**达州市中西医结合医院电梯维保服务项目**

**竞争性磋商文件**

**中国·四川**

**达州市中西医结合医院**

**编制**

**2021年01月**

# 第一章 磋商邀请

达州市中西医结合医院拟对达州市中西医结合医院电梯维保服务项目采用竞争性磋商方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性磋商。

**一、采购项目：**达州市中西医结合医院电梯维保服务项目**。**

**二、采购内容：**

本项目采购内容为达州市中西医结合医院19台电梯维保服务。

凡获取竞争性磋商文件的供应商，对磋商内容进行投标的，必须制作响应文件，并响应竞争性磋商文件的要求。

**三、供应商参加本次采购活动应具备下列条件：**

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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件；

7、根据采购项目提出的特殊条件：

供应商具有2019年6月1日以前颁发的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》（电梯安装、维修A级或B级）；或具有2019年6月1日以后颁发的《中华人民共和国特种设备生产许可证》（电梯安装（含修理）曳引驱动乘客电梯(含消防员电梯）v≤6.0m/s或v≤2.5m/s）。

8、本项目不接受联合体参与采购活动。

**四、磋商文件获取：**

因疫情防控需要，凡有意参加磋商的供应商请登录我院官网（<https://www.dz2yy.com/>），在“公告医讯”栏目“达州市中西医结合医院电梯维保服务项目竞争性磋商公告”内自行下载获取磋商文件。

**五、递交响应文件截止时间：2021年2月7日17: 30（北京时间）：**

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，采购人恕不接收。

**六、响应文件开启时间及地点：** 2021年2月8日10时00分，地点以电话通知为准。

**七、联系方式**

**采 购 人：达州市中西医结合医院**

地 址：达州市中西医结合医院（通川区龙泉路1号）

联 系 人：程老师

电 话：15281892579

# 第二章 磋商须知

### 一、供应商须知附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| 1 | 采购人 | 达州市中西医结合医院 |
| 2 | 项目名称 | 达州市中西医结合医院电梯维保服务项目 |
| 3 | 采购方式 | 竞争性磋商 |
| 4 | 评分办法 | 综合评分法 |
| 5 | **最高限价**  **（实质性要求）** | 本项目采购预算品目为达州市中西医结合医院电梯维保服务项目，最高限价为人民币9.5万元/年（大写：玖萬伍仟圆整）  磋商报价超过本项目采购最高限价的作无效投标处理。 |
| 6 | 联合体 | 本项目不接受联合体参与。 |
| 7 | 递交响应文件截止时间 | 2021年2月7日17：30（北京时间） |
| 8 | 磋商有效期 | 递交响应文件截止之日起60日历天 |
| 9 | **响应文件份数**  **（实质性要求）** | 正本1份、副本2份，需装订（需正本加盖鲜章扫描件PDF格式存档）。 |
| 10 | 探勘 | 供应商自行收集项目所需相关资料，必要时可向采购人索取；自行踏勘项目所在地周边敏感位置。 |

## 

# 第三章、响应文件

### 1.响应文件的组成（实质性要求）

供应商应按照磋商文件的规定和要求编制响应文件。供应商在成交后将成交项目的非主体、非关键性工作分包他人完成的，应当在响应文件中载明或磋商过程中澄清。供应商编写的响应文件应包括资格性响应文件和其他响应文件两部分，分册装订。

### 2.响应文件的语言（实质性要求）

14.1 供应商提交的响应文件以及供应商与采购人就有关报价的所有来往书面文件均须使用中文。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，供应商的响应文件将作为无效处理。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）

### 3．计量单位（实质性要求）

除磋商文件中另有规定外，本次采购项目所有合同项下的报价均采用国家法定的计量单位。

**4. 报价货币（实质性要求）**

本次磋商项目的报价货币为人民币，报价以磋商文件规定为准。

**5.响应文件格式**

5.1 供应商应执行磋商文件第七章的规定要求。

5.2 对于没有格式要求的磋商文件由供应商自行编写。

**6.响应文件的编制和签署（实质性要求）**

6.1响应文件正本壹份、副本贰份、并在其封面上清楚地标明响应文件、采购项目名称、包件号及名称（若有）、供应商名称以及“正本”或“副本”字样。响应文件内容须由资格性响应部分及其他响应部分组成，若正本和副本有不一致的内容，以正本书面响应文件为准。

6.2 响应文件正本和副本均需在规定签章处签字和盖章。响应文件副本可采用正本的复印件；（需正本加盖鲜章扫描件PDF格式存档）。

6.3响应文件的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字并盖供应商公章。

6.4响应文件应由供应商法定代表人或主要负责人或其授权代表在响应文件要求的地方签字（或加盖私人印章），要求加盖公章的地方加盖单位公章，不得使用专用章（如经济合同章、投标专用章等）或下属单位印章代替。

6.5响应文件正本和副本需要逐页编目编码。

6.6响应文件正本和副本应当采用胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。

6.7响应文件应根据磋商文件的要求制作，签署、盖章。

6.8响应文件统一用A4幅面纸印制，除另有规定外。

**7.响应文件的递交**

7.1 资格性响应文件和其他响应文件应于递交响应文件截止时间前送达指定地点，采购人拒绝接收截止时间后送达的响应文件。

7.3 本次采购不接收邮寄的响应文件

# 第四章 供应商资格条件要求

**一、参加磋商的供应商应具备下列资格条件：**

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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件；

7、根据采购项目提出的特殊条件：

供应商具有2019年6月1日以前颁发的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》（电梯安装、改造、维修A级或B级）；或具有2019年6月1日以后颁发的《中华人民共和国特种设备生产许可证》（电梯安装（含修理）曳引驱动乘客电梯(含消防员电梯）v≤6.0m/s或v≤2.5m/s）。

8、本项目不接受联合体参与采购活动。

# 供应商资格证明材料

**一、供应商应提交的资格证明材料：**

（1）具有独立承担民事责任的能力：企业法人或者其他组织的营业执照副本复印件、组织机构代码证副本（复印件）、税务登记证副本（复印件）, 已经办理三证合一的只需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本（复印件）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：

①具有良好的商业信誉承诺函。（可提供承诺函，格式自拟 ）

②提供2018或2019年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）；也可提供2018或2019年度供应商内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表）；也可提供截至响应文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；成立不足一年的单位提供工商备案的公司章程；事业单位提供财务会计制度管理文件。

（3）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。（可提供承诺函，格式自拟 ）

（4）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2018或2019年任意一个月或连续三个月纳税及社保缴纳证明材料；

（5）参加本次政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录，提供承诺函（格式自拟）；

（6）符合法律、行政法规规定的其他条件的承诺函（格式自拟）。

（7）根据采购项目提出的特殊条件：

供应商具有2019年6月1日以前颁发的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》（电梯安装、改造、维修A级或B级）；或具有2019年6月1日以后颁发的《中华人民共和国特种设备生产许可证》（电梯安装（含修理）曳引驱动乘客电梯(含消防员电梯）v≤6.0m/s或v≤2.5m/s）。（需提供有效证书复印件加盖鲜章）

**注： 1.上述证明材料要求提供原件的必须提供原件，提供的复印件必须加盖供应商鲜章。**

# 采购项目技术、服务及其他商务要求

**一、项目概况：**

（一）项目名称：达州市中西医结合医院电梯维保服务项目；

（二）项目业主：达州市中西医结合医院；

（三）釆购内容：电梯维护保养服务。

**二、采购需求：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在项目 | 电梯种类 | 总数量(台) | 详细数量（台） | 层/站 | 备注 |
| 住院部 | 医用电梯 | 10 | 2 | 14层/14站 |  |
| 8 | 14层/14站 |  |
| 门诊部 | 医用电梯 | 5 | 5 | 5层/5站 |  |
| 全科医生培养大楼 | 医用电梯 5 5层/5站 | 3 | 3 | 5层/5站 |  |
| 大西街 | 医用电梯 | 1 | 1 | 9层/9站 |  |
| 合 计 | | 19 |  |  |  |

1. **维保服务内容**

1、本次维保项目包含日常维护保养费用。

2、**（实质性要求）**日常维保必须满足TSG T5002-2017《电梯维护保养规则》，DB51/T2239-2016《电梯维护保养规范》。

**3、（实质性要求）**供应商必须通过项目所在地市场监督管理局维保资质备案，作业区域包含项目所在地，能在项目所在地的市场监督管理局官方网站查询；（提供证明材料或承诺在项目实施前完成备案）

1. **商务要求**

1、服务期限：本项目期限为两年。

2、验收标准：

2.1《电梯制造与安装安全规范 》GB7588-2003等现行国家标准，以政府相关职能部门验收通过为准。

2.2维保服务完毕，采购人和成交供应商联合进行质量自检，自检合格后申请项目所在地的特检所进行验收。

2.3、其他未尽事宜，由采购人和成交供应商在签订釆购合同时约定。

# 第七章 响应文件格式

一、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，但是，供应商响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，磋商小组将在评分时以响应文件不规范予以扣分处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格性响应文件”格式**

**封面：**

**（正本/副本）**

**项目名称：**

**资格性响应文件**

**供应商名称：**

**响应时间：2020年月日**

**一、法定代表人/单位负责人授权书**

**达州市中西医结合医院：**

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方 “” 项目：磋商采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人（委托人）签字或者加盖个人名章：。

授权代表（被授权人）签字：。

供应商名称：（单位盖章）。

日 期：。

注：1. 法定代表人/单位负责人不亲自参加投标 ，而授权代表参加投标的适用。

2.供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

3.应附法定代表人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

4.身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

5.身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

**二、法定代表人/单位负责人身份证明**

达州市中西医结合医院：

（法定代表人/单位负责人姓名）在（供应商名称）处任

（职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

法定代表人/单位负责人联系方式：。

特此证明。

供应商名称（公章）：

法定代表人/单位负责人（签字或签章）：

日 期:

**说明：上述证明文件在响应文件中附有法定代表人/单位负责人身份证复印件（身份证两面均应复印）时才能生效,不允许粘贴。**

**法定代表人/单位负责人身份证样式(仅供参考)：**

**身份证复印件背面**

**身份证复印件正面**

**三、承诺函**

达州市中西医结合医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据磋商文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目磋商文件中规定的实质性要求，如对磋商文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对磋商文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

四、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

五、响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

法定代表人法定代表人/单位负责人签字或者加盖个人私章：

授权代表签字：

供应商名称：（盖章）

日 期：2020年月日

**四、供应商和磋商其他资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

注：投标人应按磋商文件相关要求提供佐证材料，有格式要求的从其要求，无格式要求的格式自拟。

**第二部分 “其他响应性文件”格式**

**封面：**

**（正本/副本）**

**项目名称：**

**其他响应性文件**

**供应商名称：**

**采购项目编号：**

**响应时间：2020年月日**

**一、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**二、报价函**

达州市中西医结合医院：：

1.我方全面研究了“”项目磋商文件，决定参加贵单位组织的本项目磋商采购。

2.我方自愿按照磋商文件规定的各项要求向采购人提供所需工程，总报价为人民币万元（大写：）。

3.一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4.我方同意本磋商文件依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5.我方为本项目提交的响应文件正本1份，副本2份，用于磋商报价。

6.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与磋商报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7.本次磋商，我方递交的响应文件有效期为磋商文件规定起算之日起天。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：2020年月日

**三、报价明细表**

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务明细** | **服务内容** | **报价（万元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 磋商报价 | | | （大写）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （小写）: | |

注：

1.以上表格格式行可增减。

2.供应商必须按“报价表”的格式及采购所需服务详细报出各类服务的价格，**不得漏报，否则视为已包含在磋商报价中不再单独另行报价，不影响有效性**。

3.磋商报价应是磋商文件要求的全部服务的最终报价，包括人工费、国内税费、培训等费用以及一切其它相关费用。

4.“报价表”为多页的，每页均需加盖供应商公章（实质性要求）。

供应商名称：　　　　　　　　　　　　　（加盖公章）

法定代表人或代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字或签章）

日期：2020年月日

**八、服务要求应答表**

采购项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件响应 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：供应商必须根据磋商文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**九、商务应答表**

采购项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件响应 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：**供应商若完全满足竞争性磋商文件要求的，可不填写。若有偏离，应逐一填写。供应商不得虚假响应，否则将取消其报价或成交资格，并按有关规定进行处罚。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**十、供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | | **是否通过验收** | | **备注** | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
| **····** |  |  |  |  | |  | |  | |

以上格式可自行增减

注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**十一、实施本项目的主要人员情况表**

采购项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 相关资料（无可不提供） | | | |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行可增减。

2.证明材料详见综合评分明细表。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**十二、本项目的服务方案**

采购项目名称：

采购编号：

由供应商自行编写，格式不限，但应包含不限于：综合评分明细表涉及内容。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月日

**十三、最终报价表**

一、关于最终报价表的说明：

1、**最后报价表不需要封装在响应文件中；**

2、最后报价表是在通过相关评审后，向评审委员会单独密封递交的文件，需由法定代表人或授权代表签字；

3、最后报价表可以供应商的法定代表人或授权代表在最后报价时手工填写；

4、最后报价超过本项目预算的，作无效响应处理。

二、最后报价表格式：

**最终报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 服务期 |  |
| 最终报价 | **人民币小写：**  **人民币大写：** |
| 其他要求 |  |

**注：1、最终报价包括供应商完成本项目所需的一切费用。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期：2020年月 日

# 

**3.综合评分**

3.1本次综合评分的因素是：报价、方案、履约经验、售后服务、实施方案、响应性文件的规范性等。

## 3.2综合评分明细表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 综合评分法 | 分值 | 评分标准 |
| 1 | 报价（30%） | (30分） | 满足磋商文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)\*30、（评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位）。 |
| 2 | 许可级别指标（5%） | (5分) | 供应商具有2019年6月1日以前颁发的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》（电梯安装、改造、维修A级）；或具有2019年6月1日以后颁发的《中华人民共和国特种设备生产许可证》（电梯安装（含修理）曳引驱动乘客电梯(含消防员电梯）v≤6.0m/s）得5分B级或v≤2.5m/s 得3分，其余不得分 |
|
| 3 | 服务方案（21%） | (21分） | 1、根据本项目招标要求、使用特点提出合理的服务理念，提出服务定位、目标，投标人的管理模式能够切合实际，且安全可行。包括维保质量及保障措施、安全管理体系及措施、维保方案与技术措。本项满分16分，不提供不得分。  2、满足TSG T5002-2017《电梯维护保养规则》，DB51/T2239-2016《电梯维护保养规范》做出书面承诺得5分，不提供不得分。 |
|
| 4 | 履约能力及履约经验（32%） | 履约能力(16分) | 供应商针对本项目提供人员配备方案，其中：  1、拟投入本项目的项目经理具有机电相关专业工程师职称得4分；项目技术负责人具有机电相关专业工程师职称的得4分；本项满分为8分。（技术负责人与项目经理不得为同一人。）  2、拟投入本项目的安全员、质量员、材料员、资料员配备齐全，并具备电梯机械安装维修、电梯电气安装维修两种岗位证（可以两证合一）；每有一个得2分，最多得8分。（注：需提供相关人员证明材料：证书复印件并加盖公章，并提供本单位人员证明材料。） |
| 业绩(16分) | 提供自2018年（含）以来，供应商具有同类大型医院（三乙以上，单个项目10台以上）或大型公共场所（单个项目40台及以上，不含住宅小区）的履约经验，每有1个得4分（提供中标通知书或合同复印件、原件备查）。本项累计最高得16分。 |
|
| 5 | 安全保障（2%） | 购买电梯责任保险转移风险（2分） | 能提供上一年度电梯设备保险凭证。得2分不提供0分 |
| 6 | 备件及专用工具（4%） | 供应商服务水平（4分） | 提供本次项目常用备件一览表和专用工具一览表得4分（附库房备件和专用工具照片及库房所在位置并加盖公章） |
| 7 | 社会责任（2%） | 供应商的社会责任（2分） | 供应商在社会责任实施方面的综合表现：积极参与捐赠、社会救助等公益性活动，并承担相应社会责任得2分，未提供不得分（提供复印件、原件备查） |
| 8 | 社会荣誉（2%） | 社会荣誉及表彰（2分） | 供应商曾获得政府部门表彰、行业信用评价、星级评定、评优评级。每有1项得1分（提供复印件、原件备查）。本项累计最高得2分。 |
|  |  |  |  |
| 9 | 配件价格(2%) | 配件价格(2%) | 供应商承诺配件价格下浮市场价20%得2分(提供承诺函并加盖鲜章) |