## 厦门国贸集团股份有限公司 家庭养老床位建设项目简介及投标报名资格要求

### 招标单位介绍

厦门国贸康养产业有限公司是由厦门国贸健康科技有限公司与厦门健康医疗大数据有限公司共同出资设立的厦门国贸康养产业有限公司（“国贸康养公司”），是国贸股份大家庭的一员。

国贸康养公司是一家聚焦于社区居家养老服务的专业化公司，引入了厦门现有成熟养老运营管理团队，以湖里区金山街道社区养老照料中心为起点，逐步向湖里区、思明区以及岛外各区拓展，融合智慧养老、城市养老大脑平台和“医养结合”功能，提供日间照料、长者食堂、长者机构照护、认知症照护、康复护理等综合性服务。

### 招标项目内容

#### 本项目应包括但不限于以下内容：

厦门国贸健康养产业有限公司家庭养老床位建设。

1. 对指定老年人居住的卧室、卫生间、浴室、客厅、走廊等关键位置进行适老化和智能化家居改造评估，输出详细的改造方案；
2. 根据老年人住房的评估情况，对老年人居住的卧室、卫生间、浴室、客厅、走廊等关键位置进行适老化和智能化家居改造。安装网络信息服务系统和电子信息服务设备，包括紧急呼叫、语音或视频通话、生命体征监测、感应报警等设备。适老化智能化设施设备提供不少于一年质保期并负责维保。完成数量至少300户；
3. 适老化改造和智能化改造配套有项目进度监管平台，对已安装的智能化设备配套有物联网监管平台。

本项目的进度、实施、质量和售后要求包括但不限于以下内容：

1. 项目进度要求：9月15日前组建好项目团队，确定几组团队和每组的人数；提供服务对象名单后的15个工作日内，至少完成150户老人的评估工作，包括适老化改造评估和智能化改造评估；11月15日前完成至少300户的适老化改造和智能化改造工作;
2. 入户要求：入户队伍中，至少需要一个能够进行闽南语正常交流的成员。需穿着国贸康养统一服饰，每次入户都需拍照留档，对每位已评估老人建立一户二档，纸质档和电子档，二档的格式和内容需由我方审核;
3. 产品要求：设备故障率每个月不得高于5%；误报率不得高于1%；漏报率不得高于0.2%；保证不低于20%用户家中布放视频智能陪护终端，对思维清晰沟通能力顺畅但卧床的老人不低于30%的比例布放智能音箱；
4. 平台要求：项目中所用到的平台需要提供对外接口文档，方便其它平台对接数据；我方要求的智能设备需免费集成到物联网监管平台中；平台需部署在我方服务器上;
5. 售后要求：售后响应需及时，智能化设备需提供周转件以便售后周转；智能化设备和项目中所用到的平台，需要提供详细的使用说明文档，并要求施工完成后要对我方相关人员进行使用培训。

#### 项目成果

1. 主成果

厦门国贸康养产业有限公司家庭养老床位建设，包含300户老人进行入户评估签约及居家改造。

1. 附加成果

交付家庭养老床位平台。

### 本项目合格的投标人须同时满足以下要求：

* 1. 投标人须是在中华人民共和国境内设立的法人机构，成立时间不少于3年。
  2. 投标人营业执照上的经营范围须包含以下至少一项：物联网技术研发，软件开发，养老服务，工程管理服务，康复辅具适配服务，养老照护设备技术研究，建筑智能化施工，一类医疗器械的销售。
  3. 投标人不得存在下列情形之一：

1. 投标人被责令停业或破产状态的；
2. 投标人被暂停或取消投标资格的；
3. 投标人财产被重组、接管、查封、扣押或冻结的；
4. 投标人在最近三年内因严重违反合同约定被解除合同/协议，或取消供应商资格的；
5. 投标人在最近三年内有弄虚作假、串通投标、骗取中标情形的；
6. 投标人在与国贸股份合作过程中曾出现过重大问题且尚未妥善解决的；
   1. 投标人应具备适老化改造的业务、政府购买智能看护设备销售、居家养老服务及养老机构设计业绩案例其中之一。
   2. 投标项目总负责人为1人，须作为评标现场主要述标人，实际负责厦门国贸康养产业有限公司家庭养老床位建设项目，人员须同时符合以下全部条件：全日制大专以上学历，具备中高级以上老年人能力评估师技能证书。
   3. 本项目不接受联合投标。
   4. 本次招标不接受代理商投标。
   5. 投标人必须独立承担因投标产生的法律与经济责任。

### 投标报名需要提交的报名资格证明文件

#### 投标人营业执照复印机（加盖公章）

#### 报名确认函（附件1）

#### 投标人历史业绩背调同意书（附件2）：所提供的历史业绩需提供合同关键页扫描件佐证，包括合同首页、合同金额所在页、合同服务内容关键页、签字盖章页等。

### 附件1： 报名确认函

厦门国贸康养产业有限公司：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(投标单位全称)确认参加贵方组织的“厦门国贸康养产业有限公司家庭养老床位建设项目”招标项目报名，承诺所提供的报名材料均为真实有效。

本单位联系人信息如下：

姓名：

电话：

邮箱：

投标人（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

### 附件2： 投标人历史业绩背调同意书

厦门国贸康养产业有限公司：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(投标单位全称)确认

允许贵司基于“厦门国贸康养产业有限公司“家庭养老床位建设项目”的招标需要，对我司历史业绩进行背调，承诺所提供的材料均为真实有效。

联系人信息如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 公司名称 | 联系人 | 职位 | 电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

投标人（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：