#### 丹阳市人民医院10KV供电线路维保招标需求

#### 一、项目基本情况

1.1名称：丹阳市人民医院10KV供电线路维保招标项目；

1.2 编号：DRY-CG-2023028；

1.3 预算：36000元（2年）。

#### 二、报名时间及地点

2.1 报名时间：2023年9月28 日至2023年10月11 日(节假日除外）

上午8:00-11:00 下午2:30-5:30；

2.2 报名地点：丹阳市人民医院采购中心（丹阳市西二环路教育印刷厂三楼）；

2.3 联系人：杨先生；

2.4 联系电话：0511-86553123、15189172512。

#### 三、资质要求

3.1 **投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：**

3.1.1具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。

3.1.2有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供资格承诺函）。

3.1.3具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格承诺函） 。

3.1.4履行合同所必需的设备和专业技术能力：按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况（提供资格承诺函）。

**3.2 本项目特定的资格要求：**

3.2.1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，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、 监理、 检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（响应）。

3.2.2经年检有效的《营业执照》，公司资质应包含以下内容：

3.2.2.1电力工程施工总承包叁级及以上资质（或输变电工程专业承包叁级及以上资质）。

3.2.2.2合法有效的《承装（修、试）电力设施许可证》；

3.2.2.3合法有效的安全生产许可证；

3.2.3维保单位办公地址需在丹阳市云阳镇范围内，或在丹阳市云阳镇有驻点。

四、维保范围：院外高压线（西门线、锦湖线）、沿途分支箱及院内户外环网柜。

#### 五、维保内容：

5.1院外10kV供电线路的巡线、维修、抢修。

5.2分支箱及环网柜的巡查、维修、抢修。

六、技术服务要求：

6.1 每月对院外2路10kV高压线（西门线、锦湖线）及沿途分支箱、院内户外环网柜巡检2次，拍照留证并向院方提供巡检报告，双方签字确认。

6.2 在巡检中如发现安全隐患须立即通知院方，制定隐患整改方案，报院方批准后立即实施。

6.3 接到线路故障抢修通知后，抢修人员到场时间＜30分钟，施工期间如需停电，由维保方负责与当地供电公司协调。

6.4 维保方应指定巡线人员与院方对接（不限于1名）。

6.5 在巡线期间遇外破施工（打桩施工、吊车作业、挖掘机施工等），及时上报院方。

6.6 电缆通道巡视内容：

6.6.1电缆沟、井盖板或井圈损坏或丢失。

6.6.2电缆通道路面有挖掘痕迹和违章建房。

6.6.3通道路径标志桩、标志块缺失。

6.6.4电缆管沟、井被杂物堵塞。

6.6.5电缆排管未封堵或不到位。

6.7电缆本体巡视内容：

6.7.1电缆本体损伤或异常。

6.7.2电缆接头异常。

6.7.3电缆标志牌缺失。

6.8分支箱、环网柜巡视内容：

6.8.1设备名称缺失或模糊。

6.8.2外壳锈蚀老化、被撞变形、铰链损坏。

6.8.3基础沉降损坏、低洼易水淹。

6.8.4挂锁缺失或损坏。

6.8.5内部封堵不到位。

6.8.6环网柜内部柜体、机构锈蚀，带电显示器、电管指示灯故障。

6.8.7电缆头异常。

#### 七、权利与责任

7.1维保期间如使用到医院水、电、气，费用由院方承担。

7.2维保方维护、检修需严格按照国家电力行业相关标准执行，在完成巡线、维修、抢修整个过程中出现的一切安全责任由维保方承担，与院方无关。

7.3巡线、维修、抢修工作过程中操作失当造成的一切后果由维保方承担。

7.4 因巡检工作不到位或未及时维修、抢修造成的医院损失，由维保方赔偿。

7.4院方有权对维保方的施工质量进行监管、验收。

八、合同期：二年。

#### 九、商务要求

9.1结算方式：

9.1.1 根据考核得分，在年度维保到期后一个月一次性支付合同款。

9.1.2 维修、抢修工作中如产生材料费：维修、抢修工作完成、验收合格后2个月内完成审计并按审计结果一次性支付材料费。

9.1.3 所有巡线、维修、抢修工作不计人工费、措施费、设施费、交通费等。

9.1.4 维修、抢修人员的工具、安全保护设施以及劳动保护用品由维保方自备，不认定为材料费。

9.2报价要求：按2年期报价，报价＞3.6万元的为无效投标文件。

9.3考核标准：

月度考核分值为100分，全年为1200分，每年在合同款支付前，对照每月考核表计算出当年考核总得分

9.3.1考核总得分≥1080分为合格，院方按第九条要求进行结算。

9.3.2考核总得分＜1080分，每下降1分，扣除合同款的1%结算。

9.3.3考核总得分＜840分，合同终止，不结算合同款。

#### 附件：

**10KV供电线路代维考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **考核内容** | **考核标准** | **分值** | **扣分** | **得分** | **备注** |
| **服务规范****（40）** | 严格执行国家电力行业相关规范。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| 维保方应指定巡线人员与院方对接。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| 严禁私自传播院方相关资料，制作、复制、传播损害国家、单位或他人荣誉和利益的信息。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| 不得损坏院方财物 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| **服务质量****(60分)** | 每月对2路10kV高压线（西门线、锦湖线）及沿途分支箱、院内户外环网柜巡检2次，拍照留证并向院方提供巡检报告，双方签字确认。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| 在巡检中如发现安全隐患须立即通知院方，制定隐患整改方案，报院方批准后立即实施。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| 巡视报告中的内容和照片等应真实，不得弄虚作假。 | 一次不符扣10分 | **10** |  |  |  |
| 接到线路故障抢修通知后，抢修人员到场时间＜30分钟，施工期间如需停电，由维保方负责与当地供电公司协调。 | 一次不符扣10分 | **10** |  |  |  |
| 如巡线期间遇外破施工（打桩施工、吊车作业、挖掘机施工等）需及时拍摄照片上报院方。 | 一次不符扣10分 | **10** |  |  |  |
| 维修更换下来的故障配件及时交于院方处置。 | 一次不符扣5分 | **10** |  |  |  |
| **合计** | **100** |  |  |  |

#### 十、招标时间及地点

10.1 开标时间：医院通知；

10.2 招标地点：院内会议室；

10.3 招标方式：竞争性谈判；

10.4 投标文件1份，开标时提供（格式参见第二部分）。

#### 十一、投标人报名时提交材料

11.1 营业执照复印件（复印件盖公章）；

11.2 法人授权委托书及被授权人身份证复印件，法人参加报名的提供法人身份证复印件；

十二、其他：

投标人必须对技术和服务要求、商务要求在谈判响应文件中逐条作应答，否则视为投标文件不完整，作无效投标处理。

#### 第二部分 谈判响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院10KV供电线路维保招标项目

投 标 文 件

（招标编号： DRY-CG-2023028 ）

投 标 人（盖章）：

日 期：

#

投标文件目录

1. 投标函
2. 谈判响应报价表
3. 法定代表人身份证明书
4. 法定代表人授权委托书
5. 资格审查资料
6. 技术和服务要求响应偏离表
7. 商务响应偏离表

# 一、投 标 函

丹阳市人民医院:

1．我方己仔细研究了丹阳市人民医院10KV供电线路维保招标项目招标文件的全部内容，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：

（1）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人的所有规定。

5.（其他补充说明）。

  投标人(公章)：

法人代表或授权委托人（签字或印章）：

日期：

**二、** **谈判响应报价表（格式）**

|  |
| --- |
| 采购単位：丹阳市人民医院 |
| 项目名称：丹阳市人民医院10KV供电线路维保招标项目 |
| 投标单位（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） |  |
| 日期 |  |

注：1、总报价应包含磋商文件所确定的采购范围内的全部内容，含税。

2、投标供应商必须据实填写此表，项目报价不得超过预算。

**三、法定代表人身份证明书**

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 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖公章)

日期：

# 四、法定代表人授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）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：

#

# 五、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.本表后应附资质要求对应的相关证明材料复印件；2.无响应指标的应写明无。

**附：**

1. **独立承担民事责任的能力**

营业执照加盖公章

**（2) 资格承诺函**

致： 丹阳市人民医院

我单位参与（项目名称） （项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

1．我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2．我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3．我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4．我方参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

投标（响应）供应商（全称并盖章）：

供应商法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日期：

说明：1．供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函的，应按采购文件要求提供相应的证明材料。

2．供应商可删减承诺事项，删减的承诺事项须按采购文件要求提供相应的证明材料。比如删去本承诺函第3项的，则应按采购文件要求提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

### 六、技术和服务要求响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的技术和服务要求 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

1. “采购文件规定的技术和服务要求”应与招标文件中采购需求的“技术和服务要求”的内容保持一致。
2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
4. “备注”处可填写偏离情况的说明。

### 七、商务响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的商务条件 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的 “商务要求”的内容保持一致。

2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述或照搬照抄采购文件参数、不注明实际数值者的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4. “备注”处可填写偏离情况的说明。