

## 宁国市中医院电梯维保项目 询价公告

经宁国市中医院院长办公会会议研究决定对我院电梯维保项目拟采用询价方式进行采购，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

### 一、采购项目名称：宁国市中医院电梯维保服务

### 二、采购内容：

序号	名称	数量	单位	规格型号及制作要求	控制价
1	电梯维保	15	台	详见采购需求	18万元(3年)

### 三、供应商资格要求

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的各项条件。
2. 具有独立法人资格，在中国境内经国家工商管理部门批准注册的具有电梯维护保养资质且在宁国市设有营业机构的企业或公司。

### 四、询价文件的领取

有意参与报价的供应商可在宁国市中医院官网免费下载询价文件并将报名表交至指定部门。

### 五、递交报价文件截止及询价时间

递交报价文件截止及询价时间：2022年9月23日14:30时（北京时间）。

### 六、递交报价文件及询价地点

递交报价文件及询价地点：宁国市中医院行政楼四楼总务科，报价文件通过邮寄快递方式或直接送达宁国市中医院总务科（注：供应商需在快递外封面上注明单位名称及所投项目名称），逾期送达或未按要求密封的报价文件一律不予接收。请各供应商充分考虑邮寄在途时间，确保报价文件在本采购项目规定的报价文件递交截止时间前送达规定的地址。可在查询到我方已签收信息后，通过电话向我们确认（储科长：0563-4011987）。

收件单位：宁国市中医院总务科；地址：安徽省宁国市怀安大道59号。收件人：储科长；电话：0563-4011987。

### 七、发布公告的媒体

宁国市中医院官网（<http://www.ngzyy.cn/>）。

### 八、本询价文件由宁国市中医院总务科负责解释。

宁国市中医院总务科

2022年9月15日

## 报价须知

### 一、综合说明

序号	内容	要求
1	采购人	宁国市中医院
2	项目名称	宁国市中医院电梯维保项目
3	实施地点	宁国市中医院院内
4	交货时间	
5	质量要求	合格
6	质保期	
7	供应商资质要求	1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的各项条件。 2. 具有独立法人资格，在中国境内经国家工商管理部门批准注册的具有电梯维护保养资质且在宁国市设有营业机构的企业或公司。
8	踏勘现场	踏勘现场：递交报价文件之前，联系人：储科长：0563-4011987
9	报价文件递交截止时间	2022年9月23日14:30时（北京时间）
12	报价有效期	3年
11	报价文件份数	一份
12	询价时间	2022年9月23日14:30时（北京时间）
13	询价地点	宁国市中医院四楼小会议室
14	报价	报价包括每年维保费用及三年总费用

### 二、报价文件的组成及封装

#### （一）报价文件组成

报价文件分为资格证明文件和商务文件2部分。

1. 资格证明文件材料：①有效的企业营业执照副本复印件；②如有资质要求，需提供资质证书复印件；③委托代理人身份证复印件；④法定代表人（或负责人）授权书原件；⑤质量和服务承诺书；⑥报价人认为需要提供的其它材料。

**▲报价人提供的各种复印件需加盖公章。**

2. 商务文件主要包含报价一览表。

报价人必须按上述要求提供报价文件，所提供的资料必须真实、齐全，如未按要求按时提供真实、齐全的有关资料，将导致资格审查不合格。

#### （二）报价文件封装

资格证明文件和商务文件需单独包装密封，并在包装袋封面分别注明项目名称、供应商名称（加盖公章）、联系人及电话，注明资格证明文件或商务文件。密封时在封口及相关部位加盖报价人公章及委托代理人签名或盖章。

### 三、报价要求

报价为报价人所能承受的一次性最终报价，以人民币为结算币种，包括材料费、人工费、机械费、运输费、安装费、税费等所有费用。

### 四、询价程序及成交办法

1. 成立 3 人询价小组。

2. 询价小组在监标人员监督下进行资格证明文件的拆封，并对报价人资格和资质、委托代理人身份进行审查，确定合格的供应商名单。

3. 询价小组在监标人员监督下拆封商务文件，根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，并将结果通知所有参加报价的有效供应商。如果同时出现两个及以上相同最低有效报价，则报价相同的供应商再进行一次报价。

4. 预中标供应商在宁国市中医院网站预中标公告三天，如无异议，采购人和预中标供应商签订采购合同。

## 采购项目内容及要求

### 一、采购内容

#### 1. 项目内容

宁国市中医院9台厢式电梯，6台扶梯的日常维护保养。

#### 2. 项目要求

(1) 严格按照规范定期对电梯进行维护保养，并做好记录。配合质检部门做好年检工作。

(2) 电梯使用过程中发生异常或事故，要求及时赶到现场处理。

(3) 维护保养过程中注意安全，如发生任何安全事故，由中标单位负责。

#### 3. 项目期限

本次维保时间：2022年10月30日-2025年10月30日，计36个月；

### 二、付款方式

每半年结算一次。

## 报价文件格式

### 一、报价一览表格式

#### 报价一览表

项目名称：电梯维保

序号	项目内容	单价 (元)	3年总价 (元)	备注
1				
3年总价大写	(¥: 元)			

报价人名称（盖章）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

报价人代表签名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_

#### 备注：

1. 报价为报价人所能承受的一次性最终报价，以人民币为结算币种，包括材料费、人工费、机械费、运输费、安装费、税费等所有费用，并开具正式发票。

2. 此表可在不改变格式的情况下自行添加行数，所填内容可以手写也可以打印。

## 二、授权委托书格式

### 法定代表人（或负责人）授权书

致：宁国市中医院

（报价单位全称）\_\_\_\_\_法定代表人\_\_\_\_\_

授权\_\_\_\_\_（委托代理人姓名）为委托代理人，参加宁国市中医院电梯维保项目报价，其在报价中的一切活动本公司均予承认。

法定代表人（或负责人）签字：

单位公章：

二〇二〇年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

委托代理人姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

详细通讯地址：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_

### 三、质量和服务承诺书格式

#### 质量和服务承诺书

致：宁国市中医院

对于贵方的**电梯维保**询价采购项目，我方已认真阅读询价文件的全部内容，并对本次询价项目做出实质性响应，承诺在报价有效期内具有约束力。如有违约行为，将按规定接受处罚，直至追究法律责任。

1. 质量保证：严格按照要求维护保养，确保质量。
2. 价格承诺：承诺在报价有效期3年内具有约束力。

服务联系人：

联系电话：

报价人名称（盖章）：\_\_\_\_\_

报价代表人（签名）：\_\_\_\_\_

年 月 日

## 中医院电梯维保清单

序号	电梯品牌	电梯出厂编号	位置	额定载重量/ 提升高度	型号	层/站/门	台量
1	蒂森克虏伯	E/30066325.001	1	1600kg	TE-GL	14/14/14	1
2	蒂森克虏伯	E/30066325.002	2	1600kg	TE-GL	14/14/14	1
3	蒂森克虏伯	E/30066325.003	3	1600kg	TE-GL	14/14/14	1
4	蒂森克虏伯	E/30066325.004	4	1600kg	TE-GL	14/14/14	1
5	蒂森克虏伯	E/30066325.005	5	1000kg	TE-GL	14/14/14	1
6	蒂森克虏伯	E/30066325.006	6	1000kg	TE-GL	14/14/14	1
7	蒂森克虏伯	E/30066325.007	7	1600kg	TE-GL	14/14/14	1
8	蒂森克虏伯	E/30066325.008	8	1600kg	TE-GL	5/5/5	1
9	蒂森克虏伯	E/30066325.009	9	1600kg	TE-GL	5/5/5	1
10	蒂森电梯	34655-010-001	综合楼 1-2 东梯	5.1m	FT853	自动扶梯	1
11	蒂森电梯	34655-010-002	综合楼 1-2 西梯	5.1m	FT853	自动扶梯	1
12	蒂森电梯	34655-010-003	综合楼 2-3 东梯	4.2m	FT853	自动扶梯	1

宁国市中医院总务科

13	蒂森电梯	34655-010-004	综合楼 2-3 西梯	4.2m	FT853	自动扶梯	1
14	蒂森电梯	34655-010-005	综合楼 3-4 东梯	4.2m	FT853	自动扶梯	1
15	蒂森电梯	34655-010-006	综合楼 3-4 西梯	4.2m	FT853	自动扶梯	1
合 计							15 台

2022 年 9 月 15 日