**丹阳市人民医院零工维修招标项目**

**第一部分 询价邀请**

丹阳市人民医院拟对院内及院外办公场所的病床与木工维修项目进行公开招标采购。

1. **服务期限：**叁年
2. **预算：21**万元
3. **招标编号：DRY-CG-20220028。**
4. **服务地点：**

1.丹阳市人民医院院内；

2.丹凤温馨园25号楼4-5层；

3.江南人家学生宿舍；

4.文教印刷厂人民医院租赁场所。

1. **服务要求：**

1.病床维修：含病床护栏及丝杠更换。

2.木质家具维修、钢质门维修、抽屉轨道维修与更换、铰链维修与更换、闭门器维修与更换、锁体维修与更换、把手维修与更换、门吸维修与更换、集成吊顶拆装，石膏板修补、家具所含玻璃的更换等所有木工维修工作内容；

3.常规维修响应时间（7:30-11:30；13:30-17:30）：到达现场时间≤20分钟。

4.应急维修响应时间：24小时响应，到达现场时间≤30分钟。

5.当天工作当天完成，如未能及时完成，需向院方相关科室说明原因。

6.维修用交通工具自备，安全责任自负。

7.医院可提供维修用房。

**六、 商务要求：**

1.报价只包含人工服务费。

2.维修工作量基础数据：2021年，木工维修约2800次，病床维修约600次。以上工作量统计，仅供乙方报价参考。今后维修中乙方不得以维修工作量超过2021年维修工作量为由，要求甲方增加服务费。

3.付款方式：完成当月工作后，在次月15日前根据考核情况支付相应的费用。

4.考核办法：总务科每月对服务质量按照考核表进行考核（考核表见附件1），考核分数计算如下（保留小数点一位）

（1）考核总分数在90分以上，服务费用按合同金额全额支付；

（2）考核总分数在80-90分，扣除当月服务费用总额的2%；

（3）考核总分数在80分以下的，扣除当月服务费用总额的4%，并予以书面警告一次，全年出现三次警告，一律终止合同，并承担违约责任的赔偿。

（4）中标方工作人员被投诉，经医院调查存在违规行为的，每次扣除当事人200元。

（5）中标方工作人员违反招标方管理制度和管理要求的，招标方按照制度对中标方进行经济处罚。

**七、资质要求：**

1. 有效期内的营业执照，经营范围包含“五金维修”等相关内容。

## 八、招标时间及地点：

1. 招标方式：询价。

2. 开标时间：遵照院方通知。

3. 招标地点：院内会议室。

4. 投标文件1式3份，开标时提供（格式参见第二部分）

## 九、报名时间

1. 报名时间：2022年8月 6日至2022年8月12 日 ，北京时间上午8:00-11:00，下午2:00-5:00。

2. 报名地点：丹阳市教育印刷厂三楼丹阳市人民医院采购中心。

3. 联系人：杨先生；

1. 联系电话：0511-86553123 15189172512。

丹阳市人民医院

2022年 8月 6日

**附件1： 零星维修服务质量月度考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **考核内容** | **考核细则** | **分值** | **扣分** | **得分** | **备注** |
| **仪表、行为规范****(25分)** | 仪表端正、挂牌上岗 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 不穿拖鞋，不在医疗场所大声喧哗 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 遵守院感要求，帽子口罩佩戴规范，做好手卫生 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 服务举止得体，文明礼貌，不讲脏话、粗话、服务忌语 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 主动服务，态度热情，避免出现生、冷、硬现象 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 不被医务人员、患者及家属投诉，在检查中，不被院领导或大会点名批评 | 被投诉一次按照合同规定扣200元，每次扣1分 | **5** |  |  |  |
| 执行首问负责制，耐心解答咨询及问题，不与医务人员、患者或家属争吵 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| **劳动纪律****(35分)** | 常规维修（7:30-11:30；13:30-17:30），响应时间≤20分钟。应急维修：24小时响应，响应时间≤30分钟 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 保持通讯通畅，无酒后上班或上班打瞌睡、窜岗、看书报、吸烟、吃零食等违规行为 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 严格执行保密制度，严禁私自拍摄、传播病人照片或视频，制作、复制、传播损害国家、单位或他人荣誉和利益的信息 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 遵纪守法，爱护公共财物，不得将公物占为己有 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 严禁向患者索取钱物或代购紧俏商品 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 不得兼职 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| **岗位质量****(25分)** | 严格执行医院规章制度，遵守医院工作规程 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 当天的维修工作当天完成，确保维修质量 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **10** |  |  |  |
| 维修工作当天未能及时完成，需向院方相关科室说明原因 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **10** |  |  |  |
| 按需参加医院各项安全专业技能培训 | 未按时参加培训一人次扣1分 | **5** |  |  |  |
| 配合执行医院临时交待任务（推诿/刁难或找借口拒绝合作等） | 不服从管理每次扣1分 | **5** |  |  |  |
| **合计** | **100** |  |  |  |

# 第二部分 询价响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院零工维修

询 价 响 应 文 件

（招标编号： DRY-CG-2022028 ）

供 应 商（盖章）：

日 期：

## **一、询价承诺函**

丹阳市人民医院:

1．我方己仔细研究了丹阳市人民医院零工维修询价文件的全部内容，愿意以人民币（大写） （￥ 元）的投标总报价，并将按招标文件的规定履行合同责任和义务，实现工程目的。

2．我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3．如果我方中标，将派出 （姓名）作为本工程的项目负责人。

4．如我方中标：

(l）我方承诺在收到中标通知后，在规定的期限内与你方签订合同。

(2）我方将严格履行本投标文件中的全部承诺和责任，并遵守招标文件中对投标供应商的所有规定。

5.（其他补充说明 ）。

  投标供应商(公章)：

法人代表或授权委托人（签字或印章）：

日期：

**二、 报价一览表（格式）**

|  |
| --- |
| 采购单位：丹阳市人民医院 |
| 项目名称：丹阳市人民医院零工维修 |
| 投标供应商（盖章） |
| 法定代表人或授权委托人签字 |  | 联系电话 |  |
| 金额 |  |
| 合计（大写） |  |
| 备注 | 1. 修内容：

1）病床维修：含病床护栏及丝杠更换。2）木质家具维修、钢质门维修、抽屉轨道维修与更换、铰链维修与更换、闭门器维修与更换、锁体维修与更换、把手维修与更换、门吸维修与更换、集成吊顶拆装，石膏板修补、家具所含玻璃的更换等所有木工维修工作内容；2. 2021年工作量统计：木工维修约2800次，病床维修约600次。3. 以上工作量统计，仅供乙方报价参考。今后维修中乙方不得以维修工作量超过2021年维修工作量为由，要求甲方增加服务费。 |

备注：

1.“项目总报价”包括本次招标要求提供的货物（服务）已支付或将支付的所有相关费用；

2.供应商必须据实填具此表，应与响应文件的有关内容一致；

3.报价保留至小数点后两位，四舍五入。

4.投标供应商必须据实填写此表，项目报价不得超过预算。

**四、法定代表人身份证明**

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标供应商名称)的法定代表人。

特此证明。

投标供应商：(盖公章)

日期：

注：供应商属于非法人组织的，按照法律、行政法规规定能够对外代表其从事民事活动的主要负责人视同法定代表人。

## **五、授权委托书**

本人 （姓名）系 （投标供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）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） 标段施工投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

 委托代理人： （签字）

身份证号码：

日 期：

**六、资格审查资料**

1. **投标供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工人数 |  |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 | （万元） | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 技工 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

**备注：**1.本表后应附营业执照等证明材料复印件；2.无响应指标的应写明无。

1. **声明材料**

近三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面声明。

项目名称：

致： （采购人名称）：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

**七、服务要求偏离表**

**根据服务要求填写**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务要求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

**八、商务偏离表**

**根据商务要求填写**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 总务要求 | 响应情况 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日