附件1：

油烟管道清洗采购项目市场调研要求

一、项目概况

1.项目名称：油烟管道清洗采购项目

2.项目位置：四川省妇幼保健院天府院区食堂

二、参数要求

（一）清洗质量要求：

1.烟道90%以上可以见到烟道原有的内壁铁皮色，不残留块状干涸油污；

2.烟罩表面清洗做到表面无油污，光亮整洁，内部清洁90%以上；

3.风机叶轮和电机达到表面90%以上能够见到底漆，电机底部无沉淀的油污；

4.烟道清洗完毕清理现场垃圾；

5.玻璃、墙面无明显脏物；

6.厨房内厨无污物，餐厨具干净卫生；

7.清洗过程中，须拍清洗前、后对比照片或视频，并上交一份电子文档存档。

8.清洗为每年4次，每季度一次。

（二）服务要求：

1.提供24小时维修后勤保障，接到通知后三小时内上门服务；

2.完全按照合同约定的清洗标准完成施工（**其中烟道竖管需要专人进管进行清洗**），做好清洗记录，并由餐厅管理人员签字认可；

3.若清洗时间有调整，服从安排，按餐厅安排时间进行清洗；

4.工作人员进入施工现场，保持现场干净整洁。

5.中标商对施工员工安全负全责，出现意外伤亡事故或其他责任事故的，所有经济及法律责任由服务商承担，并承担全部费用；

6.中标商对施工员工在行为负全责，若因中标商员工造成的餐厅财产损失，由中标商承担。

（三）资质要求：

1.施工人员持有有效油烟管道清洗操作证件；

2.从事登高作业的施工人员持有高空作业证；

3.从事烟道清洗的施工人员持有有限空间作业证或油烟管道清洗证；

4.安全施工许可证。

（四）清洗清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部位 | 清洗数量 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 1 | 一楼烟罩清洗 | 28米 |  |  |  |
| 2 | 一楼烟罩平行烟道 | 28米 |  |  |  |
| 3 | 烟道竖管 | 20米 |  |  |  |
| 3 | 风机 | 2台 |  |  |  |
| 4 | 净化器 | 2台 |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |  |

附件2：

法定代表人授权书

四川省妇幼保健院：

（法定代表人姓名、职务）兹授权（被授权人姓名、职务）为我方 项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关市场调研、投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人（签字或加盖个人名章）：

授权代表人签字：

日期： 年 月 日

特别说明：上述证明文件同时附有法定代表人、授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件3:

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 规格 | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 | 一楼烟罩清洗 | 米 | 28米 |  |  |  |
| 2 | 一楼烟罩平行烟道 | 米 | 28米 |  |  |  |
| 3 | 烟道竖管 | 米 | 20米 |  |  |  |
| 4 | 风机 | 台 | 2台 |  |  |  |
| 5 | 净化器 | 台 | 2台 |  |  |  |
| 总价（元） | |  | | | | |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表人（签字）：

日期：