州市第二人民医院电梯维保项目

**二、项目基本情况**

台州市第二人民医院，是台州市集医疗、科研、教学和社会防治职能于一体的治疗精神、心理疾病的公立非营利性三级乙等精神专科医院。占地面积72.5亩，建筑面积33000m2，院区共有各种电梯共10架，信息如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 出厂编号 | 生产厂家 | 梯型 | 层/站  提升高度 | 速度  m/s | 载重  kg | 台数 |
| 1 | 3U53219 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 2 | 3U53220 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 3 | 3U53221 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 4 | 3U53222 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 5 | 3U53223 | 上海永大 | 医用电梯 | 3/3/3 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 6 | 3U53224 | 上海永大 | 医用电梯 | 3/3/3 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 7 | 3U53225 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 8 | 3U53226 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |
| 9 | 3U53227 | 上海永大 | 乘客电梯 | 3/3/3 | 1.0 | 1000 | 1 |
| 10 | LG201600402Z | 苏州菱高 | 杂物电梯 | 2/2/2 | 0.4 | 300 | 1 |

**三、项目地点**

台州市第二人民医院（地址：浙江省台州市天台县福溪街道水南东路2号）

1. **项目内容及要求：**

**本次项目服务内容：**

1. 乙方维护保养专业人员每15天对电/扶梯进行一次有计划的常规检查和例行保养，按国家行业标准和乙方保养规范进行全面维护保养，确保电/扶梯正常运行。

2. 保养加油及调整下列各项

● 主机注油和清洁、控制柜清洁整理；

● 电梯机件进行润滑；

● 轿顶上所有安全装置；

* 井道内导靴、对重、缓冲器、保险装置及极限开关等安全装置；
* 保持导轨适当之润滑, 导靴运行正常；
* 检查并润滑厅门、轿门、门绞链、门吊板、门导靴；
* 检查及平衡曳引机钢丝绳张力及清洁；
* 扶梯：对主机、控制柜进行注油和清洁；轴承、传动系统的检查和注油；安全装置的

检查和调整；

* 定期检查维护限速器、安全钳及各项安全装置。

3. 乙方以优惠价格提供甲方配件，并送货上门。

4. 乙方协助甲方电梯在维保期间通过政府主管部门年检。

5. 维护保养时间：提供常规维护保养工作一般在非公休假日的正常工作时间内进行。

6. 召修服务：乙方提供24小时紧急故障的应急处理，乙方在接到召修电话后以最快速度到达现场。

1. **服务期限**：1年
2. 项目预算：人民币5万
3. **采购方式**

**单位自行组织公开询价采购**

1. **报价方式**

**投标服务商在满足单位服务要求的前提下，一次性报价。**

**八、中标原则**

本着公平、公正的原则，在符合资质条件的服务商中选择最低报价的为中标单位。

**投标人须知**

**一、资格证明文件及相关证明文件（必须完全提供）**

[说明]投标人应按照《投标人须知》的有关要求做出全面的响应。其内容应不限于以下各项：

1《法人营业执照》、《组织机构代码证》、《税务登记证》

2《法定代表人证明》、《法定代表人授权证明书》

3如是分公司参与投标，须出示总公司的《授权委托书》。

4投标人报价清单

5投标人简介。

6投标人有关资质证书复印件。

7业绩（要重点表述类似业绩）

**二、其它资料(可提供)**

投标人认为有必要提供的其它资料。

1. **提供资料复印件必须与原件相符并加盖公章**
2. **中标人需将所有资料整理后汇编成册，添加目录胶装完成后作为备案资料交给采购单位。**

**法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

致: **台州市第二人民医院**

本授权书声明：是注册于 *（国家或地区）* 的 *（ 投 标 人 名 称 ）* 的法定代表人，现任职务，有效证件号码：。现授权 *（姓名、职务）* 作为我公司的全权代理人，就台州市第二人民医院环境报告评价表编制及突发环境事件应急预案修订项目的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

**法定代表人证明书**

现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，为我司法定代表人 ，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄：

身份证号码：\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

注册号码：

企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：

投 标 人（法人公章）：

地 址：

日 期：

**报 价 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 出厂编号 | 生产厂家 | 梯型 | 层/站  提升高度 | 速度  m/s | 载重  kg | 台数 | 年保养费  小计（RMB） |
| 1 | 3U53219 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 2 | 3U53220 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 3 | 3U53221 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 4 | 3U53222 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 5 | 3U53223 | 上海永大 | 医用电梯 | 3/3/3 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 6 | 3U53224 | 上海永大 | 医用电梯 | 3/3/3 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 7 | 3U53225 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 8 | 3U53226 | 上海永大 | 医用电梯 | 6/6/6 | 1.5 | 1600 | 1 |  |
| 9 | 3U53227 | 上海永大 | 乘客电梯 | 3/3/3 | 1.0 | 1000 | 1 |  |
| 10 | LG201600402Z | 苏州菱高 | 杂物电梯 | 2/2/2 | 0.4 | 300 | 1 |  |
| 维护保养费合计（大写）： （RMB） 元（含保险） | | | | | | | | |

报价说明：

1、此报价是根据招标文件要求包含所有需招标人支付给中标人的全部支出。

2、报价包含所有中标人须缴纳的税费。

投标人（公章）：

授权代表（签名或盖章）

日期：