附件1

珠海市香洲区第二人民医院空调维保服务采购项目

用户需求书

一、项目概况

**1.项目名称：**珠海市香洲区第二人民医院空调维保服务采购项目

**2.项目编号：**HQDY2025017

**3.服务期限：**合同签订生效之日起二年。

**4.服务范围：**珠海市香洲区第二人民医院及院办院管方式管辖南屏社区卫生服务中心（该中心下设广昌社区卫生服务站、广生社区卫生服务站、东桥社区卫生服务站）。

二、空调设备基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 院区 | 设备类型 | 品牌范围 | 数量（台） | 备注 |
| 香洲区第二人民医院（含南屏中心） | 壁挂/天花/落地空调 | 格力、美的 | 388 | 精密（1台）、  1HP（60台）、1.5HP（198台）、2HP（75台）、3HP（39台）、5HP（15台） |
| 广昌社区卫生服务站 | 壁挂/天花/落地空调 | 格力、美的 | 10 | 1HP（2台）、1.5HP（5台）、2HP（1台）、3HP（2台）、 |
| 广生社区卫生服务站 | 天花 | 格力、美的 | 4 | 5HP（4台） |
| 东桥社区卫生服务站 | 天花 | 格力、美的 | 12 | 3HP（12台） |
| 合计 | | | 413 |  |

说明：1.空调数量为暂定数，以进场时实际核点数量为准，如单项数量变化在20%以内时（含20%），不增加服务费。

2.空调开始使用时间为2003年至2025年。

三、项目需求

（一）服务要求

1.为我院及院办院管方式管辖南屏社区卫生服务中心（该中心下设广昌社区卫生服务站、广生社区卫生服务站、东桥社区卫生服务站）的所有空调（挂壁式、天花机、柜机空调系统）日常的维护、保养、检修及紧急故障处理服务，保证全院空调设备的正常运行。

2.维保方式（调研全包或半包两种方式，供应商需根据两类维保方式分别报价）：

（1）采用全包的责任方式，供应商提供劳务及空调零部件，包括服务范围内的人工费、管理费用、相关工具用具及劳保用品服装的使用费用、维护期内所有正常使用过程中损坏的零部件更换费、材料费、物资费、设备折旧费、加班费、突发作业费、保险费及各项税费等一切与完成本项目相关费用及合同实施过程中应预见和不可预见费用。

（2）采用半包的责任方式，即含人工及(除压缩机除外）所有配件，例如空调补加雪种、显示板、控制板、尘网、摇控器、风轮、风扇、电容、接触器等，（单价300元以内（含300元）的配件由服务公司承担相应更换费用，单价超过300元以上的由医院归口管理部门确认后由医院承担相应更换费用）。

（二）服务内容

1.接到科室报修通知后，当天要做出反应，及时查看故障原因及处理方法。（小故障1天内处理；需要更换配件的3天之内处理完成；其他特殊情况按科室要求配合维修。）

2.对于每季度巡查维护，供应商应制定实施计划，确保按照计划进行，并及时记录维护情况，完成后需将实施计划及维保记录提交采购人备案。

（三）服务质量要求

1.深度清洗要求

（1）每半年至少1次深度清洗，完成后需出具空调清洗记录。(包括清洗过滤器、冷凝器、蒸发器、风机、挂水盘和面板等部件)。

2.清洗过程中应使用环保清洗剂，避免对环境和人体造成危害

3.清洗完成后，应对空调系统进行全面检查，确保各部件安装正确、运行正常。

2.巡查维保要求

2.1每季度对全院空调设备的日常巡视检查工作，保证各空调设备正常运行，每季度10日前出具上个季度空调系统检修保养报告。

2.2分体、柜机空调机巡查维保要求

(1)外观检查:首先对空调机组和风管进行外观检查，查看是否有明显的损坏或变形，以及是否有异物堵塞。同时，检查排水管是否通畅，有无漏水水现象。

(2)电气部分检查:对空调的电气部分进行检查，包括电源线、插头开关等是否完好无损，无老化或破损现象。还需检查控制器、传感器、电机等是否正常工作，以及电气设备的接线是否牢固可靠，接地是否良好。

(3)制冷系统检查:检查冷凝器是否清洁，有无积尘或堵塞现象。同时，检查蒸发器是否结霜，以及是否存在漏氟现象。

(4)通风系统检查:检查通风管道是否有堵塞现象，是否需要清洗和疏通。同时，清理风口处的灰尘或异物，确保空气流通畅通。

(5)过滤网清洗:分体空调的过滤网容易积聚灰尘和细菌，清洗时可以用清水冲洗过滤网的背面，并用软毛刷轻轻刷洗。洗净后，置于阴凉处自然晾干。

(6)运行状况检查:检查空调的运行声音是否正常，是否存在异响等异常声音。同时，观察空调吹出的风是否正常，是否存在阻塞情况。

2.3天花机空调维保巡查要求

(1)外观检查:检查空调机组和风管是否有明显的损坏或变形，是否有异物堵塞，以及排水管是否通畅，有无漏水现象。

(2)电气部分检查:对电源线、插头、开关等进行检查，确保完好无损。同时，检查控制器、传感器、电机等是否正常工作，电气设备的接线是否牢固可靠，接地是否良好。

(3)冷凝器和蒸发器检查:检查冷凝器是否清洁，有无积尘或堵塞现象。对于蒸发器，检查是否结霜，以及是否存在漏氟现象。

(4)通风系统检查:检查送风、回风系统是否畅通，以及空气处理设名是否正常运行。同时，清理风口处的灰尘或异物，确保空气流通畅通(5)滤网清洗:定期清洗和更换滤网，防止细菌滋生，保证送风通畅。

附件2

**法定代表人（或者负责人）资格证明书及授权委托书（参考格式）**

**法定代表人（或者负责人）资格证明书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

（姓名）先生/女士，现任我单位（职务名称），为本单位法定代表人（或者负责人），特此证明。

单位（盖公章）：

代表人性别： 年龄： 身份证明号码：

联系电话：

营业执照号码：

**说明：参与供应商应提供法定代表人（或者负责人）身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

**法定代表人（或者负责人）授权委托书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

本授权书声明：我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人（或者负责人），现授权（单位名称）的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司的名义参加 项目（项目编号： ）的市场调研活动。代理人对该项目所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。特此委托。

法定代表人（或者负责人）（签字或者盖私章）：

投标人名称（加盖公章）：

说明：

1.有效期限：与本单位投标文件中标注的投标有效期一致。

2.参与代表为法定代表人（或者负责人），则本委托书不需提供。

3.参与代表为法定代表人（或者负责人）授权委托人的，须提供本授权委托书及被授权人身份证明复印件，否则作无效投标处理。

**说明：参与供应商应提供被授权人身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

附件3

**信用查询结果截图**

|  |
| --- |
| 网站查询结果截图 |

**说明：**供应商未列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“记录失信被执行人或税收违法黑名单”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）中“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间（以采购人或供应商提供网站查询结果截图）

附件4

**资格声明函**

致：珠海市香洲区第二人民医院

关于贵方项目名称： 项目（项目编号： ）公告，本签字或签章人愿意参加响应，提供响应文件中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.我方为本次采购所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；

2.我方是依法注册的法人，在法律上、财务上和运作上完全独立。

3.满足《中华人民共和国政府釆购法》第二十二条规定。

3.1具有独立承担民事责任的能力。

3.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.3具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

3.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3.5参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。

注：“重大违法”是指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。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

3.6法律、行政法规规定的其他条件。

4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5.为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目同一合同项下的其他采购活动。

供应商授权代表签字或签章：

供应商名称（加盖供应商公章）：

日期：

附件5

现场勘查报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 珠海市香洲区第二人民医院空调维保服务采购项目 | | | | |
| 项目编号 | HQDY2025017 | | | 包组号 | / |
| 单位信息 | 单位名称  （全称） |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 固定电话 |  |
| 项目联系人  姓名 |  | | 项目联系人手机 |  |
| 邮箱  （非常重要！请确保正确） |  | | | |
| 承诺：我单位承诺以上所填资料真实可靠。  勘查人签字：  报名日期： 年 月 日 | | | 单位盖章： | | |
| 声明 | 参与市场调研勘查单位发送本项目报名表至采购公告指定邮箱，视为有效送达。 | | | | |

附件6

珠海市香洲区第二人民医院空调维保服务项目

**报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **维保方式** | **投标总价（含税价）** |
| 珠海市香洲区第二人民医院空调维保服务采购项目 | **方式1：采用全包责任方式**（包括服务范围内的人工费、管理费用、相关工具用具及劳保用品服装的使用费用、维护期内所有正常使用过程中损坏的零部件更换费、材料费、物资费、设备折旧费、加班费、突发作业费、保险费及各项税费等一切与完成本项目相关费用及合同实施过程中应预见和不可预见费用。） | 大写： （元）  小写： （元） |
| **方式2：采用半包的责任方式**（即含人工及除压缩机除外所有配件，例如空调补加雪种、显示板、控制板、尘网、摇控器、风轮、风扇、电容、接触器等，单价300元以内（含300元）的配件由服务公司承担相应更换费用，单价超过300元以上的由医院归口管理部门确认后由医院承担相应更换费用）。 | 大写： （元）  小写： （元） |

报价单位授权代表签字或签章：

报价单位名称（加盖投标人公章）：

日期：

备注：

1.中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。

2．报标总价填写无条件折扣后的总价，不得填写除价格外的任何其他优惠。有条件折扣不得填写，报价将无效。

3．报价形式为总价包干，包含如人力成本、差旅费、为完成服务产生的必要其他费用、税费等一切与完成本项目相关费用及合同实施过程中应预见和不可预见费用。所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

附件7

**中小企业声明函（参考格式）**

（以下格式文件由供应商根据需要选用，所投供应商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（工程、服务）**

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）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）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）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）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。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

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。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。