**江油市人民医院**

**下水管道临时性疏通服务项目采购需求**

1. **项目名称、数量、预算金额:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 预算金额（万元） |
| 1 | 下水管道临时性疏通服务 | 2年 | 35000/年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、项目类型：**服务类

**三、拟用采购方式及评审方法：**院内比选（最低评标价法）

1、具有独立承担民事责任的能力。

2、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4、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。

5、其它特殊资格要求：

**五、技术参数、要求：**

1.具有独立的法人资质。

2.经营范围包含医院排污管道及下水道临时性堵塞疏通工作。

3.有相应的清掏设备及人员。

4.有管道疏通时突发事件的应急预案，环境污染的应急预案。

5.疏通范围：江油市人民医院管辖区域包括但不限于内各楼层排污管道及下水管道等。

6.在合同期内根据业务需求24小时满足疏通作业服务要求，随叫随到进行疏通。

9.疏通期限为2年，以签订合同时间为准。

**★六、疏通费用底价：**主管道60元/次、支管道30元/次，年服务费用不高于年预算总费用，如超出年总预算后中选人免费进行疏通服务。

**七、商务要求：**

1、服务期限：2年，以签订合同时间为准。

2、服务地点：江油市人民医院指定地点。

3、质保期：≥两年。

4、履约验收：

（1）排污管道及下水道疏通验收标准：保证作业管道通畅无堵塞现象，申请疏通科室签字确认。

（2）接申请疏通科室通知，1小时内到达现场进行疏通作业，未按时到达扣除当月疏通服务费用300元。

1. 付款方式：每月根据疏通申请人签字确认表，中选人出具当月合法有效的增值税普通发票及凭证资料进行支付结算。售后服务及时可靠，满足要求，招标方在收到中选人每月（付）收款申请后，在30个工作日内支付中选人当月实际疏通作业服务费。

6、其他未尽事宜以签订合同为准。