**供应商须知**

**一、供应商须提供证明材料**

1、营业执照、基本开户证明（复印件加盖公章）

2、相关消防设施维修保养资质证书（复印件加盖公章）

3、法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

4、报价表

**按以上要求提供证相关证件及资料各一份、不可缺项，按顺序装订。**

**二、供应商须满足以下要求**

1、付款方式：合同签订后半年付合同价款50%，剩余款项一年后无息付清余款。

2、服务年限：1年

3、报价为一次性报价，包括人工费、维修费及税金等所有费用。

4、维保范围、周期和方式

（1）维保范围：包括火灾自动报警系统、消防水源、室内外消火栓系统、自动喷水灭火系统、气体灭火系统、防排烟系统、消防应急照明和疏散指示系统、防火分隔设施、消防器材、消防阀门等。

（2）维保周期：每年至少进行一次全面检查和调试，每月、季度按照规范要求进行检测。

（3）维保方法：1、巡检过程应依据新消防法的每项条款进行严格检查。2、每次巡检完成后发现的一些问题以及季度巡检和年度巡检结束后要以书面报告形式上报医院，并签字确认。3、日常收到故障排除信息，确认什么故障，不论故障大小尽量做到维保人员到场确认并予以排除。4、如故障问题无法解决，向公司技术支持反应相关故障情况，尽一切可能当场将故障排除。5、如遇重大特殊的故障问题，应向公司领导汇报具体情况并书面上报医院，等待具体处理方案。6、节假日人员全员在岗，遇有突发的故障问题迅速赶赴现场。

（4）维保记录和报告：记录每次巡检和维修的情况，编写维护报告并上报消防救援机构服务平台

5、评分细则（10分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 | 主要内容及分值 | | 评分方法 |
| 一 | 报价 3分 | | 报价最低的供应商的价格为基准价，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: 报价得分=(基准价/最后报价)\*30%\*10 注:小数点后保留2位有效数字 |
| 二 | 服务方案 7分 | 工作计划  0-3分 | 针对本次维保项目的整体工作情况、安全管理方法及维保人员的情况进行打分 |
| 人员、设备及其他物品投入情况  0-2分 | 根据供应商针对消防设施维保项目投入的人、财、物情况进行打分 |
| 突发事件应急措施  0-2分 | 针对工作过程中出现的突发事件，是否具有具体、可行、全面的突发事件应急保障措施 |

**备注：请按照相关评分细则提供相关内容。**

报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **报 价 项 目 明 细** | |
| **1** | 内容 | 聊城市眼科医院消防设施维保采购项目 |
| 项目总报价 | 大写：  小写： 万元 |
| **2** | 付款方式是否满足 | 🞎是 🞎否 |
| **3** | 其他优惠条件 |  |

**供应商名称（盖章） ：**

**法定代表人或授权代表签字：**