**三院医用电梯维修询价招标要求：**

1.资质要求：

维修商必须有电梯安装维修B级以上(包含B级）资质供应商应具有承担过的同类型服务项目业绩，维修工程师通过设备原厂同类设备培训合格证，本省区内设有维修部门或分公司

2.电梯维修要求：电梯维修项目：（怡达电梯-三层三站）更换原电梯控制单元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 维修原因 | 处理方式 | 数量 |
| 1 | 控制柜(包含电气设备） | 原件老化，故障频发 | 更换 | 1 |
| 2 | 轿顶检修箱 | 原件老化，故障频发 | 更换 | 1 |
| 3 | 轿内显示板 | 原件老化，故障频发 | 更换 | 1 |
| 4 | 轿内指令板 | 原件老化，故障频发 | 更换 | 1 |
| 5 | 外呼盒 | 原件老化，故障频发 | 更换 | 3 |

###### 3.施工要求

遵守招标方单位的相关规定，维修完成后达到电梯安全运行要求（符合国家规定的相关要求）。

4.施工质量

4.1正常使用情况下，其使用寿命必须保证1年以上。

4.2保修期内，出现任何质量问题，维修单位必须1小时内（或在国家相关部门规定的时间内）到达现场免费解决

**投标文件组成**

封面

目录

一、投标函

二、投标报价表

二、技术规格偏离表

三、资格证明文件

（投标人按招标公告要求提供证明材料，包括营业执照（副本）扫描件、资质证书（副本）扫描件等。）

四、其他证明材料（服务承诺书、类似工程业绩一览表、本项目架构人员表）

**投标函I**

**招标机构：芜湖市第三人民医院**

1、在研究了电梯维修项目 招标文件（含补充文件）后，我们愿意按人民币（ 大写 ）（小写 元）的投标总价，遵照招标文件（含补充文件）的要求承担本招标项目的实施，完成本次招标范围的全部项目内容及其保修工作。

2、如果你单位接受我们的投标，我们将保证在 20个日历天的供货期内完成本招标项目的全部工作内容，并达到招标规定的要求。

3、我们同意从规定的开标之日起56个日历天的投标书有效期内严格遵守投标文件的各项承诺。在此期限届满之前，本投标书始终将对我方具有约束力，并随时接受中标。

4、在合同书正式签署生效之前，本投标书连同你单位的中标通知书将构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。

投标人： (盖单位电子印章)

单位地址及邮政编码：

法人代表（盖电子印章）：

联系电话（传真）：

开户银行名称：

开户银行账号（基本账户）：

开户银行地址：

开户银行电话：

                                                          年    月    日

二、投标报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 标题 | 内容 |
| 项目名称 | 电梯维修项目 |
| 供应商（签章） |  |
| 法定代表人或其代理人（签章） |  |
| 投标总价 | （**大写** ）（**小写** ） |
| 供货期 | 20工作日 |
| 法定代表人 |  |
| 授权代理人 |  |

### 三、技术规格偏离表

**技术规格偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目名称 | 技术参数要求 | 投标单位技术参数 | 偏离（正或负） | 说明 |
| 1 | 电梯维修 | 更换控制柜（包含电气设备） |  |  |  |
| 更换轿顶检修箱 |  |  |  |
| 更换轿内显示板 |  |  |  |
| 更换轿内指令板 |  |  |  |
| 更换外呼盒 |  |  |  |
| 施工要求 遵守招标方单位的相关规定，维修完成后达到电梯安全运行要求（符合国家规定的相关要求） |  |  |  |
| 正常使用情况下，其使用寿命必须保证1年以上。 |  |  |  |
| 保修期内，出现任何质量问题，维修单位必须1小时内（或在国家相关部门规定的时间内）到达现场免费解决问题 |  |  |  |

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书申明，我        (姓名)系                  (投标人名称)的法定代表人，现授权委托                          (姓名) 为我方代理人，参加             (招标人名称)                                     (项目名称) 的投标活动。代理人在本项目的投标、开标、评标、合同谈判及合同的执行和保修保养时签署的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认，并承担其法律后果。委托期限：自本委托书签发之日起，至本招标项目履约结束时止。

代理人无转委托权，特此委托。

    代理人：

代理人身份证号码：

        性别:

        年龄：

投标人：

法人代表：             （）

法人代表身份证号码：

签发日期:     年   月  日