**附件：**

**第一章 询价公告**

**浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院）**

**消防设施设备维保及检测维修项目的询价公告**

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院）就 **消防设施设备维保及检测维修** 项目进行询价，欢迎国内合格的供应商前来参加。

一.项目编号：NS-2018-004

二.采购组织类型：自行采购

三.采购项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 数量 | 单位 | 预算金额  （万元） | 简要技术要求、用途 | 备注 |
| 1 | 消防设施设备维保及检测维修项目 | 1 | 1 | 4 | 全年院内消防设施设备的维护保养及检测维修 |  |

四.供应商资格条件：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

（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）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.特定资格条件：

（1）具有独立法人资格，经营范围满足磋商文件内容要求；

（2）具有有效的消防设施维护保养检测二级以上（含二级）资质；

（3）近三年承接过消防设施维保项目；

（4）近三年在经营活动中没有重大违法记录和重大安全责任事故；

（5）近三年无行贿犯罪记录；

（6）项目负责人具有有效的消防工程师资格；

五.询价文件附件自行下载

六. 询价响应文件提交截止时间：**2018年7月26日19时00分（北京时间）**

七. 询价响应文件提交地址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号门诊楼五楼514

八. 询价时间：**2018年7月27日10时00分（北京时间）**

九. 询价地址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号门诊楼五楼516会议室

十．询价保证金：

金额：人民币壹仟伍佰元元整（RMB 1500元 ）支付方式：银行汇款、保函等非现金形式

供应商应于响应文件提交截止时间前将询价保证金以银行转帐等非现金形式交至 浙江中医药大学附属第二医院账户

▲询价保证金需在响应文件提交截止时间前到帐，否则响应文件将被视为无效。

收款单位（户名）： 浙江中医药大学附属第二医院

开 户： 杭州银行湖墅支行

账 号： 75718100117188

**电汇或转账时请在用途栏中注明：保证金——项目名称，项目编号**

十一. 其他事项：

1. 供应商认为采购文件、采购过程和采购结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

供应商应知其权益受到损害之日，是指：

（1）对采购文件提出质疑的，为收到（或发布）采购文件之日。收到采购文件之日起至响应截止时间止不足七个工作日的，应当在响应截止时间前提出。

（2）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日。  
（3）对采购结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日。

**采购单位联系方式**

地 址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号浙江中医药大学附属第二医院门诊五楼514

联系人：陈辉

联系电话：85267011/15700194243

浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院）

2018年7月19日

**第二章 报价须知**

**一、综合说明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **要 求** |
| 1 | 采购人 | 浙江中医药大学附属第二医院 |
| 2 | 项目名称 | 消防设施设备维保及检测维修项目 |
| 3 | 实施地点 | 浙江省杭州市潮王路318号 |
| 5 | 质保期 | 一年 |
| 6 | 供应商资质要求 | 1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：  （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）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。  2.特定资格条件：  （1）具有独立法人资格，经营范围满足磋商文件内容要求；  （2）具有有效的消防设施维护保养检测二级以上（含二级）资质；  （3）近三年承接过消防设施维保项目；  （4）近三年在经营活动中没有重大违法记录和重大安全责任事故；  （5）近三年无行贿犯罪记录；  （6）项目负责人具有有效的消防工程师资格。 |
| 7 | 询价文件递交  截止时间 | **2018年 7月 26日17:00时（北京时间）** |
| 8 | 报价有效期 | 为60日历天（从报价截止之日算起） |
| 9 | 询价文件份数 | **叁份** |
| 10 | 询价时间、  地点 | **时间：2018年7月27日9:30时（北京时间）**  **地点：浙江中医药大学附属第二医院门诊楼516会议室** |
| 11 | 询价费用 | 供应商自行承担与参加询价有关的所有费用 |
| 12 | 采购预算 | **40000元（报价超过预算价作无效响应处理）** |

**二、询价文件的组成及封装**

询价文件分为资格证明文件和商务文件2部分，需包装密封完整，并在包装袋封面分别注明项目名称、编号、供应商名称（加盖公章）、联系人及电话。密封时在封口及相关部位加盖报价人单位公章及委托代理人签名或盖章。

1.资格证明文件材料：①营业执照副本复印件；②税务登记证副本复印件；③法定代表人（或负责人）身份证复印件；④委托代理人身份证复印件；⑤法定代表人（或负责人）授权书（格式详见第四章）；⑥质量和服务承诺书（格式详见第四章）；⑦报价人认为需要提供的其他材料。

2.商务文件主要包含报价一览表（格式详见第四章)。

**3.相关维保经历、税务社保交纳证明、无违法违纪证明、无行贿犯罪证明、维保人员资质。**

**报价人提供的各种复印件需加盖单位公章。**

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。

**三、报价要求**

以人民币为结算币种，包括产品（含配件）购置费、材料费、搬运费、人工费、运输费、安装调试费、税费、售后及与之相关的所有费用。

**报价超过预算价作无效响应处理。**

**四、询价小组**

采购小组由3人组成，由医院在开标前邀请相关部门专家参加评标。采购小组将本着公平、公正、科学、择优的原则，严格按照法律法规和询价文件的要求推荐评审结果。

**五、询价程序及成交办法**

1.采购小组对报价供应商进行资格性审查，当符合供应商资格要求的供应商少于三家时，项目终止。

2.询价成交原则：根据符合项目要求、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与询价的未成交的供应商。

3.预中标供应商在省采购招标网、医院官网公示七日，如无异议，双方签订合同。

**第三章 项目内容及要求**

一、总则：

1. 项目范围：

住院综合楼、急诊楼、门诊楼及地下非机动车停车库，外围等的消防设施维修保养服务。

1. 该服务合同期暂定为1年，中标人在中标通知书领取后7日内与采购方签订合同。
2. 中标人未经采购方批准，不得以任何形式转包或分包。
3. 服务范围：

（一）住院综合楼

1、火灾自动报警系统及联动控制设备

2、应急照明及疏散指示标志

3、室内消火栓灭火系统

4、火灾自动喷水灭火系统及联动控制设备

5、消防给水系统

6、防烟系统

7、排烟系统

8、应急广播

9、消防通信

10、消防电梯

11、防火卷帘

12、气体灭火系统及控制设备

13、防火门、闭门器

14、水泵接合器

15、消防水泵、水泵控制柜及控制设备系统

16、喷淋泵、水泵控制柜及控制设备系统

17、EPS应急电源

(二)急诊楼、门诊楼

1、火灾自动报警系统及联动控制设备

2、室内消火栓灭火系统

3、消防给水系统

4、应急照明及疏散指示标志

5、防排烟系统

6、应急广播

7、消防通信

8、防火门、闭门器

9、水泵接合器

10、消防水泵、水泵控制柜及控制设备系统

11、喷淋泵、水泵控制柜及控制设备系统

（三）外围（含地下非机动车库）

1、火灾自动报警系统及联动控制设备

2、室内消火栓灭火系统

3、消防给水系统

4、火灾自动喷水灭火系统及联动控制设备

5、应急照明及疏散指示标志

6、防排烟系统

7、应急广播

8、消防通信

9、防火卷帘

10、防火门、闭门器

11、水泵接合器

12、消防水泵、水泵控制柜及控制设备系统

13、喷淋泵、水泵控制柜及控制设备系统

1. 维保服务要求：

（一）火灾自动报警系统

1、每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、火灾记忆功能和主备电源自动转换功能。

2、每月检查消防控制室或消防值班室工作环境以及火灾报警控制器、联动控制器、层显器、探测器。

3、每月检查探测点的显示，联动程序。

4、每月检查备用电的充放电功能。

5、每月检查探测器肮脏度、灵敏度、自动环境补偿、预报警、响应域值、通讯故障及其他必要的功能试验。

6、每月检查模块通讯故障、自动诊断、历史记录。

7、每月检查手动报警按钮外观有无损坏，报警及指示灯是否正常。

8、每月检查本系统的值班记录，同保卫科消防值班人员共同做好维护保养的记录。

9、每月检查（警铃）音响度、灵敏度，部位的正确。

10、每年检查下列功能：

（1）采用检测设备分期分批试验探测器的工作情况。

（2）试验手动按钮，抽检数量不少于总数的30%。

（3）自动或手动试验相关联动控制设备的控制和显示功能。

（4）对系统回路电压、回路地阻、回路对地电阻进行检查、测试。

（5）对消防电话插孔和对讲电话，按实际安装数量的30%进行通话试验。

（6）综合上述各分项试验，测试消防主控屏的报警、故障显示、消音、复位、火灾记忆功能，并进行消防主电源和备用电源的自动切换模拟试验和充放电实验，对非消防电源切换、空调、疏散指示标志等设备的联动进行模拟试验。

（二）自动喷淋灭火系统

1、每月检查消防泵房工作环境及喷淋泵、消防泵、稳压设备、电源控制柜、蝶阀、闸阀、止回阀、湿式报警阀、水泵接合器、储水设备等是否处于正常状态。

2、每季度检查功能：

（1）启动消防泵，当消防水泵启动后，应模拟自动情况下，测试管网阀门的严密性能，对系统的供水能力和联动启动泵功能，同时试验主、备泵的供水情况。

（2）试验（略），抽检数量不少于总数的20%。

（3）末端试水、屋顶消火栓出水，检查管网压力和水质。

（三）通风、排烟系统

1、每月检查送风、排烟机房工作环境以及送风机、排烟机、电源控制柜，送风口、排烟口、防火阀等是否处于正常完好状态。

2、每年检查下列功能：

（1）试验自动方式打开排烟口、启动送风机、排烟机。抽查楼层数量不少于总数的50%。

（2）试验自动方式关闭空调系统、电动防火阀。

（3）试验手动，抽检数量不少于总数的20%.

（四）防火分隔系统

1、每月检查防火门、防火卷帘门周围有无影响门正常启闭障碍物，门能否处于正常启、闭状态，门的附件是否齐全完好。

2、每年度检查下列功能：

（1）试验防火门、防火卷帘门。

（2）用手动按钮启动防火卷帘门。

（五）应急照明、疏散指示系统

1、每月抽检安全出口疏散指示标志、重要场所的应急照明或疏散指示标志。有损坏情况，应及时修复。

2、每季试验应急照明和疏散指示灯的工作照度和疏散照度，抽检数量不少于总数的20%。

（六）消防通讯

1、每月检查电话插孔、重要场所的对讲电话、播音设备、扬声器等是否处于正常完好状态。

2、每年度检查下列功能：

（1）试验电话插孔和对讲电话的通话质量，抽检数量不少于总数的30%。

（2）试验选层广播、抽检数量不少于总数的30%。

（3）试验从背景音乐状态下强切至事故应急广播状态的功能。

（七）其他

1、每月检查消防电梯迫降按钮、消防电源及切换设备等是否处于正常完好状态。

2、每年度检查下列功能：

（1）试验消防电梯的紧急迫降功能。

（2）试验消防电源的切换功能。

（3）切断非消防电源功能。

3、每年配合院方组织消防演练两次（提供技术支撑和一定的经费支持）。

四、维保规范及要求

1、负责对工程内容所包括的所有消防设施的维修保养。合同签订一个月内，对工程内容所含消防实施检查、恢复，使其各个系统正常工作，并与院方代表共同签字确认备案；日常维保要做到日巡查、月测试、季保养，与院方代表根据维保方提供的日常维保表格现场检查、测试、确认后共同签字备案。

2、根据全院各建筑的消防设施系统的子系统设计巡查、测试、保养表格，并严格按照表格内容进行维保工作，进行维保工作时，院方指定专人陪同并签字确认，留档备查。

3、每周检查积水坑排水设备是否处于正常完好状态。

4、每季对备用电源进行一至两次充放电试验，主电源和备用电源自动切换试验。

5、每半年防火卷帘等控制设备作消防联动试验一次。每季对火灾事故广播进行联动试验，对消防通信设备在消防控制室进行对讲通话试验一次。

6、每半年对喷淋泵，压力开关、水流指示器等做联动试验，消防泵的强起和联动试验。

7、每半年对防、排烟风机、排烟口等联动测试。

8、如果院方值班人员在正常履行工作检查中，发现报警设备不能报警、联动设备不能动作要作相应考核。不能报警扣100元/次，不能联动扣200元/次。

9、一年内要对系统内报警探测器进行清洗、标定、试验，作好记录，并由院方管理人员进行确认验收，维保单位同时出具相应的验收报告。

10、保证每月5日前向院方消防管理部门出示上月系统维保报告并附巡检、测试、维保记录，一式两份，留档备案。

11、维保方应派一个维护小组，负责对院方消防设施的值守监控，并对运行情况进行记录，做到随坏随修。

12、维保工作要做到小修响应时间不得超过24小时，大修不能超过72小时。小修范围：报警、联动系统的线路故障、外设故障，水系统的跑、冒、滴、漏，应急照明和疏散标志等，大修范围：报警主机故障、水泵故障、风机故障、卷帘故障等。根据故障情况，院方管理值班人员及时通知维保方，维保方维护人员应积极配合及时完成维护，院方要对每次通知落实情况进行考核，如有延误，小修考核每次扣200元、大修考核每次扣1000元，以便对维保工作的促进，考核在院方付款时体现。如由于维保方工作延误导致人身、财产损失，由维保方承担全部责任。

13、维保方应配合院方管理人员组织的消防培训和演习、演练，半年一次。

14、维保方负责委托有资质的检测公司对院方所有消防设施和电气的检测，保证消防年检合格并负责出具合格报告。否则，院方有权解除合同。

15、根据磋商文件，维保方需提供消防设施管理演示软件，并得到院方管理人员的确认，并保证合同签订两个月内把全院各个消防系统的平面图、系统图以及设备参数等相关资料整理完整录入电脑，并归档、登记造册，留档，做到值班管理人员能根据报警信息通过电脑软件快速、方便查询报警位置等信息，为消防管理和使用提供必备的条件。

16、维保费用合同约定总价为服务费用，设备损坏维修需及时通知，并出具维修方案，维修报价按照维修清单报价执行；维修人工费用不计入其中。

17、消防维保人员工作期间应穿统一服装、佩戴工作证件、戴安全帽等，维保期间维保方的安全责任和由维保方引起的安全责任由维保方负责。

18、维保工作结束时应出具一份全年维保工作报告。

19、维保方应该为院方建立消防系统设施运行使用档案，派从事消防设备安装、调试、维护、运行的专业技术人员提供服务，定期回访，每年维保方与院方共同进行一次系统的全面检查，任何缺陷由维保方负责修理，在修理后，维保方将缺陷原因、修理内容、完成时间及恢复正常的时间及日期等报告给院方，报告一式两份。

20、维保方应该配合院方做好消防部门的检查验收，保证每次验收合格。维保方应认真执行国家有关规定，服从消防管理部门的技术指导和业务管理，达到要求，并承担相应的责任。

21、维保方每年应出具全院消防年检报告；每半年出具消防安全评估报告（维保费用包含年检及评估报告费用，不另作计费）。

22、维保费用为每半年支付一次，自合同签订之日起半年后，维保方按照要求完成院方相关维保工作，并提供相应发票；合同到期前十五天，维保方按照要求完成院方相关维保工作，并提供相应发票。

23、损坏物品的维修及更换，应严格按照医院报修流程开展，具体流程事宜由安保部负责落实。

23、设备更换及维修所产生的费用，根据维修物品清单规定价格进行结算，费用每季度结算一次。

1. **报价文件格式**

**一、报价一览表格式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 | **住院综合楼** |  |  |
| 2 | **急诊楼** |  |  |
| 3 | **门诊楼** |  |  |
| 4 | **外围（包含放地下费机动车库）** |  |  |
| 5 | **其它楼层** |  |  |
| **服务期** | | 一年 | |
| **总计(元)** | | 大写：  （小写： ） | |

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

**二、法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （地址） 的 公司在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （单位） 的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，对 合同磋商及合同的执行、完成和保修，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书从 年 月 日起生效，特此声明。

被授权人身份证复印件：

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

地 址：

**三、法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件：

供应商：（公章）

日 期： 年 月 日**四、供应商基本情况表**

**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | |
| 公司总部 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 注册地点 |  | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  | 实收注册资金 |  |
| 公司性质 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | |
| 营业执照 | | （附复印件） | | |
| 资质证书 | | （附复印件） | | |
| 组织机构代码证 | | （附复印件） | | |
| 税务登记证 | | （附复印件） | | |
| 单位简介：  （可另附表说明） | | | | |

**附：**营业执照（副本）、资质证书（副本）等。［**上述复印件必须加盖公章**］

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**五、供应商近三年财务状况**

**财务状况表**

**1.开户银行情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **开户银行** | 名称： | |
| 地址： | |
| 电话： | 联系人及职务： |
| 传真： | 电传： |

**2.近三年每年的资产负债情况（根据实际情况提供）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **财务状况**  **（单位：元）** | **近 三 年** | | |
|
| **2015年度** | **2016年度** | **2017年度** |
| 1.总资产 |  |  |  |
| 2.流动资产 |  |  |  |
| 3.总负债 |  |  |  |
| 4.流动负债 |  |  |  |
| 5.税前利润 |  |  |  |
| 6.税后利润 |  |  |  |

附：最近三年经过审计的财务报告（含报表）。

**六、供应商服务承诺函**

致：（采购方名称）

我代表 （供应商名称） ，在此作如下承诺：

1、完全理解和接受询价文件的一切规定和要求。

2、报价为闭口价，即在合同执行期间，该价格保持不变。

3、若中选，我方将按照询价文件及我方询价文件的书面澄清的具体规定，在收到中选通知书30日内，按照采购方的要求，与采购方签订合同，逾期未签视为我公司自动放弃，并承担相应法律后果。

4、在整个询价过程中及询价结束后，未经采购方书面同意，我方保证不向任何第三方泄露本次询价的任何信息、资料及内容。

5、询价文件中所有关于供应商资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

6、本承诺函有法律效力。

供应商： (公章)

日期： 年 月 日

**八、供应商近三年类似项目业绩**

**（必须附合同复印件，带原件备查）**

**九、商务差异表**

询价单位必须将与询价文件的差异之处按下表格式汇总，未在本差异表中反映的任何修改、保留、偏离或者变更，磋商单位有权在任何时候决定是否接受，若磋商单位不予接受，则将被视为无效，并以磋商文件的相关内容为最终有效依据：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 询价文件 | | 询价文件 |
| 条目 | 内 容 | 内 容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他条件： | | | |

(表格不够可按此表格格式进行扩展)

**十、优惠条件汇总表(格式)**

磋商单位必须将所能提供的超出磋商文件要求的其它优惠条件按下表格式汇总：

优惠条件汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(表格不够可按此表格格式进行扩展)

磋商单位： (公章)

日期： 年 月 日

**十一、供应商及项目服务人员简介及资格证明资料**

项目服务人员简介

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附：项目负责人相关证件，其他人员证书等。

1. **供应商医院消防设施维保工作项目和计划、认为需要提供的其他技术材料**
2. 提供所有零星维修、更换的消防设施设备器材单价及品牌清单；
3. 消防单兵救援装备及应急救援设备报价及品牌清单。