采购需求

（一）维保电梯基本情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 品牌 | 数量 | 备注 |
| 乘客电梯 | 三菱 | 2部 | 24小时运行 |
| 货梯 | 康力 | 1部 | 使用频率较低，运输货物时运行，其余时间关闭。 |
| 货梯 | 奥利达 | 1部 | 使用频率较低，运输货物时运行，其余时间关闭。 |

（二）维保服务要求：

 1、按照国家关于对电梯维护保养的规范要求开展维保。

 2、保证电梯安全运行，负责电梯应急救援。

 3、在保证电梯安全运行的前提下满足正常使用的需要。

 4、在保证电梯安全运行的前提下降低电梯维护保养成本。

 5、维保范围:维保费用包括对电梯进行清洁、润滑、调试、检修、安全检查 24小时召修服务等，单价200元以下配件由维保单位支付，其他如有配件更换需双方协商由采购人付费。

 6、对更换下来的电子器件应由采购人保管或由采购人与维保单位共同销毁。

 7、在日常维护保养期届满时，须经法定定期检验并无因维护保养原因的不合格项目存在。

 8、如因使用不当造成电梯故障或损坏，供应商有责任负责及时将其修复或更换，使电梯恢复安全、正常运行，费用双方另行协商确定。

（三）报价文件要求

 1、企业营业执照

 2、电梯安装改造维修许可证

 3、法人授权书

 4、报价函

 5、维保服务方案

 6、电梯维保业绩合同

7、投标文件的密封和标记：投标人必须把投标书密封，并标明“正本”或“副本”。投标人须提交三份投标文件，其中正本一份。副本一份。无论中标与否，标书均不退还，招标人具有处置投标标书的一切权利。

（四）评审方法

 1、 根据《中华人民共和国招标投标法》等有关法律法规，结合本招标项目实际，按照公平、公开、公正的原则评选中标人。

 2、 评标委员会依照招标文件的要求先对投标人进行符合性审查，确定合格投标人。如投标文件不满足投标资格条件的，作为符合性审查未通过予以无效标处理，不再进行下一阶段的评审。

 3、评定标准:本次招标采用综合评分法，根据合格投标人综合评分分数，评标委员会按投标人得分由高到低的排序，向招标人推荐三名中标候选人。

 4、投标人得分=资信部分得分+技术部分得分+商务部分得分。

 5、最终得分如出现两家或两家以上相同者，则确定报价较低的为优先中标候选人;如此时投标人商务报价也相同，招标人采取二次报价确定中标候选人。

本项目采用综合评分法。本项目技术分值占总分值的权重为 30%，价格分值占总分值的权重为 70%。具体评分细则如下：

技术评审内容及评分标准表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 指标 | 指标描述 | 分值范围 |
| 技术分（30分） | 维护保养方案 |  根据各投标人维护方案内容的合理性和可操作性打分。 优秀得8-10分,良好得4-7分,一般得0-3分, 没有不得分。  | 0-10分  |
| 业绩 |  2016年8月5日以前，每提供一个单位用户电梯维保合同，得5分，最高得20分。注:投标文件中须提供业绩合同复印件。 | 0-20分 |
| 商务标 (70分) | 最终投标报价 |  价格分统一采用低价优先法，即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70分。其他供应商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）×70％×100 | 0-70分 |

（五）附件：

1、报价函

致：安徽电子信息职业技术学院

1、根据贵校 （项目编号）发布的招标公告，我们决定参加贵校组织的“ （项目名称）”的竞争性磋商采购。我方授权 (姓名和职务)代表我方 （供应商的名称）全权处理本项目的有关事宜。

2、我方愿意按照询价文件规定的各项要求，向买方提供所需的货物与服务，总报价为 。（人民币大写： ）

3、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后按合同规定的时间内提供合同中规定的货物（服务）和数量，并交付买方验收、使用。

4、我方为本项目提交的报价文件一式 份，其中正本 份、副本 份。

5、我方愿意提供贵校可能另外要求的、与采购有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

供应商名称：（公章）

授权代表姓名（签字）：

 日 期：

2、授权委托书

本授权委托书声明：我 (姓名)系 (供应商名称)的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 (姓名)为我公司代理人，参加 (采购人)的 项目的采购活动。代理人在合同磋商过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权。特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

单 位： 部门： 职务：

供应商：(盖章) 法定代表人：(签字或盖章)

代理人联系方式 固定电话： 移动电话：

日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 委托授权人身份证复印件 | 委托授权人身份证复印件 |