**广东省第二人民医院便民服务设施项目**采购需求

1. **项目名称**

**便民服务设施共享轮椅**

1. **采购内容**

**采购项目：便民服务设施共享轮椅，本项目为广东省第二人民医院琶洲院区(广州市海珠区新港中路466号大院)提供安置场地，**

**暂按 35台配置,如若科室需求需增加,按统一采购价格季度结算，**

**季度首月支付下一季度管理费，以此类推。服务期叁年。为保证**

**履约，中标服务商需缴纳3个月管理费作为履约保证金，服务期**

**满无违约情况按实退还。**

1. **供应商条件**
2. **具有独立承担民事责任的能力；**
3. **具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**
4. **具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；**
5. **具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**
6. **参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；**
7. **法律、行政法规规定的其他条件。**
8. **服务需求**
9. 用户押金：提供信用免押金，否则可收取押金298元。
10. 用户免费使用时长，单次免费使用时长2h免费。
11. 用户租用单价：按1小时收费，每半个小时收费不超过3元。
12. 24小时封顶不能超过30元且租借完成后结束订单后自动退还剩余押金。
13. 供应商提供的产品设备必须符合国家相关标准和行业标准，必须对产品质量安全负责，由于产品质量或违规经营而引起的任何纠纷，由供应商承担全部法律和经济责任。
14. 供应商负责安装，确保所提供设备安全（防火、防电、卫生、防毒等）和合法，并有效的管理，必要时需更换安全设备。
15. **报名需携带材料（所提供的材料需加盖公章）**
16. **企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证的复印件。**
17. **法定代表人直接参与报名的，需提供法定代表人身份证原件，同时提供复印件。**
18. **委托代理人参与报名的，需提供法定代表人授权委托书、委托代理人身份证原件，同时提供法定代表人以及委托代理人身份证复印件。**
19. **产品生产许可证（生产企业提供）、食品流通（经营）许可证的复印件。授权代理商需提供所投产品制造商出具的授权书。**
20. **自助售后机型的彩色照片，须可通过多种方式支付来购买机内商品。**
21. **公司简介及计划经销产品一览表及介绍彩页（含产品名称、型号、规格、技术参数、图片等）。**

**以上报名材料请加盖单位公章并装订成册（概不退还）.**