# 

# 北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行

# 服务项目院内遴选文件

**项目编号：BJAMYY-2023-09-02**

**采购单位：北京按摩医院**

**2023年09月**

目 录

[第一章 院内遴选邀请](#_Toc16497)

[第二章 遴选前附表](#_Toc31724)

[第三章 评定成交标准](#_Toc4917)

[第四章 采购需求](#_Toc9936)

[第五章 合同条款](#_Toc16497)

[第六章 附件-响应文件格式](#_Toc31724)

# 院内遴选邀请

项目名称：北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行服务项目

项目编号：BJAMYY-2023-09-02

有任何一项不符合资格要求的，其投标无效。

**一、对供应商资格要求（供应商资格条件）:**

1. 供应商营业执照副本的复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件；或三证合一的营业执照副本复印件（前述资质证书需在有效期内、应清晰可辨，并加盖供应商公章）；
2. 法定代表人身份证明复印件；
3. 以遴选日期计算，近六个月内任何一个月依法缴纳社会保障资金的证明单据的复印件，和近六个月内任何一个月依法缴纳税收的证明单据的复印件；
4. 参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明；
5. 有效的供应商法定代表人授权书原件及被授权人的身份证复印件；
6. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
7. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选；
8. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
9. 本项目不接受联合体参加；
10. 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；
11. 法律、行政法规规定的其他条件。

# 

# 第二章 遴选前附表

本表关于遴选前附表的具体要求是对供应商须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目概述 | 遴选时间：2023年09月12日上午 9点（如果时间有变化，以实际为准）  遴选地点：北京按摩医院朝阳院区  获取文件方式：官网自行下载文件  联系人：黄老师  联系电话：66161297-6708 |
| 2 | 供应商资格要求 | 详见遴选邀请资格要求 |
| 3 | 对联合体参与响应的要求 | 本项目不接受联合体参加 |
| 4 | 是否为专门面向中小企业采购 | 是 |
| 5 | 响应文件构成 | 1. 目录（格式见附件）； 2. 报价一览表（格式见附件）； 3. 采购需求偏离表（格式见附件）； 4. 合同条款偏离表（格式见附件）； 5. 资格证明文件（格式见附件）； 6. 供应商认为需要提供的其他证明材料； |
| 6 | 响应文件份数 | 正本1份，副本4份 |
| 7 | 预算及最高限价 | 60万元人民币/年 |
| 8 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 9 | 转包 | 中选公司不得转包业务 |
| 10 | 其他 | 无 |
| 任何在本次遴选活动中弄虚作假、徇私舞弊、行贿受贿或通过任何不正当手段干扰评选结果或通过上述行为获取中选资格等行为的，投诉人应当据实反映情况，否则应承担相应的法律后果。 | | |

# 

# 第三章 评定成交标准

**一、评审方法：**

本次评审采用综合评分法，是指响应文件满足遴选文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的报价人为成交候选报价人的评审方法。

**二、本项目评分标准为：价格部分30分，商务部分10分，技术部分60分。**

**注：1.实质性响应遴选文件要求且最低遴选价为遴选基准价；**

**2.供应商报价低于成本的除外；**

**3.最低报价不作为遴选中选的保证；**

**4.****★不满足不进入详评**

**评审因素和指标**

1、评分因素及分值

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分标准** | **分值** | **备注** |
| 1 | 价格部分 | 30 | 详细的评标内容见下述评分标准 |
| 2 | 商务部分 | 10 |
| 3  34 | 技术部分 | 60 |
| 合计 | | 100 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 评分项目 | 分值 | 评分因素 |
| 价格部分（30分） | 价格分 | 30分 | 满足招标文件要求且价格最低的有效报价为基准价，其价格分为满分。其他有效合格价格分按照下列公式计算： 报价得分=(评标基准价／投标报价)×30 |
| 商务部分（10分） | 业绩 | 10分 | 需提供供应商有效服务合同或协议，2020年8月至今在中国境内的具有与本项目采购需求类似的业绩，每提供1份有效业绩得2分，最高10分。  须提供业绩证明材料，合同或协议，证明材料须提供首页、双方盖章页、合同内容页。 |
| 技术部分（60分） | 技术服务 | 30分 | 对采购需求完全满足得30分。  1、每有一条不符合需求条款需求的减3分。  2、每有一条不符合#需求条款需求的减5分。 3、未应答视同不符合要求，按减分处理。 |
| 保障方案 | 10分 | 1.对服务重点、难点分析详细透彻，针对性强；服务方案科学有效，内容考虑全面，规范合理，且相应人员配备全面合理，能够充分保证重大活动时的服务能力；得10分  2.对服务重点、难点分析基本准确，针对性较强；服务方案基本有效，内容较全面，且相应人员配备基本合理，能够较好的保证重大活动时服务能力：得 6分  3.对服务重点、难点分析不完整，方案较常规；服务方案较简略或内容有遗漏，或人员配备不齐全或不完备：得3分  4.未提供具体保障方案的不得分。 |
| 上岗培训 | 10分 | 针对本项目的要求提供具体的培训方案  1.方案详细、针对性强、符合采购需求的：10分；  2.方案较详细、针对性较强、较符合采购需求的：得 6分；  3.方案不详细、针对性不强、不符合采购需求或未提供方案的得 3分；  4.未提供具体培训方案的不得分。 |
| 突发情况服务响应及服务质量保证措施 | 10分 | 1.突发情况服务响应及时，完全满足采购人需求，服务质量保证体系和措施全面完善，科学有效，客观合理，针对性强，可实施性强：得10分  2.突发情况服务响应较及时，基本满足采购人需求，服务质量保证体系和措施基本完整，较客观合理，针对性和可实施性较强：得6分  3.突发情况服务响应一般，服务质量保证体系和措施较简略，或针对性较弱，可实施性一般：得 3分  4.未提供服务响应及服务质量保证措施的不得分。 |
| 满分 | | 100分 | |

# 第四章 采购需求

1. **采购内容**

氧气站、空压站、负压吸引站等各种医用气体从始、末端全系统的全年维保、运营管理，治疗带、吊塔等日常维护、维修服务。

本项目服务期3年，合同1年1签，经考核合格后可续签下一年度服务合同。根据实际到岗人员数量进行结算。

1. **服务内容和要求**

2.1概况：

设计床位约300张，床位均设有医用治疗带，治疗带大部分仅设有2气（氧气与负压吸引），部分终端为3气，手术室等区域为7气。院区设有1座氧气站，氧气站、设有2个2.14m³液氧罐，并设有氧气汇流排间、空压站、负压吸引站负责全院区的氧气、空气、负压的供应。

2.2人员要求：

**★**服务人员需≥4人。持有特种设备安全管理证A的≥1人，特种设备压力管道作业证≥2人，高压电工证≥1人，（需提供证件证明）。且全年24小时运行值守。

项目技术团队：团队需为动力气体、机械、仪表、电气等相关专业中级以上工程师≥1人。（须提供服务人员明细）。

2.3技术团队应对巡检内容进行记录，按季度进行总结性报告分析。

2.4服务内容要求

负责全部医用气体系统（包括但不限于氧气、压缩空气、真空吸引、笑气、氮气、麻醉废气排放、二氧化碳等）各设备设施（包括但不限于气源站、汇流排间、管路及配件、气体终端、吊塔、治疗带、竖井等）的运行值守、巡检、保养、维修等工作。

根据相关法律法规及行业标准制定医用气体系统专业化、标准化及系统化的运行维保操作规程和记录。

#2.4.1负责中心供氧系统的运行值守、巡检、保养与维修工作。

* 1. 每日需巡检≥3次，并做好巡检记录，发现问题及时处理，保证系统正常可靠运行。
  2. 每周需清除气化器、管路上的冰霜。
  3. 时刻保持医院氧气正常供应，需根据液氧罐压力的变化，及时调整运行方式，在液氧不得随意排空的情况下保障医院氧气安全运行。
  4. 按要求定期对系统上各压力表、传感器、安全阀等安全附件进行检测、效验，检验等工作（遴选报价含以上费用支出）。
  5. 负责液氧的接收、计量等工作，监督液氧供方按操作规程进行，禁止易燃易爆物体接近。监督过程中，服务单位有义务对液氧站及周边环境安全负责，对液氧供方的不规范操作，或其它人员对液氧罐安全生产构成威胁的行为进行制止，并做好记录。
  6. 负责瓶氧的接收、处置、推送等工作，并做好相关记录。

#2.4.2负责医院负压系统的运行值守、巡检、保养与维修工作。

* 1. 每日需巡检≥3次，并做好巡检记录，发现问题及时处理，保证系统正常可靠运行。
  2. 每年至少对真空泵进行保养维护一次。
  3. 每季度对真空罐进行集水排放，保证真空吸引系统高效运行。
  4. 按要求定期对真空表、传感器、安全阀等附件进行检测、效验，检验等工作（遴选报价含以上费用支出）。
  5. 根据使用情况需定期检查更新真空排放过滤器、真空电磁阀保证排气符合相关要求。

#2.4.3负责压缩空气系统的运行值守、巡检、保养与维修工作。

（1）每日需巡检≥3次，并做好巡检记录，发现问题及时处理，保证系统正常可靠运行。

（2）根据使用情况需定期检查空压机、冷干机等设备运行情况，检查各易损件完好情况，必要时进行更换，至少每年为空压机系统更换一次润滑油、空滤、油滤、油分、管道滤芯等易损件（遴选报价含以上费用支出）。

（3）按要求定期对各压力表、传感器、安全阀等安全附件进行检测、效验，检验（遴选报价含以上费用支出）。

2.4.4负责麻醉废气排放系统的定期巡检、保养与维修等工作；

#2.4.5负责各气体汇流排系统的巡检、保养与维修工作；

* 1. 每日需对汇流排间巡检≥3次，并做好巡检记录，发现问题及时处理，保证系统正常可靠运行。
  2. 气瓶须分类安全摆放，安全装置须牢靠有效。
  3. 气瓶更换时须保证瓶内气体已全部用尽，实瓶与空瓶要有明显的区分。
  4. 每季度需检查汇流排气体阀组，确保气体压力运行正常。
  5. 根据使用情况需定期检查更换各汇流排气体软管。
  6. 需定期检查检验、更换汇流排压力表，检验（遴选报价含以上费用支出）。

#2.4.6负责各气体管路系统及附配件的巡检、保养与维修工作。

（1）每日需巡检≥3次，并做好巡检记录，发现问题及时处理，保证系统正常可靠运行。

（2）负责对各气体管路系统及附配件进行检修、维修等工作。

（3）定期检查、保养气体管路系统上的各阀门，确保阀门可靠有效。

（4）每季度对气体管路上的过滤器进行清洗，必要时进行更换。

（5）需定期效验、更换各管路上的压力表、安全阀等附配件，确保系统安全运行，检验（遴选报价含以上费用支出）。

（6）需对气体管路进行标识，至少要标注气体种类、走向、服务区域等内容。

2.4.7需对各种气体监控报警系统的维护检修，发现问题及时处理，确保系统可靠安全。

2.4.8负责对各气体间气体浓度检测系统等安全设施的维护检修，发现问题及时处理，确保系统可靠安全。

2.4.9需对各种气体用量的统计汇总工作，按气体类别分别统计气体接受、去向、用量等信息。

2.4.10需对现有整个院区的各种气体管道布置的排查与收集，并做好标志标识。

2.4.11需对院区医用气体设备维护管理，建立各项管理制度及岗位职责，对班组操作人员定期进行技术培训，制订设备保养巡检计划及故障应急处理措施。

2.4.12工作人员统一着装、按时上岗，衣着整洁、佩戴胸卡，为完成工作所需的一切维修工具及人员服装、保险、福利、加班费等均由供应商承担。

#2.4.13运营服务范围内单件单价1000元（含）以内的配件由服务企业承担；单件单价1000元以上的由采购人提供配件，维保方提供免费更换维修服务。

2.4.14需每月同使用部门沟通，了解各科室使用需求，受理使用科室投诉、咨询、建议及回复，并建立档案。

2.4.15需制定职业安全措施计划，配合国家相关部门对医用气体专业压力容器等特种设备安全监督检查；

2.4.16需收集各设备信息数据和文件，并及时更新，并建立档案。

2.4.17对物资管理，按月进行统计，根据维修量提前预备适当的相关配件。

2.4.18负责落实采购人交给的与医用气体相关的其它临时性工作。

2.4.19氧气站值班电话须保持全年24小时畅通，值班人员接到报修电话后，须≤10分钟内到场处理。

2.4.20需根据液氧站工作要求，运行维护人员安全防护用品，如防静电服、干净易脱的皮革、帆布、棉手套、护目镜、面罩、无钉皮靴等。且操作人员在液氧罐区域工作时，不得穿戴被油脂污染的工作服及个人防护设备（遴选报价含以上费用支出）。

2.4.21采购人有权建议更换不合格相关上岗人员，供应商须无条件执行，并于3日内完成。

2.4.22供应商需服从院方的各项规章制度及管理要求。

2.4.23供应商需提供运行、维护、维修所需要的各类机具、工具，并定期对所使用的工具进行脱脂等安全处理，并建立档案。

2.5设备清单

服务企业负责氧气站、空压站、负压吸引站内等所有设备设施的运营管理及维修工作，主要包括以下（但不限于）设备设施：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 型号/参数 | 单位 | 数量 |
| 1 | 液氧罐（含安全阀、管路、爆破片、气化器等） | 科斯孚快易冷  2.14立方米 | 台 | 2 |
| 2 | 双回路调压阀组 | / | 套 | 2 |
| 3 | 空压机 | 博莱特BLT-15A/8  1.78m³/min  2022年2月 | 台 | 2 |
| 4 | 冷干机 | 博莱特BLR21  2.1m³/min | 台 | 2 |
| 5 | 储气罐 | 青岛信泰1.0m³ | 个 | 2 |
| 6 | 分气缸 | 青岛信泰0.02m³ | 个 | 1 |
| 7 | 管道过滤器 | 三级过滤 | 个 | 6 |
| 8 | 空压机 | 博莱特BLT-5A/8 TM+DD  0.58m³/min  2022.01 | 台 | 2 |
| 9 | 储气罐 | 富海华0.27m³ | 台 | 2 |
| 10 | 过滤器 | 三级过滤 | 个 | 6 |
| 11 | 真空泵 | 格兰登福MS100L2-4  100m³/h | 台 | 2 |
| 12 | 除菌过滤器 | 上海一鸣JPF011 | 个 | 2 |
| 13 | 真空罐 | 青岛信泰1.0m³ | 台 | 2 |
| 14 | 集污罐 | 青岛信泰0.13m³ | 台 | 1 |
| 15 | 分气缸 | 青岛信泰0.025m³ | 台 | 1 |
| 16 | 侧流风机 | 伊莱克罗1SD710-50/3.0  5.30m³/min | 台 | 2 |
| 17 | 集污罐 | 0.13m³ | 台 | 1 |
| 18 | 氧气汇流排 | 5\*2瓶组  华东空分落地式自动切换柜（电磁阀） | 套 | 1 |
| 19 | 分气缸 | 青岛信泰0.025m³ | 个 | 1 |
| 20 | 氧气二级箱 | 双回路，内置矽翔5212流量计 | 台 | 19 |
| 21 | 空气二级箱 | 双回路 | 台 | 15 |
| 22 | 压力表安全阀、管道等 | / | 套 | 若干 |
| 23 | 液氧场站监控系统 | 液位、罐体压力、管道压力、温度、罐区氧浓度等 | 套 | 1 |
| 24 | 病区压力报警器 | 护士站压力报警器 | 台 | 18 |
| 25 | 床位治疗带 | 含气体终端、开关插座、灯具、线路等 | 套 | 若干 |

# 第五章 合同条款

**北京按摩医院（朝阳院区）****医用气体运行服务项目**

**合同模板**

合同编号：

**第一条：合同双方**

**甲方：**

注册地址、送达地址：

联系人：

电 话：

**乙方**：

注册地址、送达地址：

联系人：

电话：

**第二条：合同签订**

甲、乙双方就医用气体工程日常维护、维修值守服务事宜，经友好协商,本着平等互利、双方自愿的原则签订本合同(下称本合同)，以便共同遵守。

**第三条：合同范围**

本合同范围是指本合同包括的正文内容条款、合同附件及合作过程中双方根据需要做出的新的约定所产生的补充合同。以上部分均是本合同不可分割的组成部分，具有同等法律效力。

**第四条：服务内容**

1、乙方负责对双方确认的区域实施机房24小时运行值班及巡视维修工作，防止侵害甲方财产安全的行为发生，维护甲方正常工作秩序。

2、乙方负责提供24小时×365日全天候服务，按四班三运转编制班组配置，白班2人同时在岗值守，夜班1人在岗值守。

3、维护内容包括：气体终端、医疗设备带（含电器部分）、正负压站房设备定期巡检（含设备保养（空压机、负压泵每年保养一次））、气体管道巡检维修。

4、各病区护士站气体压力报警设备、二级减压箱、气体流量计等设备设施。

5、定期校验安全阀、压力表；压力容器使用许可三年复审。

6、维修配件在1000元以下免费维修，1000元以上零配件收取工本费。

7、本项目有效期3年，合同一年一签，经考核合格后可续签下一年度服务合同。第一年服务期限： 年 月 日起至 年 月 日止。

**第五条：服务费标准及付款方式**

1、 本合同服务费用总额为： 元，大写：

2、 自合同签订之日起服务生效。

3、 支付方式

3.1 甲乙双方合同签订生效后一周内，甲方支付给乙方合同总价的50%，

即人民币： 元。

3.2 合同执行完成六个月后第一周内，甲方支付给乙方剩余合同总价的50%,

即人民币： 元。

3.3 甲方支付款项同时，乙方应向甲方提供等额正规发票。

**第六条：值守人员工作要求**

1、 驻场值守人员坚守岗位，服从甲方及上级的统一领导与正常工作安排，接到报修电话后应及时响应，处理故障，保障设备安全运行。

2、 驻场值守人员应具备专业的资质证书和上岗证，熟练了解本专业工作技能。身体健康、岗前培训合格。

3、 乙方负责维保范围内全院区医用供气系统日常维修，紧急维修，定期巡检。

4、 驻场值守人员应在实际工作中按照甲方规定的巡视检查规定和操作规程等 规范文件进行检查、维修和记录，对存在问题不能解决的应及时上报。

5、 每月需对设备进行一次全面巡检，巡检内容包括气体管道、阀门、仪表等。

6、 每年进行一次管道检验，检验内容包括管道泄漏性检查、阀门灵敏性检查、管道标识检查等。

1. 每次巡查和检测应以书面形式，上交甲方负责人，以便随时查阅。

8、 每次巡查需要填写规范的巡查记录表。

9、 驻场值守人员必须掌握甲方医用气体系统运行情况，如发现紧急问题时要立即汇报甲方，提供第一手资料，甲方可根据汇报情况确定维修或抢修方案及施工厂家。

10、乙方对所辖设备的安全管理以及安全运行负有全部责任，因工作人员操作错误或不正当操作等不当操作运行造成本运行系统功能缺失或人身安全事故所造成的严重影响以及产生的不良后果承担其全部责任。

11、**乙方须完成好**甲方临时交代的医用气体维修工作。

**第七条：甲方的权利和义务**

1、 甲方有权按照本院制定的各项规章制度及本项目的服务内容与工作要求，对乙方工作人员进行日常管理、监督、检查与考核。

2、 甲方有权要求明确工作人员的工作职责，要求乙方按照四班三运转提交排班表，合理安排乙方工作人员的上班时间。

3、 甲方有权向乙方反馈其工作人员的工作表现及遵章守纪情况。如需增减人员时，双方协商解决。

4、 甲方为乙方工作人员提供必要的工作环境、劳保及工具。

5、 甲方为乙方工作人员协助办理工作餐票。

6、 甲方按时支付乙方维护值守服务费用。

**第八条：乙方的权利和义务**

1、 乙方工作人员应服从甲方工作安排，能够胜任岗位工作，并将上岗资质向乙方报备。

2、 乙方与驻场人员签订劳动合同，相关社会保险等手续齐备。

3、 乙方每月按时发放驻场人员的当月工资。

4、 乙方驻场人员在甲方工作期间必须遵守国家法律、法规及甲方制定的各项规章制度。

5、 乙方应每月对工作人员工作表现情况进行考核，并将考核结果报甲方备查。

6、 乙方人员在离开时，必须将甲方的劳动工具及甲方配备的物品交还甲方，如发生丢失和损坏，应照价赔偿。

**第九条：遇有下列情形之一时，甲方根据客观事实有权退回乙方人员**

1、 乙方驻场人员在工作中，工作能力满足不了实际工作需求。

2、 乙方驻场人员在工作中严重失职，给甲方造成重大损失。

3、 乙方驻场人员违反甲方的规章制度及劳动纪律。

4、 乙方驻场人员违反国家法律法规，被处以行政拘留或涉嫌刑事犯罪的。

**第十条：违约责任**

1、 在合同有效期内，任何一方在无过错的情况下单方解除合同，应承担违约责任，向对方支付违约金。违约金额为 元（大写： ）。

2、 甲方迟延支付维护值守服务费超过一个月，乙方有权解除合同，并要求甲方 承担违约责任，支付违约金（依照具体情况双方协商）。

3、 乙方驻场人员在工作中严重失职或违反甲方规章制度及劳动纪律，给甲方造成重大损失的，乙方应当全额退还甲方已支付的服务费用并赔偿因此给甲方造成的一切经济损失（包括直接损失和间接损失）。

4、 乙方在收到甲方支付的维护值守服务费后，未及时向其工作人员发放工资，由此产生的一切责任和费用由乙方承担，与甲方无关。

**第十一条：补充与附件**

本合同未尽事宜，按照有关法律、法规执行，法律、法规未做规定的，甲乙双方可达成书面补充合同。本合同的补充合同和附件均为本合同不可分割的组成部分，与本合同有具有同等法律效力。

**第十二条：合同效力**

本合同一式 份，甲方执 份，乙方执 份，双方授权代表签署并加盖公章后本合同成立并生效，每份合同均具有同等法律效力。

**第十三条：合同争议处理**

本合同所发生的争议，双方应协商解决。若协商无法解决时，可向 所在地人民法院予以诉讼。

甲方： 乙方：

名称：(印章)　　　　　　　 名称：(印章)

年　月　日　　　　　　　　　　 年　月　日

授权代表(签字)： 授权代表(签字)：

地址： 地址：

邮编： 邮编：

电话： 电话：

开户银行： 开户银行：

行号： 行号：

帐号： 帐号：

# 附件-响应文件格式

**供应商编制文件须知**

1、供应商按照本部分的顺序编制响应文件，编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。

2、对于文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，**否则响应无效**。未标记“实质性格式”的文件和竞争性磋商文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。

3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

附件1 报价一览表

遴选编号： BJAMYY-2023-09-02

项目名称：北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行服务项目

根据本项目实际情况，本项目费用如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 合计总金额（元/年） |
| 1 |  |  |
| 总计（大写） | |  |

说明: 1、完全满足遴选文件的商务条款要求和技术服务条款要求。

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

3、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

供应商（全称）: (签章)

法定代表人（授权代表）: (签章)

日期： 年 月 日

**附件2 分项（明细）报价表**

遴选编号： BJAMYY-2023-09-02

项目名称： 北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行服务项目

根据本项目实际情况，费用明细如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 人员  数量 | 金额  （元/人/月） | 金额  （元/人/年） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | | |  | |  |

以上设备需含安装、人工、运输、调试及相关许可证协助办理工作，均由中标人承担

注：1.本表格式内容可按本项目采购服务的特点自行编制，详细对报价总价进行分析。

2.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

3.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应采购文件。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件3 采购需求偏离表

遴选编号： BJAMYY-2023-09-02

项目名称： 北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行服务项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 响应文件  的响应内容 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |

注：

供应商应对遴选文件需求逐条填写偏离情况（正偏离、负偏离或无偏离），并说明偏离的具体内容及做出必要说明。供应商应对故意隐瞒偏离的行为承担责任。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件4 合同条款偏离表

项目编号：BJAMYY-2023-09-02

项目名称：\_北京按摩医院（朝阳院区）医用气体运行服务项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **对本项目合同条款的偏离情况（请进行勾选）：**  **□无偏离**（如无偏离，仅勾选无偏离即可）  **□有偏离**（如有负偏离，则须在本表中对负偏离项逐一列明） | | | | | |
| 序号 | 文件条目号 | 文件要求 | 响应文件内容 | 偏离情况  （据实填写） | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 对合同条款中的所有要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。

2. “偏离情况”列应据实填写“正偏离”或“负偏离”。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件6 法定代表人授权书

致：北京按摩医院

注册于（国家或地区的名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的在下面签字的（法定代表人或负责人姓名、职务）代表本公司授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）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，就（项目名称、遴选文件编号）的院内遴选，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商全称（加盖单位公章）：

**（后附法定代表人和被授权人身份证复印件加盖单位公章）**

**附件7 响应书**

致： 北京按摩医院

我方参加你方就 （项目名称，项目编号）组织的采购活动，并对此项目进行遴选。

1. 我方已详细审查全部遴选文件，自愿参与遴选并承诺如下：

（1）本响应有效期为自提交响应文件的截止之日起90个日历日。

（2）除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应遴选文件的全部要求。

（3）我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。

（4）如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件8 资格证明文件

一、目录

1. 有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件（复印件加盖单位公章）；
2. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明；
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
5. 提供社会保障资金缴纳记录（近6个月内任意1个月的有效票据凭证）、依法缴纳税收的证明材料（近6个月内任意1个月依法缴纳税收的记录），包括被委托人的近6个月在该公司的社会保障资金缴纳记录；
6. 中小企业声明函
7. 近年类似项目案例及相关证明文件（须提供合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细内容，双方签章及生效时间）；
8. 不接受联合体进行本项目遴选说明函--格式自拟；
9. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书--格式自拟；

10、服务方案---格式自拟；

11、供应商认为需要提供的其他证明材料。

二、填写须知

1. 以上所列资格证明文件未提供格式的，由供应商提供。
2. 所附格式中要求填写的全部问题和信息都必须填写。
3. 本资格声明的签字人应保证全部声明和填写的内容是真实的和正确的。
4. 遴选方将应用供应商提交的资料根据自己的判断和考虑决定供应商履行合同的合格性及能力。
5. 供应商提交的材料应装订并密封，提交后将被保密，但不退还。
6. 全部文件应按“遴选前附表”规定的份数提交。

**2、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明**

北京按摩医院：

我公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

特此声明。

供应商授权代表签字：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

**3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料**

提供会计师事务所出具的上一年度财务审计报告或银行出具的资信证明

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

**6、中小企业声明函**

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）遴选活动，全部为符合政策要求的中小企业。

具体情况如下：

1. （标的名称） ，属于（明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

1从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**7、 近年类似项目案例表（须提供合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细遴选内容，双方签章及生效时间）。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 项目名称 | 联系人 | 联系方式 | 完成情况 | 是否有用户反馈情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商必须提供能够证明上述案例真实性的合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细遴选内容，双方签章及生效时间；

1. 如供应商成立日期不足**三**年，请提供自成立之日至遴选之日的类似项目业绩；

3、所有复印件应清晰，并由参加遴选单位加盖公章；

4、不提供复印件的业绩，评分阶段不予以考虑。

被授权人签字：

供应商名称（加盖单位公章）：

8、不接受联合体进行本项目遴选说明函

9、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书

10、服务方案

11、供应商认为需要提供的其他证明材料。