翁源县妇幼保健院新院区保安、保洁等

物业外包项目市场价格调研通告

我院新院区保安、保洁等物业拟外包，现进行项目市场价格调研，欢迎符合要求的公司报名参加，具体要求如下：

一、报名资格条件：

1.应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

1.1具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5参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；

1.6法律、行政法规规定的其他条件。

2.必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人，并具有相应的经营范围和能力；

二、需提供以下资料：

有效的营业执照（副本）、组织机构代码证、税务登记证（国税、地税）复印件或三证合一证明文件复印件；

三、需求清单：

**（一）、行政、后勤管理人员配置表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **人数** | **工作职责** |
| 1 | 项目主管 |  | 负责整个项目的运作，保洁现场管理，及时了解保洁员的思想和工作动态，解决疑难题，并定期向公司汇报。 |
| 2 | 班长 | 保洁 |  | 协助项目主管管理保洁员，提供技术培训、会议、制定工作流程、划分工作区域、协调日常工作安排。 |
| 保安 |  | 及时上传下达、贯彻执行医院及管理处下达的各项工作任务，并检查、督促队员完成，按时完成保安队的工作计划和总结等文书写作,及人员休息顶班。 |
| 3 | 保洁员 |  | 完成各自区域的保洁工作和点被服等。 |
| 保安员 |  | 完成各自区域的安保工作。 |
|  | 合计 |  |  |

**（二）、保洁员配置表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在号楼 | 楼层 | 科室 | 配置人数 | 约面积/平方米 | 区域/其它功能房数 |
| 医技综合楼 | 1 | 门急诊 |  | 2000 |  |
| 2 | 化验室、计生科 |  | 1000 |  |
| B超室、门诊、妇保 |  | 1000 |  |
| 3 | NICU |  | 1000 |  |
| 手术室 |  | 1000 |  |
| 4 | 儿科住院、NICU |  | 1500 |  |
| 5 | 智能产房、ICU、产房 |  | 1500 |  |
| 6 | 妇产科 |  | 1500 |  |
| 保障楼 | 2 | 药库 |  | 1000 | 　 |
| 后勤楼 | 1 | 高低压配电房、发电房 |  | 1000 | 　 |
| 2 | 信息机房 | 　 |
| 3 | 未定 | 　 |
| 行政楼 | 1 | 供应室、消防水池 |  | 300 | 　 |
| 2 | 行政办公室 |  | 300 | 　 |
| 3 | 中小型会议室，职工之家 | 300 | 　 |
| 预防接种门诊楼(办公楼） | 1 | 预防接种门诊、发热门诊 |  | 1000 | 　 |
| 2 | 院务办公室、临时宿舍 | 1000 | 　 |
| 3 | 多媒体会议室、病案室 | 1000 | 　 |
| 点被服 | 　 |  | 　 | 　 |
| 外围 | 　 |  | 5300 |  |
| 垃圾运输工 | 　 |  | 　 |  |
| 机动顶岗人员 | 　 |  | 　 |  |
| 合计 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |

**（三）、保安员配置表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 早班 | 中班 | 晚班 | 备注 |
| 1 | 消防监控值班室 |  |  |  |  |
| 2 | 大门岗 |  |  |  | 严格把关人员、车辆、物品的进出 |
| 3　 | 全院巡逻 |  |  |  | 处理突发事件、防盗、消防等 |
| 4 | 顶岗 |  |  |  |  |
| 5　 | 合计人数 |  |  |  |  |

**2021-2025年度后勤物业费用支付汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 人数(个) | 单价 | 月服务费 | 备注 |
| (人/月/元) | (月/元) |
| 1 | 项目主管 |  |  |  | 　 |
| 2 | 保洁班长 |  |  |  | 　 |
| 3 | 保安班长 |  |  |  | 　 |
| 4 | 保洁员 |  |  |  | 　 |
| 5 | 保安员 |  |  |  | 　 |
| 6 | 一个月服务费 |  |  |  | 　 |
| 7 | 第一年服务费用 | 　 |  |  |  |
| 8 | 第二年服务费用 | 　 |  |  |  |
| 9 | 第三年服务费用 | 　 |  |  |  |
| 10 | 第四年服务费用 | 　 |  |  |  |
| 11 | 第五年服务费用 | 　 |  |  |  |
| **五年合计** |  |

以上材料加盖单位公章并密封于 2021 年 1 月18日上午12时前送至医院总务科，过时不接收。（联系人：叶凌慰；电话：13570750707）

特此通告

翁源县妇幼保健院

2021年1月14日