重庆德勤物业管理有限公司

车辆定点维修服务单位比选公告

一、项目概况与比选内容

（一）项目概况

重庆德勤物业管理有限公司现有车辆共8辆，其中：红旗H7 1台、帕萨特1台、丰田汉兰达1台、别克商务GL8 1台、蒙迪欧致胜2台、长安欧诺1台、依维柯1台。

（二）比选内容

上述车辆的日常维修及保养。

二、竞选人资格要求

（一）竞选人必须为独立法人单位，且具备相应资质和有效营业执照。

（二）资质：三类维修企业资质以上。

（三）技术人员：至少应有一名助理工程师或技师以上的技术人员负责技术管理工作，且配备发动机、波箱、电器等车辆主要部件故障判断和维修专业技术人员。

（四）设备：举升架不少于2个及其它维修必备的设备。

（五）检测仪器：电子故障诊断仪、发动机综合性能检测仪、示波器等。

（六）理赔协调：应具有独立处理各种状况的事故保险索赔能力。

（七）施救：自已独有施救处理能力(附详细处理预案)。

（八）汽配：有与外界可比性强的采购渠道，且有质保期。

三、竞选人竞选文件

（一）公司简介、营业执照、企业资质等复印件；

（二）从业人员及其技术资格一览表（附件一）；

（三）汽车维修设备一览表（附件二）；

（四）维修质量保证书；

（五）报价表（含税价格及税率）。

凡有意且满足竞选人资格要求的，请于2022年6月28日17时，将以上文件加盖单位公章密封后送至我司。

四、其它要求

（一）竞选文件必须由法定代表人或授权代表人签署；

（二）竞选报价单、承诺书等须加盖单位公章；

（三）竞选文件在规定时间送至我公司，送达后不得撤回或修改，逾期不送达者视为自动放弃。

（四）竞选现场提供法定代表人授权委托书原件和被授权代表人的身份证原件。

（五）本项目采用综合评分法进行评标。按照评分标准中规定的各项评分因素进行综合评审后，并按得分由高到低顺序进行排序。

五、竞选时间和地点

竞选时间：2022年6月30日14:00

竞选地点：中科院重庆研究院综合科研楼1120会议室。

六、联系方式

联系人：吴老师

电 话：15808075505

地 址：重庆市北碚区水土方正大道266号综合楼1125室

附件一：

从业人员及其技术资格一览表

竞选人名称:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 姓名 | 身份证号 | 学历 | 所学专业 | 职务或职称 | 资格证书 | 技能工种及等级 | 从事本工作时间 |
| 持何种资格证书 | 发证单位 | 发证时间 |
|  | 管理和财务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 检验人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 技术工人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 其它人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：(1)如表格栏目不足可按此表格格式自行划表填写。

 (2)涉及评分的有关职称证书、资格证书、劳动合同等证明材料竞选人应在竞选文件中提供其复印件并加盖竞选单位公章。

竞选人（全称并加盖公章）： 法人代表（签字）： 日期: 年 月 日

附件二：

汽车维修设备一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 产地 | 数量 | 功能 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、如同一设备具有多种型号，须在此表中分开填写。如在本表格不能全部填写完，可按此表格格式自行划表填写。

2、其中包括消防设备、自有的施救车等。

3、主要设备须提供固定资产登记卡或设备购买发票复印件加盖公章。

4、施救车须提供机动车行驶证等复印件加盖公章。

5、竞选人应在竞选文件中，根据自身实际情况提供自有的汽车维修设备的实物彩色照片或图片，照片或图片的表面上要注明设备名称并排列成册，以方便评委会逐条对应评估。

竞选人（全称并加盖公章）：

法人代表（签字）：

日期: 年 月 日