附件2

河池市中医医院

电梯维保服务项目采购需求表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 层/站 | 台数 | 年/合计（元） |
| 门诊综合楼1号电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 门诊综合楼2号电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 门诊综合楼3号电梯 | 16/16 | 1 |  |
| 门诊综合楼4号电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 门诊综合楼5号电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 门诊综合楼6号电梯 | 16/16 | 1 |  |
| 门诊综合楼7号电梯 | 16/16 | 1 |  |
| 门诊综合楼8号电梯 | 16/16 | 1 |  |
| 门诊综合楼药房电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 门诊综合楼供应室电梯 | 15/15 | 1 |  |
| 健康服务楼电梯 | 5/5 | 1 |  |
| 合计 | | 11 |  |

说明：

1.本项目严格按照 《特种设备安全技术规范 TSG T5002-2017》和《广西壮族自治区电梯安全条例》规定执行。

2.本项目预算金额含年检（审）费用及年检相应支出费用。

3.本项目需提供全天候应急处理服务，接到紧急报修通知后30分钟内赶到现场。

4.所有维修更换配件单次每台200元以下（含200元）由承包单位负责。

5.前期工作提前预约现场勘查。 6.服务环境和服务过程按照特种设备国家规定执行。

7.协助配合完成卫生健康系统安全生产和消防安全相关检查任务。 8.作业过程中人员安全保险及意外由服务方自行承担。