**招 标 文 件**

**采购项目：江油市人民医院消防系统设施设备维护维修、保养及技术服务**

**采购文件编号：**

**目 录**

**第一章 投标须知**

**第二章 采购要求**

**第三章 评标、定标**

**第四章 附件**

# 第一章 投标须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **说明与要求** |
| 1 | 项目名称 | 江油市人民医院消防系统设施设备维护维修、保养及技术服务 |
| 2 | 项目地点 | 江油市人民医院院内 |
| 3 | 项目规模 | 1、门诊楼：地上8层地下1层，建筑面积：18000平方米。2、第一住院楼（包含综合楼）地上6层，建筑面积8500平方米。3、第二住院楼地上11层、辅助用房（地上2层、地下水泵房），共计建筑面积30000平方米。4、第三住院楼地上11层 地下1层，建筑面积：26147平方米。5、食堂。6、医院公共区域消防设施设备维护保养 |
| 4 | 日历工期 | 一年 |
| 5 | 项目要求 | 维护的基本内容:消防设施的维护须按照国家规范和各种仪器设备相应的维护规范进行,每月对使用方消防设备进行不少于一次的巡检。巡检内容包括:消防水泵系统、应急电源、消防水系统、消防广播、消防电话、消防疏散指示灯、消防应急照明、烟感温感系统、手报、消防应急柜、消防报警联动主机、电气火灾监控系统、七氟丙烷气体灭火装置等。对于消防设备故障维护、维护服务技术产生的费用,运维方负责，消防设备需更换损坏零部件及易损件价值低于300元由运维免费更换，更换高于300元的零部件双方协商解决。应建立消防设施档案文件,技术档案内容,消防设施的日常运行、巡检记录,消防设施故障及维修记录；各种设施的操作、使用、维护保养记录及操作规范；各种运维活动的操作指导文件和运维管理制度。消防设备发生故障，通知运维方后，到达医院时间不超过90分钟。5、中标人需委托第三方有检测资质的单位免费为医院出具消防年度检测报告1份。 |
| 6 | 服务及质量要求 | 一）维护、保养及技术服务项目的内容。火灾自动报警系统、气体灭火系统、消防广播及通讯系统、消火栓系统、喷淋系统、防火卷帘系统、通风排烟系统、防火分隔系统、消防水泵系统、应急疏散系统（应急照明灯具和疏散指示灯具）、USP/ESP应急电源等设备。（二）维护、保养及技术服务项目的质量要求。1、满足公安部消防维保198号文《社会消防技术服务管理规定》有关规定要求。2、火灾自动报警及联动系统。2.1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。2.2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（或区域控制器）、探测器、手动报警按钮等是否处于正常完好状态。2.3每月检查探测点的显示，联动程序2.4每月检查探测器清洁度、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。2.5每月检查模块通讯故障、自动诊断、历史记录。2.6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。2.7每月检查声光报警器（警铃）音响度、灵敏度，部位的正确。2.8每月检查本系统的值班记录，同管理部门消防值班人员共同做好维护保养的记录。2.9每月检查消防泵系统、通风排烟系统。2.10每月检查应有维保记录，维保记录应完整，并有检查人员签名和维保单位盖章。2.11每年检查下列功能：2.11.1采用检测设备分期分批试验探测器的工作情况，检测数量不少于总数的30%。2.11.2试验手动报警按钮报警功能，抽检数量不少于总数的30%。2.11.3自动或手动试验相关联动控制设备的控制和显示功能。2.11.4对系统回路电压、回路地阻、回路对地电阻进行检查、测试。2.12.5 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。2.11.6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。3、自动喷淋灭火、消火栓灭火系统、消防泵房系统。3.1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。3.2每季度检查功能：3.2.1启动消防泵，当消防水泵为自动控制启动时，应模拟自动控制的条件进行启动，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。3.2.2试验远距离启动泵按钮启动消防泵，抽检数量不少于总数的20%。3.2.3末端试水、屋顶消火栓出水，检查管网压力和水质。4、气体灭火系统4.1电源是否正常；4.2标志是否设置完好；4.3储存容器的工作压力是否不小于15MPA；4.4二氧化碳的充装量是否达到90％；4.5防护区有无改变，火灾声光报警器是否正常；4.6防护区内有无满足30秒内该区人员疏散完毕的通道和出口；4.7火灾事故照明和疏散指示标志是否状态良好；4.8防火门是否向疏散方向开启；并能自动关闭，任何情况下均能打开；4.9手动操作装置是否设在防护区外便于操作的地方；4.10自动控制、移动控制和机械应急操作是否适当；4.11配备专用的空气呼吸器或氧气呼吸器是否完好（如有）。5、通风、排烟系统5.1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。5.2每年检查下列功能：5.2.1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%。5.2.2试验自动方式关闭空调系统、电动防火阀。5.2.3试验手动方式关闭防火阀，抽检数量不少于总数的20%。6、防火分隔系统6.1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。6.2每年度检查下列功能：6.2.1试验自动方式启动防火门、防火卷帘门。抽检数量不少于总数的30%。6.2.2用手动按钮启动防火卷帘门，抽检数量不少于总数的30%。7.应急照明、疏散指示系统7.1每月抽检安全出口疏散通道、重要场所的应急照明或疏散指示标志是否处于正常完好状态，方位是否正确。发现和告知指示灯及标志损坏情况，应及时处理。7.2每季试验应急照明和疏散指示灯的工作照明度和疏散照明度，抽检数量不少于总数的20%。8、消防通讯、事故广播系统8.1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。8.2每年度检查下列功能：8.2.1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%。8.2.2试验选层广播、抽检数量不少于总数的30%。8.2.3试验从背景音乐状态下强切至事故应急广播状态的功能。9、移动灭火器材9、每年度检查灭火器压力、有效期等，必要时做喷射试验，抽检数量不少于总数的30%。10、其他10.1每月检查电源及切换设备等是否处于正常完好状态。10.2每月对电气火灾探测系统检查，遇问题应及时处理。10.3每年度检查下列功能：10.3.1试验消防电梯的紧急迫降功能。 |
| 7 | 项目申请人专业类别及资质等级 | 1.具有独立法人资格，经营范围满足招标资质要求。2.投标公司需提供“国家应急管理局”“四川省应急管理局”双备案材料。3.近三年承接过三级医院消防设施维护保养项目。4.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；5.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；6.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；7.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法及重大安全责任事故记录；8、投标公司需提供在本项目中的技术工作人员的社保缴纳情况9.符合法律、法规的其他条件。 |
| 8 | 勘察现场及咨询 | 本项目不组织各申请人勘察现场。咨询联系人：唐先生13608123361 |
| 9 | 最高控制价 | 8万元 |
| 10 | 项目期限 | 1年 |
| 11 | 投标文件份数 | 5份（一份正本，四份副本） |
| 12 | 招标时间、办法 | 接受网上报名，开标时间以电话通知为准。 |
| 13 | 开标时时及地点 | 开标时间以电话通知为准；地 点:江油市人民医院采购办公室 |
| 14 | 招标方式 | 综合评分法（详见附件一） |

# 第二章 投标要求

**一、投标文件的组成包括下列内容**

1.营业执照正、副本复印件加盖鲜章（注：报名时审验正本，收盖章的复印件）,有消防设施工程专业壹级资质。

2.法定代表人授权委托书（原件：格式参见附件）

3.投标代表人的身份证（提供复印件加盖鲜章）

4.维保服务方案（格式自拟）

5.类似项目业绩（格式见附件）

 6.企业员工相关的资质

7.报价（格式见附件）

**二、报价需知**

1.投标人的报价应包括完成项目的维保费、人工费、相关税费、管理费等一切费用。

 2.报价均应以人民币为结算单位。

3.报价原则：不能高于最高控制价。不正当竞争的报价视为无效报价。

**三、投标文件要求**

1.投标文件的封面或扉页至少应标明投标项目名称，投标人(公司）全称，并由投标人（公司）法定代表人或委托代理人签字并加盖公章。

2.投标文件应密封完整，密封最外层至少应注明项目名称，投标申请人全称，并加盖公章。

# 第三章 评标、定标

**一、评标**

评标专家按评分表内容评分，分数最高为中标人选。

**二、定标**

中标结果在医院官方网站进行公示，公示期为5个工作日。公示期内无异议三个工作日发出中标通知书。

**三、合同签定**

中标人接中标通知书后，应按通知规定的时间与招标人签订合同。招、投标文件均应作为合同附件。

# 第四章 附件

附件一：综合评分表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分　值 | **评分标准** | 备注 |
| 1 | 报价 | 40分 | 满足磋商文件要求且响应价格最低的响应报价为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：磋商报价得分=(磋商基准价／最后磋商报价)\* 40 | / |
| 2 | 技术、服务要求 | 10分 | 完全符合比选要求没有负偏离得10分；低于比选文件要求的（负偏离），一项扣5分，扣完为止。 | / |
| 3 | 项目服务方案 | 30分 | 1针对本项目消防设施巡检、维护、保养维修和相关技术档案等，提出合理的人员安排和服务实施方案。根据组织与保障措施是否完善、职责是否明确、可操作性是否强等情况进行综合评分，第一名得25分，第二名得22分，第三名得19分，第四名及以后得16分，未提供相关服务方案的不得分。2 维修服务60分钟内到现场得5分，60-90分钟内到现场得3分，90分钟以上不得分。 | 提供相关服务方案 |
| 4 | 相关业绩 | 8分 | 根据供应商提供的医院类拟服务项目业绩（2018年1月1日-至递交响应文件截止日）进行评定，每提供一个医院类似业绩得2分，最多得8分，不提供不得分。 | 提供合同或中标（成交）通知书复印件 |
| 5 | 管理体系证书、企业信用等级 | 6分 | 具有质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全体系认证证书及3A企业信用等级证书，每提供一个得2分，最多得6分，未提供不得分。 | 提供证书复印件 |
| 6 | 资格条件要求 | 4分 | 具备有建设行政部门核发的消防设施工程专业壹级及以上资质，并具备有效的安全生产许可证；须在四川消防救援总队官网的“消防技术服务机构管理平台”已登记。满足以上条件得4分，不满足不得分。 | 提供相关证明文件 |
| 7 | 响应文件的规范性 | 2分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得2分；有一项细微偏差扣0.5分，直至该项分值扣完为止。 | / |

### 附件二

### 法定代表人身份证明

投标单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字) 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (固定电话)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(移动电话)

系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(投标单位名称)法定代表人。

特此证明。

 投标申请人：（盖章）

 日 期： 年 月 日

 附：法定代表人身份证复印件

### 附件三

### 授权委托书

 本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(投标人名称)的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)为本公司的合法代理人，以本公司的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(投标人)的\_\_\_\_\_\_\_\_\_工程的投标活动。代理人在开选，评审，合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本法定代表人予以承认，由我单位负责履行。

 代理人无转委权，特此委托。

 代理人：（签字）

 身份证号：

参评申请人：（盖章）

 法定代表人：（签字）

 日期： 年 月 日

（法定代表人及委托代理人身份证复印件粘贴处）

附件四

### 类似项目业绩一览表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 客户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标申请人以上业绩需提供有关书面证明材料。

投标申请人名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表：（签字）

日期: 年 月 日

附件五：

### 报 价 表

项目名称：江油市人民医院消防系统设施设备维护维修、保养及技术服务

 项目报价： 元，

 大写（人民币）拾万仟 佰拾元角分

 报价单位：

 法人(代理人）：

 2021年 月 日