**重庆市涪陵区人民医院**

**住院综合大楼精开荒清洁项目**

**竞争性比选文件**

邀标人：重庆市涪陵区人民医院

2020年 09月 21 日

一、说明

重庆市涪陵区人民医院住院综合大楼精开荒清洁项目以竞争性比选的方式实施邀标，由投标人根据《涪陵区人民医院门户网站》所刊登的关于本项目《竞争性比选公告》自行联系招标人勘察现场，无论堪踏与否，都视为已堪踏，并在中标后组织清洁。邀标人为重庆市涪陵区人民医院，项目资金来源为自筹资金，特邀请有兴趣的潜在单位参与竞争性比选。

二、投标人资格证明文件及要求

（一）基本资格条件证明文件

1. 有效的企业法人营业执照副本（复印件加盖公章）。

2．有效的组织机构代码证（复印件加盖公章）。

3．法定代表人身份证明书和法人授权委托书及受托人身份证复印件。

 4. 营业执照内容包含但不限于：清洁服务。

 企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证，三证合一则可只提供营业执照副本（复印件加盖公章）

三、限价、施工工期

（一）清洁单位必须服从院方现场代表的统一指挥，在现有办公条件下进行的施工，清洁中特别要注意不能影响邀标人的正常工作秩序。同时清洁现场人身安全、消防及保卫工作等由清洁单位自行负责。

（二）最高限价：3元/平方米（每平方米单价，统一按照建筑面积计算），总价根据实际数量验收结算。

（三）施工工期:每层楼不超过一天。

四、清洁要求

（一）清洗范围（医院内所有部位具体包括）

1. 医院地面的清洗清洁

2. 医院各安全通道的清洗清洁

3. 医院各电梯的清洗清洁

4. 室内天花板及通道天花板的清洗清洁

5. 玻璃门窗的清洗清洁

6. 洗手间的清洗清洁

7. 办公区的清洗清洁

8. 其他相关部位（如消防栓、灯具、金属件等）

（二）项目清洗步骤、质量标准及服务承诺

项目质量：（以下为某些区域案例要求，不同内容可做相应要求或修改）

1. 大理石材质及镜面砖地面的清洗

（1）用准用铲刀铲除石面的水泥、灰块和油漆；

（2）用洗地机配合石材清洗剂清洗；

（3）用吸尘吸水机吸净污迹。

标准：无泥斑、漆点，无污尘，自然清新

2. 玻璃清洗保养步骤

（1）用铲刀先铲除玻璃上的厚污垢；

（2）用抹水器加专业玻璃清洁剂进行抹擦去污；

（3）用玻璃刮水器刮净玻璃上的水迹、水痕；

（4）用干抹布抹去玻璃之间缝道灰尘。

标准：目视无水痕、无手印、无污渍、光亮洁净。

3. 室内天花板、通风口、清洁标准：

（1）用干净的鸡毛掸清扫灰尘；

（2）用浸过专业全能清洁剂的湿抹布擦拭，清洁污垢；

（3）再用干燥洁净吸水毛巾擦拭。

标准：表面无灰尘、污垢 。

4. 木质材料及木质门柜清洁保养步骤：

（1）用鸡毛掸清除木质表面灰尘；

（2）用浸过专业全能清洁剂的湿抹布擦拭；

（3）在木质表面均匀喷涂专业家具护理保养剂。

标准：无灰尘、污垢，有光泽、质感

5. 室内墙壁表面清洁保养步骤：

（1）用鸡毛掸掸去墙壁表面灰尘；

（2）用微湿毛巾轻轻擦拭墙壁等表面。

标准：墙壁干净无手印，无积灰 。

6. 电梯的清洁：

（1）拆除保护膜；

（2）用除胶剂去除残余固胶；

（3）用毛头上不锈钢光亮剂；

（4）用钢丝棉顺条纹抛光。

标准：轿厢洁净光亮无伤痕

备注：其他材质装饰物的清洁，相关材质按相应标准实施

7. 洗手间的清洁：由上而下原则。

（1）用洁厕净洗净便器；

（2）相应清洗其他材质；

（3）吸净污水。标准：便器无异味、无恶臭

8. 消防通道的清洁： 先用湿毛巾擦净扶手及栏杆，再清洗台阶。

标准：扶手无积灰，台阶洁净 。

9. 以上标准为拟订标准：根据实地情况可再作相应调整。

服务承诺：

1. 快捷及时：动作快捷，清理及时。

2. 彻底洁净：不遗漏死角，不敷衍了事。

3. 统一协调：与邀标方工作人员协调到位，邀标方检查清洁工作有问题及时改正、补救。各清洁员协调一致

4. 安全到位：爱护邀标方财物，防止消防隐患，遵守法律法规。

5. 文明节约：一切以邀标方利益为先。节约成本，节约资源，为邀标方省心服务。

（三）施工用具

1. 玻璃：上水器、专业玻璃刮、玻璃铲刀、刀片、玻璃清洁液、全新干抹布。

2. 电源盒、灯具：全新抹布、刀片、环保清洁剂。

3. 卫生间：全新抹布、环保清洁剂、钢丝球、铲刀、刀片。

4. 墙：全新抹布、环保清洁剂、刀片、铲刀。

5. 地面：专用洗地机、吸尘机、吸水机、环保清洁剂、全新抹布、刀片、铲刀。

6. 打蜡：专用涂蜡器，全新干抹布，专业抛光机。

7. 其他特殊清洁剂：全能水、草酸、强力去污剂等

五、特别要求

（一）由于本项目是属于已经启用了一部分科室的项目，并不是按照以往的常规程序，经过竣工验收之后，物业接管时的清洁开荒，而是在非常规状态下，各项工程扫尾工作仍在施工作业的情况下进行的清洁开荒。各项施工存在交叉作业，会对正常使用的区域造成再次污染，因此新增区域的保洁需要多加注意，积极和已使用的科室保洁员协调配合，做好新增区域的保洁工作，并尽量避免二次污染。

（二）由于考虑到医院科室的需求和开荒时间的紧迫性，作业程序可能会被打乱，不可能按照原来的开荒计划自上而下依次开展，必须根据医院的需求做出临时性调整；分清轻重缓急，急需的地方先做，其他的区域后做，先清洁楼层、后清洁消防通道、最后再对设备（电梯）进行清洁；但在分区域作业时，自上而下清洁的大原则依然要坚持，避免二次污染、少做无用功。

六、签订合同

招标人与投标人签订商务合同（合同中特别强调清洁过程的人身安全由投标人自行负责。）

七、验收以及付款

中标单位自备工具及材料，并提供合格发票，邀标方验收合格后付款。验收不合格的，需要规定时间内整改完善，否则不予付款。

八、竞争性比选流程

（一）由投标人根据本公告进行认真踏勘和测算后自主报价投标。

（二） 投标人将本单位报价含密封后加盖公章递交给招标人（密封但未加盖本单位公章视为投标无效）。

（三）由招标人组织相关纪委、财务、审计、总务等科室以及医院相关领导等3人或以上组成评标小组。

（四）有效报价中最低价为最终中标价。

（五）特别说明：由于该工程项目时间紧迫，在不足三家投标人参加的情况下，由评标小组决定是否可以继续开标。

九、投标文件递交的地点和截止时间

（一）地点：重庆市涪陵区人民医院总务科

（二）截止时间：2020年9月25日上午10:30

十、人员及材料

（一）由中标方配置施工及管理人员

（二）由中标方提供所需清洁设备

 （三）由邀标方提供水、电

十一、投标人须知

（一）投标人准备和参加投标活动的费用自理。

（二）参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术秘密保密，违者应对此造成的后果负法律责任。

（三）投标人在投标之前必须认真阅读本招标文件的说明、条件及规范等所有内容，投标人因未能遵循此要求而造成的投标人提供的资料、信息、数据的遗漏，均需自担风险并承担可能导致其投标文件被招标方拒绝的后果。

（四）本项目投标人递交的所有投标文件均不退还。

十二、投标单位有下列情况之一的，其投标将被拒绝或作无效投标处理

（一）未在规定的截止时间前将投标书送达投标地点的。

（二）投标书未按规定密封或未加盖骑缝章的。

（三）投标文件无法人代表签字或签字人无法人代表有效委托的。

（四）投标企业不符合投标企业资格要求的。

 （五）没有按照招标文件的有关要求完整提供投标所需资料的。

 （六）投标文件中提供伪造、虚假材料的。

十三、投标纪律要求

 投标人参加投标不得有下列情形：

 1．提供虚假材料谋取中标。

 2．采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人。

 3、与招标单位、其他投标人恶意串通。

 4．向评标委员会成员行贿或提供其他不正当利益。

 5．在招标过程中与招标单位进行协商谈判。

 6．拒绝医院纪检部门的监督或者向监督检查部门提供虚假情况。

十四、联系方式

招标人：重庆市涪陵区人民医院

地址：重庆市涪陵区黎明路区人民医院总务科

联系人： 张先生

联系电话：15320439326

附件1、承诺书

**承诺书格式**

致：重庆市涪陵区人民医院

对于贵方 年 月 日开标的 ，我方已认真阅读并充分理解本次竞争性谈判的全部内容，放弃对该竞争性谈判存在不明和误解的权利，并对本次项目作出实质性响应，接受竞争性谈判的各项要求，承诺在报价有效期内具有约束力。如有违约行为，将按规定接受处罚，直至追究法律责任。

投标人（盖章）：

法定代表人（或授权代理人）签字：

年 月 日

附件2：法人代表人授权委托书

# 授权委托书

 本人 （法定代表人姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

 代理人无转委托权。

投标人： （单位盖章）

法定代表人 ： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

 年 月 日

注：1、法定代表人不亲自投标而是由委托代理人投标适用

2、委托代理人提供的证件、证明不齐或不符合要求的，投标文件不予接收。

3、附法定代表人和代理人身份证复印件。

附件3

**重庆市涪陵区人民医院住院综合大楼精开荒清洁项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **项目名称** | 单位 | 单价 | 备注 |
| **1** | 综合大楼精开荒清洁项目 | 每平方米 |  | 最终以实际建筑面积计算 |
| **合计** | （大写） | 人民币： |

法定代表人或其授权代表（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

报价单位（盖章）

日期：