成都市金牛区妇幼保健院

消防、视频监控项目市场调研公告

为进一步加强成都市金牛区妇幼保健院（以下简称业主方）的安全，做好消防监控防范工作，业主方决定面向社会以公开调研的方式，遴选公司，对消防、视频监控实施外包。

一、**项目基本情况**

1.服务范围

院区内大门、各楼层

2.服务内容

根据医院需求，公司向医院提供消防监控中心服务，并按照公司的管理模式由双方共同管理，依据双方确认的岗位职责要求和医院的相关管理制度公司承担医院消防监控中心和视频监控室的实时监控和消防预判、处置等事项。公司派遣人员必须执行医院的工作指令，接受医院工作考评，遵守医院的规章制度。

3.人员配置

人员配置 6人，医院有权按照实际到岗人数支付劳务费。

**二、项目要求**

根据医院需要及本项目实际情况要求，公司对本项目实行专业化消防监控服务，公司制定服务方案经医院确认，科学合理安排每个班次值班入员。医院有权根据《消防法》和实际需要增减消防监控中心人员人数。如需增加消防监控人员编制，医院应提前一个月通知公司：如需减少消防监控人员编制，医院提前两个月通知公司。涉及重大紧急安保事项不受时间限制，公司不得拒绝医院要求，并且医院有权按照消防监控人员的増减来调整消防监控人员服务费。

人员要求：

身体条件：身高原则在160cm以上，双眼裸视4.0及更佳，身体健康，相貌端正，无传染性疾病，年龄18-55岁之间。
 政治素质：热爱祖国，拥护党的路线、方针、政策，尊重领导和服务对象，服从安排，听从指挥，无违法犯罪记录等。爱岗敬业，恪尽职守，严守秘密，遵纪守法，文明执勤，礼貌待人，敢于同违法犯罪现象作斗争。
 业务技能要求：具备相关法律法规知识和消防知识，持有《构筑物消防员证》或成都市消防部门指定消防技能培训学校培训合格证书，具备一定的语言和文字表达能力。
 文化条件：具备初中以上文化，具备良好的语言表达及沟通协调能力。
 项目负责人(保安大队长或项目经理)经医院面试合格方可任职，医院要求更换项目负责人，公司应当予以更换。

**三、参与人具备条件**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次调研活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、调研申请人及所响应产品符合法律、行政法规规定的其他强制性条件；

7、不接受联合体参选。

**四、调研文件**

参与调研的公司，需提供调研文件，调研文件包括：

1.公司营业执照（实质性要求）

2.报价、法人授权书（格式见附件1）

3.公司具有质量管理体系认证证书、环境管理认证证书、职业健康安全管理认证证书（如有）

4.公司业绩合同证明（提供至少1个）

5.其他证明企业实力的材料

6.服务方案

（其中1—5项，提供复印件加盖鲜章，并密封）

**五、调研文件递交时间、地点**

**递交文件截止时间：**2021年3月19日17：00前。

**递交文件地点：**成都市金牛区妇幼保健院8楼院务部。调研文件必须在递交调研文件截止时间前送达调研地点。逾期送达、密封和标注错误的调研文件，恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

**六、其他说明**

1.项目解释权归院务部，联系人：张老师68938000。

2.各参会供应商如对此项目有质疑、投诉，请于采购时间截止前即2021年3月19日15：00点前以书面形式向纪检监察室提出，超期不予受理。纪检监察室联系人：邹老师69517102。

附件1

**XXXXXXXXXXXX项目**

**调研响应文件**

**单位： （盖单位章）**

**法定代表人或**

**其委托代理人： （签字或盖章）**

 **日 期： 年 月 日**

**目 录**

1.报价函、法人授权书

2.公司营业执照（实质性要求）

3.公司具有质量管理体系认证证书、环境管理认证证书、职业健康安全管理认证证书（如有）

4.公司业绩合同证明（提供至少1个）

5.其他证明企业实力的材料

6.服务方案

1.报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 每人每月价格（元） | 人数 | 每月总价 | 备注 |
|  |   | 6 |   |   |
| 优惠情况（如有）： |

**注：**

1.报价应是最终的总价，包括保险、代理、培训、税费和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

## 2.法定代表人身份授权书

成都市金牛区妇幼保健院：

本授权声明：（投标人名称）

（法定代表人姓名 、职务 ）授权（被授权人姓名 、职务 ）为我方“ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

3.企业法人营业执照副本（机构代码证副本、税务登记证副本，办理了三证合一不需提供）（复印件，盖鲜章）

1. 资质证书（复印件，盖鲜章）

5.其他资料（业绩、人员能力等）

6.服务方案