消防设施维保采购项目招标文件

一、项目名称：消防设施维保采购项目

二、采购预算（最高上限价）：295000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 总务科 | 消防设施维保采购项目 | 1 | 年 | 295000 | 295000 |

三、服务期限：2021年 5月22日-2022年5月21日

四、付款方式：签订合同后半年甲方支付50%维保费用，合同到期后7个工作日内甲方支付剩余50%维保费用。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

七、采购需求

（一）消防设施维护保养管理方案

[1、室内消防栓系统的维护保养](#_Toc282764236)

[2、自动喷水灭火系统的维护保养](#_Toc282764237)

[3、火灾自动报警系统的维护保养](#_Toc282764238)

[4、七氟丙烷灭火系统的维护保养](#_Toc282764239)

[5、通讯系统的维护保养](#_Toc282764241)

[6、消防广播的维护保养](#_Toc282764242)

[7、消防联动系统（含防排烟系统）的维护保养](#_Toc282764243)

[8、水泵、恒压泵、控制柜、联动柜的维护保养](#_Toc282764244)

[9、应急疏散系统的维护保养](#_Toc282764245)

（二） 维护保养管理质量要求

1、严格按照国家及湖南省现行消防规范、规程做好消防系统的维修保养管理工作。

2、当维护保养、检查和测试工作量超出时，公司根据现场维修人员的要求，加派专业工程技术人员和技术工人进驻现场，保证按时、保质完成工作目标。

3、故障维修响应时间：误报立即解决（12小时内）；一般故障24小时内解决；较大故障24小时内解决；重大故障48小时内解决，确实无法在规定时间内完成的，公司将出专门报告，说明原因和方法，并妥善做足善后措施，确保医院的防火安全。

4、维修保养过程中，更换的设备配件必须是合格产品。

5、公司维保人员在实施维保工作中，因操作不当导致事故，公司应承担全部责任。

6、每次保养后，公司向医院方管理部门提供一份实事求是的且由公司技术人员签名认可的保养记录，并由医院方的监管人员签字认可。

7、公司维保工作人员将遵守医院方的管理制度，听从医院方有关人员的正确指挥，严格按照操作规程作业，确保施工安全，公司工作人员人身安全保险由公司方自理。

8、当公司方检测、调试或维修保养消防系统将可能影响到运营人员的日常生产办公时，将提前报请医院方批准后方可进行。

9、公司方保证消防系统原设计所有功能正常，若因公司方维保不到位或维保过失，造成事故的，由公司方负责，其他原因造成事故的，由公安消防部门进行裁定，由责任方负责。

10、公司方协助医院方做好公安消防的检查工作（重点消防单位消防年度检查）。

11、协助医院方组织和完成定期消防演习。

12、公司方将无条件向医院方提供公司方力所能及的消防技术支持服务。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年5月27日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件

五、 供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**五、供应商认为需要提供的其它资料**