**惠州市第二人民医院****消防系统  
维护保养服务需求书（第三次评审）**

**一、供应商资质要求**

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.在中华人民共和国境内注册并在惠州市设有直属的服务机构，配备稳定的服务人员的独立法人或其他组织；

3.资质范围：具有消防设施工程专业承包2级及以上资质或消防设施工程设计与施工2级及以上资质，建设行政主管部门颁发的安全生产许可证（以上资质文件均在有效期内）；

4.技术人员需持有由公安部消防局颁发的《建（构）筑物消防员证》，且具备消防设施专业知识、熟悉设备设施控制原理和保养要求；

5.对参加登记报名的服务商进行信用信息查询，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府招标网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询相关主体信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府招标严重违法失信行为记录名单的服务商，将取消其参与本次参与响应的资格；

6.本项目不接受联合体参与。

**二、项目采购预算：**50000.00元/年

**三、维护保养服务范围及项目：**

1. 消火栓灭火系统
2. 火灾自动报警系统
3. 自动喷淋灭火系统
4. 消防广播系统
5. 防排烟系统
6. 应急疏散系统

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A:火灾自动报警及联动系统** | | | | |
| **序号** | **楼号** | **名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 1号楼 | 消防报警设备（烟温感、按钮、模块等） | 16 | 点 |
| 2 | 消防报警主机 | 1 | 台 |
| 3 | 2号楼 | 消防报警设备（烟温感、按钮、模块等） | 226 | 点 |
| 4 | 3号楼 | 消防报警设备（烟温感、按钮、模块等） | 211 | 点 |
| 5 | 消防报警主机 | 1 | 台 |
| 6 | 4号楼 | 消防报警设备（烟温感、按钮、模块等） | 57 | 点 |
| 7 | 消防报警主机 | 1 | 台 |
| 8 | 5号楼 | 消防报警设备（烟温感、按钮、模块等） | 65 | 点 |
| 9 | 消防报警主机 | 1 | 台 |
| **B:自动喷水及消防给水系统** | | | | |
| 10 | 1号楼 | 消火栓箱 | 6 | 套 |
| 11 | 喷淋头 | 20 | 点 |
| 12 | 2号楼 | 消火栓箱 | 27 | 套 |
| 13 | 喷淋头 | 479 | 点 |
| 14 | 3号楼 | 消火栓箱 | 22 | 套 |
| 15 | 喷淋头 | 313 | 点 |
| 16 | 消防水泵及控制柜 | 6 | 台 |
| 17 | 4号楼 | 消火栓箱 | 7 | 套 |
| 18 | 5号楼 | 消火栓箱 | 8 | 套 |
| 19 | 7号楼 | 消火栓箱 | 10 | 套 |
| 20 | 8号楼 | 消火栓箱 | 10 | 套 |
| 21 | 11栋家属楼 | 消火栓箱 | 5 | 套 |
| 22 | 13栋家属楼 | 消火栓箱 | 6 | 套 |
| 23 | 14栋家属楼 | 消火栓箱 | 7 | 套 |
| **C:防排烟系统** | | | | |
| 24 | 2号楼 | 防排烟风机及其控制柜 | 1 | 台 |
| 25 | 3号楼 | 防排烟风机及其控制柜 | 1 | 台 |
| **D:疏散指示标识** | | | | |
| 26 | 1号楼 | 应急灯2\*8W | 4 | 套 |
| 27 | 出口指示灯8W | 4 | 套 |
| 28 | 2号楼 | 出口指示灯8W | 35 | 套 |
| 29 | 3号楼 | 应急灯2\*8W | 7 | 套 |
| 30 | 出口指示灯8W | 7 | 套 |
| 31 | 4号楼 | 应急灯2\*8W | 18 | 套 |
| 32 | 出口指示灯8W | 22 | 套 |
| 33 | 5号楼 | 应急灯2\*8W | 3 | 套 |
| 34 | 出口指示灯8W | 8 | 套 |
| 35 | 8号楼 | 应急灯2\*8W | 4 | 套 |
| 36 | 出口指示灯8W | 18 | 套 |

**四、各消防系统巡查周期：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 系统 | 时间 | 维保巡查内容 |
| 报警系统 | 随时 | 对报火警的探测器或误动作的终端设备随时到场确认，并及时视情况处理。 |
| 月 | 检查火灾报警控制器自检功能、消音复位功能、故障报警功能、火灾优先功能、报警记忆功能和主备电自动转换功能。 |
| 季 | 分批试验探测器的工作情况，自动或手动试验相关联动设备的控制。 |
| 消火栓系统 | 月 | 检查消防泵、稳压设备、电源控制柜、阀门、消火栓等设施是否处于正常完好状态。 |
| 季 | 启动消防泵，检查自动控制及远程控制功能。 |
| 自动喷水灭火系统 | 月 | 对所有阀门、湿式报警阀组、水流指示器、喷淋头、末端试水装置、喷淋泵、稳压装置进行外观检查，进行末端放水、联动测试。 |
| 季 | 启动喷淋泵检查自动控制及远程控制。 |
| 火灾事故广播、消防通讯系统 | 月 | 检查电话插孔、事故广播是否正常完好。 |
| 季 | 检查电话插孔通知质量、选层广播。 |
| 防排烟系统 | 月 | 现场开启正压送风机、排烟机，检查其能否正常运行；对送、排烟口手动开启、关闭，检查消防控制室是否有其反馈信号。 |
| 季 | 在消防控制室对正压送风机、排烟机、送风口、排烟口进行远程启动，检查其功能。 |
| 防火分隔设施 | 月 | 检查防火卷帘、防火门状态能否正常启闭。 |
| 季 | 对防火卷帘门远程升降操作，手动按钮启动。 |
| 其它设施 | 月 | 检查消防迫降按钮、消防电源是否正常完好。 |
| 季 | 检查消防电源切换功能、检查应急疏散设施是否正常完好。 |
| 室外消火栓 | 月 | 检查消火栓阀门、出水口，检查出水压力。 |
| 季 | 阀门，出水口盖螺纹抹黄油。 |

**五、消防维保工作总体要求：**

依照《中华人民共各国消防法》和各级消防部门颁发的行业规定规范地开展维保工作，确保我院全部消防设备、设施良好运行，并达到以下要求：

1. 消防设备、设施处于完整状态且正常运转；
2. 消防设备、设施功能符合消防部门的检查要求；
3. 免费为我院职工的消防安全教育和消防知识的培训，每年集中培训2次。
4. 免费负责协同组织我院职工消防安全演练工作，每年开展消防演练2次。

**六、设备、设施管理的要求**

**1.室内消防栓系统的维护保养**

**1.1维修保养工作内容**

1.1.1检查消防栓箱配置是否完整齐全，包括检查每个消防栓口的静压是否符合设计或规范要求，检查栓口橡胶是否老化、龟裂，检查破玻按钮是否破碎。

1.1.2检查测试消火栓启泵系统，试验启泵按钮，警铃是否鸣响、消防水泵是否启动、消防中心是否有报警信息及消防水泵状态显示。

1.1.3检查各阀门是否处于正常工作状态，是否完好不渗漏。

1.1.4检查保养消火栓系统的水泵接合器，确保完整、不渗漏。

1.1.5定期试验消防栓，检查其喷水充实水柱是否达到规范或设计要求。

1.1.6定期检查安全泄压阀是否灵敏、可靠。

1.1.7检查消火栓管网的减压阀及其过滤器是否正常，定期清洗过滤器。

1.1.8定期检查阀门是否开关灵活、有效，阀门关闭不严或不能灵活使用的应及时修理，对阀门的接触面发现有缺陷的，需进行修复，无法修复的予以更换。定期对阀门转动部位和螺栓加黄油润滑。

1.1.9检查止回阀启闭是否灵活、有效。

1.1.10定期对消火栓系统管网进行全面检查，对腐蚀严重的管道予与更换，对油漆脱落的管道及时除锈刷防锈漆和标志漆。

**1.2维修保养工作标准**

1.2.1消防栓箱内配置齐全，各项配件完好，消防栓口静压符合设计或规范要求。

1.2.2试验消火栓启泵按钮，消火栓水泵启动，各项联动设施动作，消防中心有报警信号和消防水泵状态显示。

1.2.3各阀门处于正常的开或关状态，且有明显标志，阀体完好、不漏水。

1.2.4消火栓系统水泵接合器外观完好，配置齐全，无变形、无渗漏、无缺损。

1.2.5消火栓喷射时，其充实水柱达到设计或规范要求。

1.2.6安全泄压阀和水锤吸纳器外观完好，工作灵敏、可靠、有效。

1.2.7减压阀和过滤器外观完好，减压阀工作稳定，可靠，且减压比例准确，过滤器内无杂物，水流畅通。

1.2.8阀门开关灵活、有效，无锈蚀、渗漏。

1.2.9止回阀启闭灵活、有效，无水回流，外观完好。

1.2.10消火栓系统管网外观完好，无变形、无锈蚀、脱漆和渗漏。

**2.自动喷水灭火系统的维护保养**

**2.1维修保养工作内容**

2.1.1检查试验楼层喷淋管网末端试验装置是否正常（水压、流量是否达到要求）。

2.1.2检查试验水流指示器动作是否灵敏，报警是否及时准确，复位是否正常，消防中心是否有显示等。

2.1.3检查喷淋头、管道是否完好，有无爆裂隐患。

2.1.4检查各个阀门是否处于正常开启状态，试验楼层信号阀门开关是否灵活，消控中心是否有关闭信号显示。

2.1.5检查保养喷淋系统的水泵接合器，确保完整、不渗漏。

2.1.6定期试验安全泄压阀是否灵敏、可靠，检查水锤吸纳器工作是否有效。

2.1.7检查试验湿式报警阀、水力警铃动作是否灵敏，喷淋泵是否正常启动，消控中心显示是否准确。

2.1.8定期检查阀门是否开关灵活、有效，阀门关闭不严或不能灵活使用的应及时修理，对阀门的接触面发现有缺陷的，需进行修复工作，无法修复的予以更换，定期对阀门转动部位螺栓加黄油。

2.1.9检查止回阀启闭是否灵活、有效。

2.1.10定期对喷淋系统管网进行全面检查，对腐蚀严重的管道予与更换，对油漆脱落的管道及时除锈刷防锈漆的标志漆。

**2.2维修保养工作标准**

2.2.1楼层喷淋管网末端试验压力（动、静压力）流量符合设计或规范要求。

2.2.2水流指示器动作灵敏、报警准确、及时，复位正常，消防中心显示报警地址正确。

2.2.3喷淋头外观完好，无滴漏或爆破隐患。

2.2.4阀门处于正常开、关状态，有明显标志，信号阀门开、关灵活，有效，消防中心有关信号显示，报警地址准确。

2.2.5喷淋系统水泵接合器外观完好，配置齐全，无变形、无渗漏，无缺损。

2.2.6安全泄压阀和水锤吸纳器外观完好，工作灵敏、可靠、有效。

2.2.7湿式报警阀外观完好，无渗漏，放水试验时动作灵敏，其压力开关联动喷淋泵启动，消控中心报警显示准确。

2.2.8阀门开关灵活、有效，无锈蚀、渗漏。

2.2.9止回阀启闭灵活、有效，无水回流，外观完好。

2.2.10喷淋管网外观完好，无变形，无锈蚀、脱漆和渗漏。

**3.火灾自动报警系统的维护保养**

**3.1维修保养工作内容**

3.1.1用专用测试仪器分期分批次全面测试探测器的动作及确认类的显示。试验烟、温感探测器动作是否灵敏。

3.1.2检查试验主控屏是否正常，有报警信号源时是否正确显示某区探测器动作，警铃蜂鸣是否鸣响。

3.1.3试验手报按钮报警，本层及其上、下各一层警铃是否动作鸣响，消控中心显示报警区域是否准确。

3.1.4检查主控屏和联动控制屏的各项输入、输出显示功能是否正常，并全面清洁、保养。

3.1.5检查各个蜀面（模块）和主机系统外围设备的通信、控制信号是否正常，检查界面（模块）输出电压是否正常，确保正常运行。

3.1.6检查工作电池组、充电器的工作状态以及检查备用电池的电压及其他指标参数是否符合要求。

3.1.7检查系统设备所有接线端子是否松动、破损和脱落。

3.1.8定期对备用电源进行1-2次充放电试验。1-3次主和备用电源自动切换试验。

3.1.9定期对感烟、感温探测器进行清洁，必要时进行清洗，确保报警灵敏。

3.1.10定期检测报警主机控制程序有否乱码，确保主机功能正常。

3.1.11定期测试报警主机系统的接地电阻是否满足要求，并做好记录。

**3.2维修保养工作标准**

3.2.1探测器动作灵敏，报警准确。

3.2.2主控屏工作正常，正常显示报警区域和输出联动信号。

3.2.3手报按钮动作灵敏，报警准确，联动功能正常。

3.2.4主控屏和联动控制屏外观完好、清洁，各项输入、输出显示功能正常。

3.2.5界面（模块）各项参数正常，与外围设备的通信、控制信号正常。

3.2.6电池组的电压及其他参数正常，供电稳定、可靠。

3.2.7系统设备所有接线牢固，无松动、破损或脱落。

3.2.8主、备电源自动切换功能正常。

3.2.9探测器外观完好，内外部清洁，功能正常。

3.2.10报警主机控制程序正确，各项功能正常。

3.2.11系统接地电阻符合规范或设计要求。

**4.通讯系统的维护保养**

**4.1维修保养工作内容；**

4.1.1检查消防专用电话或插孔是否完好；

4.1.2定期试验每个消防专用电话或插孔的通讯是否畅通，语音是否清晰、响亮，消防中心电话主机显示通话部位是否正确。

**4.2维修保养工作标准**

4.2.1消防专用电话或插孔外观完好、清洁；

4.2.2消防专用电话通讯畅通，语音清晰、响亮，消控中心电话主机显示通话部位正确。

**5.消防广播的维护保养**

**5.1维修保养工作内容**

5.1.1试验火灾应急广播设备的功能是否正常。在试验中不论扬声器当时处于何种工作状态，都应能紧急切换到火灾事故广播上，音响清晰；

5.1.2检查保养消防扬声器，测试楼层扬声器的效果，声响是否响亮清晰；

5.1.3定期对消防广播主机进行一次检测维护保养；

5.1.4试验消防广播的选层广播功能是否正常。

**5.2维修保养工作标准**

5.2.1消防广播系统强制切换功能正常，且音响响亮、清晰；

5.2.2扬声器外观完好，声响效果响亮、清晰；

5.2.3广播主机运转灵活、可靠，控制功能正常；

5.2.4消防广播系统选层准确、可靠，功能正常。

**6.水泵、稳压泵、控制柜、联动柜的维护保养**

**6.1维修保养工作内容**

6.1.1检查试验自动和手动启动消防水泵，观察流量、压力、运行电流是否正常，并作好记录存档；

6.1.2检查各控制柜到消控中心信号是否正常，控制柜各指示灯各功能是否正常；

6.1.3定期检查联动柜内部电路，测试其功能是否正常，并进行吸尘、紧固接线的保养工作；

6.1.4定期检查消防水泵主备电源自动切换装置是否正常。打开水泵出水管上的放水试验阀，用主电源启动消防水泵，消防水泵启动应正常；关掉主电源，主、备电源切换正常，试验1-3次；

6.1.5定期测试水泵的相间及对地电阻是否符合要求，并作好记录；

6.1.6定期测试消防水泵的故障自投功能是否正常；

6.1.7定期添加或更换水泵的润滑油。

**6.2维修保养工作标准**

6.2.1水泵运转平稳，流量、压力达到设计要求；

6.2.2控制柜与消控中心信号通讯正常、准确、显示正确；

6.2.3控制柜、联动柜内接线无松脱、无撞火烧花、清洁无尘、功能正常；

6.2.4消防水泵末端双电源控制箱主备电源自动切换投入功能正常；

6.2.5水泵的相间及对地绝缘电阻符合要求；

6.2.6消防水泵控制柜的故障自检功能正常，即一台故障时，另一台能自动投入使用；

6.2.7水泵轴承润滑充分、可靠、水泵运行平稳，轴承不过热。

**7.防排烟系统的维护保养**

**7.1维修保养的工作内容**

7.1.1检查轴承部分润滑油状态是否异常（脏污、混入泥沙、尘等）；

7.1.2检查电动机的轴承部位润滑油液位是否正常；

7.1.3检查传动皮带是否松动，联轴器是否牢固；

7.1.4检查启动电动机，旋转时有无异常振动、杂音；

7.1.5检查操作手动或自动启动装置，进行每个防烟分区（或正压送风）的动作试验；

**7.2维修保养工作标准**

7.2.1排烟口、送风口有无变形、损伤，周围有无影响使用的障碍物；

7.2.2风管与排烟口连接部位的法兰有无损伤，螺栓是否松动；

7.2.3阀件是否完整，易熔片是否脱落，动作是否正常；

7.2.4旋转机构是否灵活，每年对机械传送机构加适量润滑剂；

7.2.5制动机构、限位器是否符合要求；

7.2.6进行手动、远程启闭操作，检查是否可完全打开。

**8.应急疏散系统维护保养**

**8.1维修保养工作内容**

8.1.1检查应急灯、出口指示灯、疏散指示灯的外观是否完好，灯炮（管）有无烧毁，充放电试验是否正常；

8.1.2测试应急灯，出口及疏散指示灯的蓄电量是否达到规范要求时间。

**8.2维修保养工作标准**

8.2.1应急灯、出口指示灯、疏散指示灯外观完好，充放电正常；

8.2.2应急灯、出口指示灯、疏散指示灯蓄电量达到规范要求。

**七、其他要求**

1.维保应急要求：

（1）重要故障排除、火灾处理等应急工作，接到通知后20分钟内到达现场，非疑难故障须在1小时内修复完毕。

（2）一般故障，接到消防系统故障通知后，2小时内到达现场，24小时内排除故障（如需更换设备零配件或电源线、信号线故障，争取在72小时内排除故障）。

若因设备故障一时难以修复的需提供备用设备；以恢复消防设施系统正常运行。若消防系统发生故障时，院方通知乙方后，乙方未能按时到现场或院方无法联系上乙方，造成院方的一切损失由乙方承担。

2.维保档案要求：维保单位在我院实施的所有工作须做到有据可查，并主动为医院建立消防维保档案，同时每月提供维保情况的书面报告。保证每一个环节均安全正常运行，无安全隐患。

3.根据行业规定定期对所有消防设施系统按期进行维护、保养、检查。需要更换的消防设施原则上按原有品牌，如果没有原品牌须经院方同意方可更换品牌。

4.维保期内如遇消防部门检查该消防系统，则必须安排技术人员到现场配合检查。

5.维保作业时要严格遵守操作规程，确保维保工作人员的人身安全，以及设备设施安全、正常运行。

6.维保公司需按照各项消防规定要求落实到位，如因出现纰漏情况导致被处罚，承担相应责任。

**八、采购项目商务要求**

1.报价要求：报价为包含日常维修、维护、检查、保养、测试费用、及税金和维保期间产生的人工、差旅费等所有费用。报价方案唯一。响应报价均不得高于需求书预算价格，响应报价高于需求书预算价按无效响应处理。

2.服务时间和地点：合同签订后 10 天内按需求书要求完成人员进驻工作，确保不遗失不拖延，并承担由此产生的全部费用。地点为：惠州市第二人民医院，位于惠州市下角菱湖二路17号。

3.人员要求：需配备两名或以上消防维保技术人员，具有消防设备维护保养经验且技术娴熟的技术人员担任，持证上岗（提供服务人员由公安部消防局颁发的《建（构）筑物消防员证》复印件）。

4.服务周期：维保服务期壹年。

5.服务承诺

（1）由于正常使用磨损而导致需要维修及零件更换，中选人应及时通知采购人主管部门，要求对该项目进行维修及提出修复期限，并取得采购人主管部门同意。

（2）要求维保过程中的消防设备有良好的售后维修保障，维保清单内的设备损坏需要更换，可由采购方采购，中选人负责免人工费安装。

（3）如消防设备发生故障，设备故障报修的响应时间：2小时以内，维修工程师应在12小时内到现场维修并排除故障，最迟24小时必须解决处理好紧急故障问题。

（4）负责月检、季检、年检、24小时受理故障报告及应急维修，及时出具各种书面报告等,紧急维修或重大事故时增派维保技术人员进行协助。

6.付款期限及方式：

维保费用按每季度汇总支付一次，支付方式采用银行转账支付。

**九、评审标准**

满足或优于需求书所有内容且价格最低者为中选供应商。

**响应文件格式**

一、供应商应提供有效的公司资质(具有消防设施工程专业承包2级及以上资质，或消防设施工程设计与施工2级及以上资质)、建设行政主管部门颁发的安全生产许可证、技术人员需持有由公安部消防局颁发的《建（构）筑物消防员证》、业务代表授权书及对应身份证等。

二、响应文件每页均应认真填写并加盖公章，包括附件，未盖章视为无效响应文件。所有页面必须清晰可分辨阅读，凡是有页面（含复印件）不清晰经专家讨论认为无法分辨的视为无效投标文件。

三、投标人必须按照以下顺序进行投标书**编排装订（至少要简单装订成册，不得随意用回形针之类的别住）及盖章密封标记**，文件袋必须贴封条密封盖章，注明投标包号和投标产品名称，**一式四份**；**《报价单》单独一份另外封装，注明投标包号和投标产品名称。**

四、投标文件散乱未装订者或页码与目录内容不一致的专家有权不予评审，由此产生的问题由投标人负责；投标人因投标文件未装订而造成评审中资料遗失影响评审结果的，后果自负。

**投标文件格式如下：**

**响 应 文 件**

**（惠州市第二人民医院消防系统维护保养服务院内公开采购）**

**响应服务名称：**

**投标供应商： 公章**

**日 期：**

## 1 资格性/符合性自查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | | **采购文件要求** | **自查结论** | **证明资料** |
| 资格性审查 | 响应函 | 按对应格式文件填写、签署、盖章(原件) | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书 | 按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 准入条件  (关于资格的声明函) | 响应人必须具备消防设施工程专业承包2级及以上资质，或消防设施工程设计与施工2级及以上资质，并满足供应商资格条件。（公司证照等，详见需求书第一点供应商资格）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 其他要求 | 响应资料清单中规定提供“必须提交”的文件资料（诚信投标承诺函、近三年无违法违纪声明函） | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 符合性审查 | 报价要求 | 在经营范围内报价,报价方案是唯一确定 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |

注：以上材料将作为响应供应商合格性和有效性审核的重要内容之一， 响应供应商必须严格按照其内容及要求在响应文件中对应序列如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效响应！在对应的□打“√”，并标注页码。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**2 评审项目响应资料表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审分项** | **评审内容** | **证明文件** |
| 信誉 | 诚信承诺书 | 见响应文件第（ ）页 |
| 商务 | 商务要求的响应 | 见响应文件第（ ）页 |
| 技术 | 技术参数响应情况 | 见响应文件第（ ）页 |
| 维保 | 维保方案 | 见响应文件第（ ）页 |
| 价格 | 报价方案唯一确定。 | 见响应文件第（ ）页 |

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 3 资格性文件

#### 3.1 投标/响应函

惠州市第二人民医院：

依据贵方采购项目名称 的采购邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应供应商名称、地址）提交下述文件一式 份。

1. 自查表；

2. 资格性文件；

3. 商务部分；

4. 技术部分；

5. 价格部分。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受需求文件的各项要求，遵守需求文件中的各项规定，按需求文件的要求提供报价。

2.响应有效期为递交响应文件之日起90天，中选人/成交人/谈判有效期延至合同验收之日。

3.**我方已经详细地阅读了全部需求文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解需求文件的所有要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。**

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次响应文件中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得中标/成交资格。

响应供应商：

地址：

传真：

电话：

电子邮件：

响应供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

响应供应商名称(公章)：

开户银行：

帐号：

日期：

#### 3.2法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

致：惠州市第二人民医院：

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位： （盖章）

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

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.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

**(为避免废标，请供应商务必提供本附件)**

法定代表人身份证复印件反面

法定代表人身份证复印件正面

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

致：惠州市第二人民医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

。

授权单位： （盖章） 法定代表人 （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

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.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：必须超出投标/响应文件中标注的投标有效期，自本单位盖公章之日起生效。

6.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件正面

代理人身份证复印件反面

**3．3关于资质/资格的声明函**

致：惠州市第二人民医院：

关于贵方采购项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_文件编号： 包(组)号： ）采购邀请，本签字人愿意参加响应，提供需求文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

* + - 1. ……

（相关资质及证明文件附后）

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

代理人身份证复印件

## 4 商务部分

#### 4.1响应供应商综合概况

**4.1.1响应供应商情况介绍表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | 法人代表 | |  | | 职务 | |  | |
| 经济类型 |  | 授权代表 | |  | | 职务 | |  | |
| 邮编 |  | 电话 | |  | | 传真 | |  | |
| 单位简介及机构设置 |  | | | | | | | | |
| 单位优势及特长 |  | | | | | | | | |
| 单位概况 | 注册资本 | 万元 | 占地面积 | | M2 | | | | |
| 职工总数 | 人 | 建筑面积 | | M2 | | | | |
| 资产情况 | 净资产 | 万元 | | 固定资产原值 万元 | | | | |
| 负债 | 万元 | | 固定资产净值 万元 | | | | |
| 财务状况 | 年度 | 主营收入  （万元） | 收入总额  （万元） | | 利润总额（万元） | | 净利润（万元） | | 资产负债率 |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |

注：1）文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等。

2) 如响应供应商此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.1.2 所投项目业绩介绍（单页）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额（万元）** | **所投项目的中标价格** | **竣工时间** | **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：业绩是必须以响应供应商名义完成并已验收的项目。响应供应商必须提供合同复印件或中标通知书（请留意评审细则是否要求提供验收报告）。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.1.3 其它必需重要事项说明及承诺(单页)**

1、参加本项目前三年内，在经营活动中没有违法记录承诺函。

**近三年投标活动中无重大违法违规声明函**

致：惠州市第二人民医院

本人以 公司名称 法定代表人的资格，郑重声明：

我公司在参加本项目采购活动前三年，在经营活动中无重大违法、违规的不良记录。若在本次项目投标的全过程中，被查实我公司提供的资料及上述声明不属实，或提供的相关资料不属实或不满足资格审查要求，采购人有权取消我公司的响应及中选资格，且我公司将无条件承担由此给本次采购带来的一切后果，包括经济损失。

特此声明！

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

2、诚信投标承诺书。

**诚信投标承诺书(单页)**

致：惠州市第二人民医院

本企业郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护医院采购市场秩序和公平竞争环境，不恶意竞价；

二、依法诚信参与医院采购活动，自觉维护采购人合法权益；

三、严格保守医院公开采购活动中获取的国家秘密和商业秘密；

四、依法履行采购合同和采购活动中的各项承诺，为采购人提供符合规定质量标准的货物、工程和服务，以及优良的售后服务；

五、依法诚信进行质疑与投诉活动；

六、主动接受医院采购监督管理部门的监督检查。

本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担相应的后果和法律责任，包括愿意接受医院作出的处罚。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.2商务条款响应**

**4.2.1 实质性响应商务条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实质性（“**★**”项）商务条款响应表 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 要求 | 是否响应 | 偏离情况（正/负/无） | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.响应供应商投标人必须对上述一般上述实质性商务条款逐条响应，**如有缺漏，缺漏项视同不符合招标要求。**标“**★**”项为不可负偏离（劣于），任何一项负偏离该投标无效。响应供应商请在“是否响应”栏内填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。

2.本表内容不得擅自修改。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

#### 4.2.2 一般商务条款响应表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 一般商务条款要求 | 是否响应 | 偏离情况（正/负/无） | 偏离说明 |
| 1 | 完全理解并接受合同条款要求 |  |  |  |
| 2 | 完全理解并接受对合格响应供应商、合格的货物、工程和服务要求 |  |  |  |
| 3 | 完全理解并接受对响应供应商的各项须知、规约要求和责任义务 |  |  |  |
| 4 | 响应/谈判有效期：响应/谈判有效期为自递交响应文件起至确定正式中选/成交人止不少于90 天，中选/成交单位有效期至项目验收之日 |  |  |  |
| 5 | 报价内容均涵盖报价要求之一切费用和伴随服务 |  |  |  |
| 6 | 所提供的报价不高于要求限价 |  |  |  |
| 7 | 同意接受合同范本所列述的各项条款 |  |  |  |
| 8 | 同意按本项目要求缴付相关款项 |  |  |  |
| 9 | 同意采购方以任何形式对我方响应文件内容的真实性和有效性进行审查、验证 |  |  |  |
| 10 | 满足对售后服务的各项要求 |  |  |  |
| 11 | 完全理解并接受履约考评要求 |  |  |  |
| 12 | 其它商务条款偏离说明： | | |  |

注： 1.响应供应商投标人必须对上述一般商务条款逐条响应。**如有缺漏项视同不符合对应条款之要求。**请在“是否响应”填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。

2.本表内容不得擅自修改。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

#### 4.2.3 维保服务方案

服务方案须包括但不限于以下内容，主要根据招标需求的要求（格式自定）应承诺并详细描述对应内容。

1.消防系统维保内容；

2.维保的范围、人员派驻情况；

3.消防系统维护保养的时间安排；

4.技术服务人员资质证书；

5.其它服务承诺；

……

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

## 5价格部分

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 报价  （元） | 备注 |
| 1 | 惠州市第二人民医院消防系统维护保养服务 | 年 | 壹 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：以上报价日常维修、维护、检查、保养、测试费用、及税金和维保期间产生的人工、差旅费等所有费用,**注意报价单位**。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日