成都市金牛区妇幼保健院

院内询价采购公告

成都市金牛区妇幼保健院作为采购人，根据工作安排，拟通过比选方式确定“中央空调维保服务供应商”，欢迎符合条件的供应商参加。具体事宜公告如下：

一、项目名称

成都市金牛区妇幼保健院中央空调维保服务比选项目

二、项目介绍

成都市金牛区妇幼保健院共有室外机组76组，室内机组379组。

三、投标人要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力；

2. 具有良好的商业信誉；

3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4. 有依法缴纳税收和社会保障基金的良好记录；

5. 在经营活动中没有重大违法记录；

6. 投标人应遵守有关的国家法律、法令和条例；

7. 投标人应提供有效的营业执照含法人身份证复印件、相关资质证书。

8. 投标人被授权人身份证复印件及委托书；

10. 所有投标文件都必须在封袋骑缝处以显著标志密封；

11. 投标人中标后施工过程中出现设备及人身安全事故由中标单位承担；

四、服务内容

保养內容及范围(並不少于以下项目):

A. 室外机:主板、压缩机、冷媒管路、蒸发器/冷凝器、四通阀、风机、冷媒压力、线路部件检测;

B. 室內机: 主板、蒸发器/冷凝器、冷媒管路、排水管路、

搖控接收及显示系統、过滤网、线路等部件检测;

C．清洗工作：每季度对室外机散热铝翅片、风机，室内机过滤网、外罩进行清洗除尘一次；

Ｄ. 每月对空调系统、新风系统进行一次巡检、每六个月进行一次半年检、每 12 个月一次年检；

1. 所有巡检维修需有纸质记录单。

五、投标文件的递交

1.投标文件应包含：报价表；本公告所列全部文件；

2.投标文件装订要求：A4大小纸张，成本装订并密封，一式一份。

3.投标截止时间：2021年12月28日17:30，投标文件密封送至我院院务部张老师收。

4.投标文件递交地址：成都市金牛区妇幼保健院（8楼院务部）。

地址：成都市长月路12号

联系人：张老师

电话：028-68938000

**附件1**

**项目报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 中央空调维保服务 | 报价（元） |
| 1 |  |  |

单位名称：

代表签字：                联系方式：

日期：

**附件2**

法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

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。