**关于邀请参加项目采购前综合论证的函**

**各相关供应商：**

威海市立第三医院拟对编号LZ2022-36ZW的整体保洁服务项目实施采购前综合论证，欢迎相关供应商积极参与。

拟参与供应商务必全面、认真阅读本函所有内容，并严格按照本函要求落实参与事宜。未按要求履行程序或者未按要求提供资料的供应商，无法取得参与资格。

**一、论证的时间**

2022年12月15日14:00，当日13:45至13:55签到

**二、论证的地点**

威海市立第三医院三楼西区第二会议室

**三、论证的内容**

18个月期医院整体保洁服务。具体内容与要求见附件4《项目的基本要求》。使用非整年服务期的原因是为了避开新老合同在春节时间段更替，但本项目报价使用一年为报价单位。

**四、论证的报名**

拟参加的供应商应当于 2022年12月13日17:00前派员持公司《营业执照》复印件1份和手工填写的附件5《报名信息表》1份到医院招标办报名。

**五、论证的目的与方式**

通过与供应商进行沟通与谈判，掌握相关产品与服务的质量层次、价格水平、配置方案、保障体系、市场应用等相关信息，为未来实施采购提供标准和依据。

论证参照竞争性蹉商方式，商谈的顺序按照报名的先后顺序反向进行。

供应商不可就本项目的全部或者部分提供超过一种方案要求医院实施选择。

**六、论证现场需要的资料**

**（一）销售商资质**

1.《营业执照》复印件1份

2.如，服务属于经营行政许可管理或者经营强制认证管理的，提供相关资质复印件1份

**（二）参与人员资质**

附件1格式的《法人授权委托书》1份

**（三）报价单**

附件2格式的《报价单》4份

**（四）产品/服务优势与质量保障措施**

自定义格式A4纸反正面打印的《产品/服务优势与质量保障措施》4份

**（五）市场应用**

附件3格式的服务商《市场应用/对外服务情况表》4份（顺序为威海区域在前，其他区域在后，数量不超过20家）

**（六）其他资料**

原则上不需提供其他资料，但如果商认为确有必要追加提供的，可提供不超过2种、每种1份的其他资料

**注意：**以上（一）至（六）严格按照要求的种类、数量、顺序整理为一套资料（严禁乱提供非本函要求的资料），每页加盖参与论证公司的红章，使用长尾夹固定。

**七、其他事项要求**

医院接受供应商在论证前的合理时间来院勘查与咨询，但在来院前需要与医院招标办联系确定相关事宜。

**八、联系人与联系方式**

联系人：张卫强

电 话：0631-5960192

邮 箱：[slsyzbb@163.com](mailto:slsysbk@163.com)

附件：1.法人授权委托书

2.报价单

3.市场应用/对外服务情况表

4.项目的基本要求

5.报名信息表

威海市立第三医院

2022年12月7日

附件1

**法人授权委托书**

本授权书声明： （公司名称）法定代表人 （姓名），代表本公司授权 （姓名）为本公司的合法代理人，参加威海市立第三医院 （项目编号）项目的综合论证，并以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

本公司已充分理解本项目邀请函的全部内容，并承担因理解错误所导致的不利后果。

法定代表人签字：

（授权单位在此处盖章）

被授权人签字：

被授权人身份证复印件粘贴于下框：

|  |
| --- |
|  |

附件2

**报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **价格（元）** |
| **一年期**医院整体保洁服务 |  |

对于报价的说明和必须满足的付款方式（如有）：

参与供应商盖章：

附件3

**市场应用/对外服务情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **产品/服务采购单位** | **采购年度** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参与公司盖章：

附件4

**项目的基本要求说明**

**一、服务的内容**

（一）乙方负责甲方建筑物内（总建筑面积约2.70万平方米）全部区域的地面、墙面、顶面、附属设施、摆放物品以及其他应当清洁物品的清扫擦拭、整理整顿、表面与空间消毒等工作。

（二）乙方负责甲方建筑物阳台与楼顶、建筑物外停车场（总面积约0.70万平方米）的清扫清理、整理整顿、汛季防洪、冬季清雪等工作。

（三）乙方负责甲方生活垃圾与医疗垃圾的收集、转运、暂存、院内交接及与第三方交接工作，负责医疗垃圾暂存点的日常管理工作，负责垃圾分类的日常管理工作。

（四）乙方负责甲方三部电梯的值守操作工作。

（五）乙方负责甲方建筑物外墙窗户每年两次、玻璃幕墙与纱窗每年一次的清洗工作。

（六）乙方负责甲方下水管道（不包括主管道）的疏通工作。

（七）乙方负责协助甲方实施控烟工作。

（八）乙方负责根据相关法规、政策要求与实际工作需要，在甲方的指导下实施与物业管理、卫生清洁、疫情防控有关的专项或者临时性的各类工作。

（九）乙方负责按照甲方要求的频次和区域对建筑物内PVC地面实施打蜡工作，打蜡层数为三层。要求在服务方案中提报使用的蜡的品牌和包括材料、人工在内每平方米的服务费用。

（十）乙方服务的除外内容：各行政办公室、各库房、各收费处、各药房、餐厅的内部；各医护办公室、各诊室等的专业操作台；各类医学仪器设备；医院主管科室或者空间使用科室禁止外来人员实施清洁整理的区域或者物品。

**二、服务的方式和要求**

（一）服务的清洁与消毒标准按照《医疗机构门急诊医院感染管理规范》《病区医院感染管理规范》《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》等法规、规范以及医院的管理制度执行。

（二）乙方委派的人员总数不少于40人，其中设主管1人、电梯工3人、其余为清洁工。

（三）乙方人员应当统一着装和保持良好形象。

（四）工作的时间：电梯工 每日7:30～12:00、13:30～17:00，人员轮休时应当保证有2人在岗；清洁工 每日白班6:30～11:00、13:00～16:30，中班11:00～13:00，夜班16:30～次日6:30，手术室清洁工根据手术情况临时调节时间，必要时需要延长至18:30。

（五）甲方负责提供工具间、洗涮间等必要用房和水电支持，负责提供垃圾桶、垃圾筐、医用垃圾袋、防尘脚垫。

（六）与开展清洁工作有关的全部工具、乙方人员的服装与劳保用品，以及普通垃圾袋、消毒剂、卫生球等清洁用消耗品由乙方负责免费提供。

（七）清洁工作使用的抹布、地巾由乙方实行集中清洗、消毒、干燥，乙方应当同时配备不少于一天实际使用量的备用品用于周转需要。

**三、人员的基本要求**

（一）人员性别不限，年龄要求为电梯工18～55周岁、其他人员18～70周岁。人员在本合同履行期间年龄超过上限的，可以继续工作至本合同届满。

（二）人员身体健康，具备满足岗位要求的工作能力。

（三）主管应当有一年以上医院保洁管理经验。

附件5

报名信息表

编号：

名称：

报名信息：

|  |  |
| --- | --- |
| 报名日期 |  |
| 公司全称 |  |
| 办公固话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 公司地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机号码 |  |