## **采购清单、技术参数**

**一、招标概况：**哈密市伊州区人民医院卫生保洁服务，负责医院及门诊楼部分公共区域、病房、及公共卫生间、楼道电梯间等地面、墙面、顶面和所属范围内的台面、垃圾桶等相关部位的日常清洁。详细如下：

1、外围工作域：医院大楼楼前非机动车停放区域，医院内、停车场、绿化带、疫苗接种点、公共卫生间、发热门诊、医疗废物回收及医疗垃圾暂存间专人负责管理。

2、大楼内工作区域

负一楼 放射科、药房所在的走廊，楼梯间，水房，等公共区域（医务人员办公区域不包括在内）。

一楼 大厅、电梯、水房、门厅、走道、楼梯间、卫生间、急诊科、综合科病房、重症监护病房等区域（医务人员办公区域不包括在内）。

二楼 楼梯间、走道、水房、卫生间、电梯间等公共区域（医务人员办公区域不包括在内）。

三楼 楼梯间、走道、水房、卫生间、电梯间、儿科病房、输液室、中医科病房等区域（医务人员办公区域不包括在内）。

四楼 楼梯间、走道、水房、卫生间、电梯间、内科病房等区域（医务人员办公区域不包括在内）。

五楼 楼梯间、走道、水房、卫生间、电梯间、妇产科病房、产房、手术室等区域（医务人员办公区域不包括在内）。

六楼 楼梯间、走道、水房、卫生间、电梯间、外科病房、会议室、六楼至七楼楼梯间等区域（医务人员办公区域不包括在内）。

整栋大楼 玻璃、门、窗户公共设施、垃圾倾倒符合医院感染要求、装饰物的卫生保洁。

七楼机房 清洁区域两间机房地面及可以接触的设备

各病区卫生员按照要求负责晨间的血、尿、便标本送至检验科。

援疆专家居住的房间入住前及撤离后的卫生清扫，针灸科拔火罐清洗，根据需要临时打扫的区域。

**二、控制价编制范围**

保洁建筑面积16000㎡全部保洁内容（详见招标文件）

1. **其他说明**
2. 中标价格包含薪资、福利、利润、税金及保洁服务所需要的耗材等所有费用。

2、控制价总价以公告为准。

3、保洁公司配备满足医院、病区、或科室相适应的保洁工具。

4、保洁人员统一着装上岗，保洁人员有较强的沟通协调能力，服从科室负责人的管理，严禁与患者、家属、医务工作者发生争执。

5、严格按照医院感染管理要求开展工作。

6、保洁人员要求：保证配备足量的保洁人员，年龄在50周岁以下，提供体检健康证明资料，能吃苦耐劳及奉献精神。

7、保证医院全天卫生干净整洁，符合院感清洁消毒要求。

8、每月彻底清扫一次卫生，特别是一楼大厅及各病区做到及时干净、整洁。（门、窗户、玻璃、墙裙等）

9、医院有突发任务时能随时协调。

**四、服务质量及安全要求**

1、保洁服务要求，详见附表1

2、医院医用垃圾处置工作要求及考核处罚，详见附件2

3、医院保洁工作要求，详见附件3

4、医院内环境保洁服务质量考核标准，详见附件4

5、满足医院院感保洁工作感染防控制度，详见附件5

6、乙方须保证配备足量的保洁人员、保洁工具、消毒防护物品等，因配置不足致使保洁质量不达标部分的保洁费用甲方有权扣除。

7、保洁工作严格执行医院及院感规定的流程、操作规范，如不按流程完成，造成感染事故，乙方须承担事故责任及处罚。

8、对院内外墙清洗、玻璃墙清洗、屋面清洗等工作，要求上岗人员具备高空作业证，乙方配备相应的作业安全防护和工具。

9、公司服务期间，各项工作不得破坏院方公共设施，不得损害第三方利益。发现故意破坏或损害的，由公司承担全部责任。

10、公司在服务期间，如发生怠工、人员缺失严重等情况，公司须承担事故责任及相应的处罚。甲方有权要求保洁公司撤离服务区域或调整其服务范围。

11、公司在服务期间，如发生所辖区域保洁质量长期达不到甲方质量标准，或屡次整改不达标等情况，公司须承担相应责任及处罚。必要时甲方有权调整其服务范围。

12、乙方需对保洁质控组人员提出的整改通知立即响应，2天内完成整改。乙方未作出整改或推诿不整改的给予处罚。

13、乙方服务期间，确保投入耗材品质符合国家或地区标准，杜绝以次充好，院内使用的垃圾袋必须符合卫生防疫要求。

14、中标单位保洁人员在进行高空作业、进入有限空间作业、擦拭玻璃或其他存在安全风险作业时，需进行安全评估，采取配备相应的作业安全防护用具、安排持证人员、指定安全监护人等方可进行作业，发生安全事故，一切责任由中标单位承担。

15、中标单位须做好院内感染及消毒相关培训工作，落实院内感染要求，预防院内感染事件的发生。

16、中标单位应当做好地面防滑措施铺设防滑地毯、放置防滑提示牌等，如因未及时处理地面湿滑、积水清理等原因造成采购方工作人员或第三方人员滑倒摔伤事件，一切责任由中标单位承担。

17、保洁人员在保洁工作中，如果损坏采购方或第三方的物品，必须照价赔偿。

19、严禁保洁人员在院内任何时间，地点参与各种宗教仪式，活动。

**附表1：**

一、服务的内容：

（一）门诊（含门诊医技检查区域）、会议室：

1、门诊（含门诊医技检查区域）设施如设备带、床头柜、呼叫器、病床及诊疗床、楼梯、电梯、扶梯、门、窗户、墙面、地面、天花板、候诊椅、垃圾桶、走廊宣传栏、开水器、照明开关、消防设施等各类设施设备清洁工作；

2、门诊（含门诊医技检查区域）区域功能房间如办公室、换药室、手术间等（含设施）、卫生间、清洁工作。

3、会议室区域各类桌椅、地面、墙面、门、窗户、投影放映器材等区域内所有设施清洁；

4、楼内防滑地毯铺设及定期保洁、楼宇自延外台阶、2米以下外墙面及玻璃墙清洁等。

（二）病房、手术室区域：

1、病房区域如楼梯、墙面、地面、天花板、卫生间、候诊椅、垃圾桶、走廊宣传栏、开水器、照明开关、消防设施、电梯定期保洁等；病区设施如设备带、床头柜、呼叫器、电视电话、病床、方凳、门、窗户、文件柜、门及门框等清洁工作。

2、手术室区域如手术台消毒清洗、塔吊消毒清洗、洗手池清洁消毒、药品耗材柜清洁消毒等；

3、医疗工作区域如办公室、治疗室、换药室、手术间等（含设施）、卫生间等区域保洁工作。

4、楼内防滑地毯铺设及定期保洁、楼宇自延外台阶、2米以下外墙面及玻璃墙清洁等。

（三）行政楼、门诊楼等医疗辅助区域：

1、行政楼区域楼梯、墙面、地面、天花板、卫生间、公共区域各类桌椅、垃圾桶、走廊宣传栏、开水器、照明开关、消防设施、电梯、门、窗户等清洁工作。

2、会议室区域各类桌椅、地面、墙面、门窗、投影放映器材等区域内所有设施清洁；

3、医疗辅助区域设施设备如诊疗床、治疗台、设备带、候诊椅、窗户、各类办公桌、文件柜、门及门框等附属设施设备设施清洁消毒。

4、医疗辅助区域功能性房间：检查室、换药室、值班室、实验室、卫生间等日常清洁；

5、楼内防滑地毯铺设及定期保洁、楼宇自延外台阶、2米以下外墙面及玻璃墙清洁等。

（四）医疗废物及生活垃圾回收，医疗废物回收人员必须与临床科室、医技科室按照医院要求交接、回收医疗废物，并按指定路线进行运送，负责医疗废物暂存点管理及与固废中心交接工作，全院生活垃圾回收，医院后门生活垃圾垃圾投递。每天早上（夏季9:00之前，冬季9:30之前），下午（夏季15:30之前，冬季15:00之前）医疗垃圾必须回收完成，并将电梯消毒清洁完成。

**附件2：**

****医院医用垃圾处置工作要求及考核处罚****

一、各病区保洁员要按照医疗废物分类要求将生活垃圾与医疗废物分别放置，收集地点应有明确的标识。

二、盛装的医疗废物达到包装物或者容器的3/4时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密，在封口之前认真检查包装物或者容器有无破损。

三、包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时，应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层外包装。

四、盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面应当有警示标识，在每个包装物、容器上贴中文标签，内容包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及特殊说明等。

五、指定医疗废物运送人员回收医疗废物前，所有医疗废物严禁暂存于无人监管区。医疗废物暂时储存时间不得超过2天。

六、对于医疗废物包装物或者容器的标识、标签及封口不符合要求的，需再次进行封口或退回原科室，责令重新包装。严禁将不符合要求的医疗废物运送至垃圾场暂时储存处。

七、打包时，应防止包装物或者容器破损，防止医疗废物流失、泄露和扩散，并防止医疗废物直接接触身体。

八、工作人员应将不同类型的医疗废物归入相应的医疗废物袋或容器内，如发现扔错的，要及时向相关科室负责人反映。生活垃圾内不得混入医疗废物，如出现少量医用废物，工作人员有义务将其捡出归入医疗废物中，如出现大量乱扔情况，可以拒收，并及时上报。

九、保洁公司应为保洁员配备必要的防护用品，如：工作服、长袖防护手套、口罩等。保洁公司要提供满足全院清洁与消毒的物资：按要求提供抹布、拖把、消毒片、洁具等。

十、严禁事项

1、禁止医院内任何人员以任何理由转让、买卖医疗废物。

2、禁止医院内任何人员以任何理由在非收集、非暂时储存处倾倒、堆放医疗废物。

3、禁止将医疗废物混入其他废物和生活垃圾中。

十一、考核处罚

1、保洁员和垃圾场工作人员上岗时未按要求采取卫生防护措施的；

2、院内检查保洁员对医疗废物处理环节不清楚者；

3、每个包装物、容器上无标签或标签不清楚者；

4、保洁员将未贴标签的包装物或容器送到垃圾场；

5、医疗废物封口不合要求的；

6、未按要求对运送工具及时进行清洁消毒的；

7、在医疗废物存放点，垃圾乱堆乱放者；

8、外环境保洁员对个人负责保洁区域发现医疗废物未按有关规定进行收集、分装者；

9、将医疗废物交给未取得经营许可证的单位或个人者；

10、私自转让、买卖医疗废物，情节严重者将按照《医疗废物管理条例》第53条规定，自行承担所有法律责任；

11、现场卫生监测不合格的；

12、拒绝和阻挠检查或提供虚假材料的，经上级检查不符合标准，承担罚款的50%；

13、未按要求进行医疗废物登记的；

14、使用的医疗废物运送工具不符合要求的；

15、保洁负责单位未按要求给保洁员、运送人员配备必要的防护用品；

16、私自打开垃圾场上已封口的医疗废物袋者。

17、清洁、消毒工作与医疗废物运送等登记、记录时间与实际工作不相符，经不起视频监控调取的。

**附件3：**

**保洁工作要求**

1、病房、办公区、走廊、楼梯地面等公共区每日上下午各清扫、拖擦1次，每间病房要求使用一块拖布。

2、换药室、抢救室每日拖擦4次，每区域使用拖布一块，不准重复使用，有血迹、体液等污染时重点消毒。

3、病床、床头柜、设备带、桌椅、沙发、开关、玻璃、电梯等每日上午使用消毒方巾擦拭清洁，抹布采用一部位一毛巾方式。

4、楼梯扶手、设备带、防撞带每日擦拭两遍，消防箱、标识标牌每周擦一次。

5、病房卫生间、公共区卫生间地面、马桶每日上午、下午彻底清洁一次，洗手池台面、水龙头及镜子等附属设施每日上午彻底清洁一次，卫生间墙面每周彻底洗刷、清擦一遍。

6、病区、办公区域室内吊顶、灯具、墙面、门、窗户每月擦拭一次，工作结束后，与医院保洁负责部门签字确认。各楼宇公共区域窗户、玻璃幕墙、内外墙半年擦拭1次。

7、门口斜坡台阶、重要通道每天清洗。

8、病房生活垃圾桶及时检查，垃圾量超过四分之三及时要及时打包收集。

10、科室医疗废物桶及时检查，垃圾量超过四分之三打包收集，做好登记待查。

11、处理体液血液污染区域、部位消毒液使用1000-2000mg/L含氯消毒液进行消毒。

12、根据天气情况对楼内出入口铺设防滑地毯，根据科室需求对室内窗帘的取挂。

**附件4：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医院内环境保洁服务质量考核标准** | | | | | |
| **序号** | **保洁区** | | **分值** | **清洁保洁工作质量及考核标准** | **单项分值** |
| 1 | 病房30 | 地面 | 5 | 医护查房前完成第一次清洁。 | 2 |
| 2 | 湿式清扫。普通病房每日2次湿扫、2次湿拖，监护室、手术室每日两次以上 | 2 |
| 3 | 地面、踢脚线洁净。 | 1 |
| 4 | 墙面 | 2 | 无灰尘、无污垢、无小广告。 | 2 |
| 5 | 床头柜 | 2 | 保持每日清洁2次，无灰尘、无污垢。 | 2 |
| 6 | 床单位 | 2 | 床头干净、床架、鞋架无灰尘、床边无灰尘。 | 1 |
| 7 | 饭板每天随日常保洁一次，保持洁净、无污垢。 | 1 |
| 8 | 设备带、电视等病房内公共设施 | 4 | 电视、电话、挂钟、开关无污迹、灯具各类控制器无灰尘无污垢。 | 1 |
| 9 | 设备带无灰尘、表面无污垢。呼叫器手柄洁净。 | 1 |
| 10 | 空调、动态消毒机表面无灰尘污垢保持洁净无灰尘。 | 1 |
| 11 | 更衣柜每日抹尘，柜顶无灰尘、无杂物、柜面无浮灰无污垢。 | 1 |
| 12 | 门窗 | 6 | 窗台、窗框每日巡视清洁、窗框无灰尘、无污垢、无烟头、杂物。 | 2 |
| 13 | 窗户玻璃无污迹、无手印。 | 2 |
| 14 | 门及门把手光洁、无灰尘。门玻璃干净、门头门框无灰尘。 | 2 |
| 15 | 生活垃圾处置 | 5 | 垃圾桶无异味、无满溢、无水渍、无污垢、无积尘。 | 2 |
| 16 | 生活垃圾打包规范，垃圾袋每次更换。 | 1 |
| 17 | 医疗废物打包合格、标识正确、填写详细。 | 2 |
| 18 |  | 消毒隔离 | 4 | 拖把按区域分类，并有标识。 | 1 |
| 19 | 工具摆放整齐、干净无味、拖把悬挂。 | 1 |
| 20 | 拖鞋按科室要求定期清洗、消毒. | 1 |
| 21 | 毛巾按保洁区域区分。 | 1 |
| 22 | 病区公共区、休息区 | | 4 | 地面洁净、无口香糖、烟头、水迹、污迹及时清理、无堆积垃圾纸屑。桌椅、台面无灰尘、无杂物。电话、电脑无灰尘。门窗洁净无灰尘、无污渍。 | 3 |
| 23 | 公共区域每日打扫，及时清洁地面、倒垃圾。墙面，干净,无污迹。 | 1 |
| 24 | 大厅、走廊、电梯厅等公共部位 | | 15 | 门头、牌匾、楼梯间、电梯间、宣传栏、地下室每周彻底清洁一次，无垃圾、无污垢、无水印，无小广告。 | 3 |
| 25 | 电梯轿厢每周彻底清洁一次，轿厢内外光亮、无污渍、无手印、无小广告。 | 3 |
| 26 | 地面、墙面及其附属设施每月彻底清洁一次，保证无污渍、无灰尘。 | 3 |
| 27 | 各楼宇门口台阶、坡道每天清洁，无污渍、口香糖及痰迹 | 3 |
| 28 | 雨棚、排水沟每天清理，雨棚每月彻底清洁一次，排水沟无杂物烟头 | 3 |
| 29 | 病区换药室、检查室等功能室 | | 7 | 地面洁净无垃圾，无血渍。天花板洁净无灰尘,无污迹。灯具照明无灰尘、无蜘蛛网。门窗洁净、无灰尘、无手印。 | 2 |
| 30 | 台面、桌椅无灰尘、无污垢。 | 2 |
| 31 | 隔断门及把手光洁、无灰尘、无污垢。 | 1 |
| 32 | 生活、医疗垃圾桶无满溢无异味、日产日清。 | 2 |
| 33 | 保洁员行为规范 | | 9 | 穿工装、佩戴工作牌。语言文明，禁止与工作人员、患者及家属发生冲突。 | 2 |
| 34 | 禁止收集、变卖废品。禁止占有公共和他人财物。 | 2 |
| 35 | 上班带小孩扣，干私活。上班时间长时间打电话、吃饭、会客、窜岗、扎堆聊天、高声喧哗、迟到、早退，影响诊疗工作。 | 2 |
| 36 | 保洁员休息室整洁、无杂物。 | 1 |
| 37 | 禁止使用饮用开水拖地。 | 2 |
| 38 | 公共卫生间 | | 7 | 卫生清洁记录详实，卫生主管监管到位，随时打扫。 | 1 |
| 39 | 地面洁净无烟头、纸屑等垃圾、无淤积水迹。门框、门头、门及把手干净无污渍、无小广告。地漏有盖无杂物、畅通。 | 1 |
| 40 | 便池干净无尿垢、随时冲洗，无污物，无异味。 | 2 |
| 41 | 洗手台面、盥洗池干净、无淤积水迹、镜面干净。 | 2 |
| 42 | 工具车每日消毒，保持干净，拖把悬挂规范。 | 1 |
| 43 | 培训安全 | | 4 | 员工教育、培训，及时上交培训记录。 | 2 |
| 44 | 高空作业基本防护到位，未发生任何安全事故。 | 2 |
| 45 | 院感标准 | | 12 | 保洁操作人员个人防护到位 | 2 |
| 46 | 保洁操作人员规范使用清洁消毒剂 | 2 |
| 47 | 拖布、抹布分区使用，每清洁完成一个部位更换 | 3 |
| 48 | 清洁、污染工具分开存放 | 2 |
| 49 | 环境表面消毒方法、使用范围及作用时间符合院感要求。 | 3 |
| 50 | 保洁公司设备、工具及物耗配备标准 | | 12 | 公共区保洁设备齐全，低值物耗定期配置，大型保洁用具配置符合投标文件内容。 | 3 |
| 51 | 保洁员防护用品到位。 | 3 |
| 52 | 单个护理单元配置工具符合保洁要求，符合投标文件内容 | 1 |
| 53 | 保洁区域提供防跌伤、防滑倒警示牌或警戒线。 | 2 |
| 54 | 垃圾车运输期间做好安全防护，提高安全意识，避免撞伤公共设施、撞到行人。 | 3 |
| 合计 | | | 100 |  | 100 |

**附件5：**

****医院保洁工作感染防控制度****

一、人员防护

1.实施清洁与消毒时应做好个人防护，工作结束时应做好手卫生与人员卫生处理。

2.普通门诊及病区日常工作个人防护：工作服、戴帽子、医用外科口罩、必要时戴手套。

3.发热门诊、隔离病房个人防护：工作服、戴帽子、医用防护口罩、护目镜或面屏、防护服、手套、靴套。

4.严格落实手卫生，手部有可见污染时要实施洗手，摘脱手套前后均应进行手卫生。

二、清洁与消毒原则

应遵循先清洁再消毒的原则，采取湿式卫生清洁方式。根据医院环境感染风险等级和清洁等级实施工作。疫情期间，普通病区清洁消毒每日至少2次，消毒浓度为含氯消毒剂500mg/L；感染高风险区域（发热门诊、隔离病房、急诊等）清洁消毒每日至少3次，消毒浓度为含氯消毒剂1000mg/L。病人出院、转院、死亡后做好终末消毒，遇污染时随时消毒。

三、空气消毒

1.普通门诊及病区每日开窗通风至少2次，加强空气流通，终末消毒采用紫外线消毒30分钟/次。

2.感染高风险区域（发热门诊、隔离病房、急诊等）开窗通风每日至少3次，加强空气流通。潜在污染区、污染区每日紫外线消毒至少3次，每次至少60分钟；清洁区每日紫外线消毒至少2次，每次至少60分钟。有人情况下使用空气消毒机，每次2小时；无人情况下使用紫外线灯消毒。

四、物体表面清洁与消毒

1.清洁消毒应有序进行，由上而下，由里到外，由轻度污染到重度污染；有多名患者共同居住的病房，应遵循清洁单元化操作。

2.对高频接触、易污染、难清洁消毒的表面，可采取屏障保护措施，用于屏障保护的覆盖物（如塑料薄膜等）实行一用一更换。

3.对精密仪器设备表面进行清洁与消毒时，参考仪器设备说明书，关注清洁剂与消毒剂的兼容性，选择适合的清洁与消毒产品。

4.有患者体液、血液等污染时，应随时进行污点清洁与消毒。应先采用可吸附的材料将其清除，再根据污染的病原体特点选用适宜的消毒剂进行消毒。

5.在开展侵入性操作、吸痰等高度危险诊疗活动结束后，应立即对环境进行清洁与消毒。

6.普通门诊及病区公共区域的电梯按键、收费台面、过道扶手、门把手、水龙头开关等高频接触的物体表面每日擦拭消毒不少于4次。消毒浓度500mg/L的含氯消毒液。

7.感染高风险区域（发热门诊、隔离病房、急诊等），有肉眼可见污染物时应先使用一次性吸水材料完全清除污染物后消毒；无明显污染物时可用1000mg/L的含氯消毒液擦拭消毒，每天至少4次。遇污染随时消毒。做好终末消毒。

五、洁具管理

1.保洁工具应分区、分色使用（发热门诊及隔离病房区域内需按照清洁区、潜在污染区、污染区分区使用），标识明显。尽可能使用超细纤维材料的抹布和拖布。使用过的或污染的保洁工具未经有效复用处理，不得用于下一个患者区域或诊疗环境，防止病原微生物交叉污染。

2.保洁工具应在洁具间做复用处理，洁具间保持环境整洁，物品摆放整齐有序，不允许在洁具间存储垃圾。

3.保洁工具的数量应满足病区床位或科室单元化保洁要求的需要。

4.清洁工具使用后应在清洁的基础上浸泡于含氯消毒液中消毒30分钟后干燥保存。（含氯消毒剂浓度：普通科室500mg/L，发热门诊及隔离病房1000mg/L）。

六、卫生间清洁消毒

1.普通门诊及病区日常做好清洁，每日用浓500mg/L的含氯消毒液(发热门诊、隔离病房、急诊用1000mg/L含氯消毒液）擦拭门把手、扶手、地面、台面、墙面等。保持卫生间无异味、无可见污染物、排泄物。

2、卫生间的保洁工具专区使用，工作结束在清洁的基础上用500mg/L含氯消毒液浸泡消毒30分钟后冲净晾干备

用。

1. 根据突发公共卫生事件及传染病防治法等实际情况及时调整消毒消杀方法。

**其他要求：以甲方要求为准**

# 伊州区人民医院保洁服务商务需求

1、投标人根据本项目招标需求提供详细的保洁实施方案，内容包含但不限于：

①环保清洁管理方案；

②医疗废物管理及台账；

③消毒灭菌与隔离作业规程；

④医院保洁重点难点分析

⑤日常工作流程；

2、投标人根据本项目需求提供详细的应急预案，内容包含但不限于：

①医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时紧急处理措施；

②针对停水停电事件的应急预案；

③消防应急预案及应急措施；

④发生迎检的应急处理；

⑤发生员工流动的应急处理；

⑥发生人员劳务纠纷应急处理；

以上方案内容完整清晰明确且科学合理、可行性高具有针对性并满足服务需求

1. 合同签订后 48 小时内进驻服务场地并有序开展日常保洁服务工作

4、本项目为专门面向中小微企业预留采购份额（含中型、小型、 微型企业）采购项目。须提供中小微企业声明函，加盖公章有效。

5、资质要求：

|  |
| --- |
| 法人代表授权书原件扫描件 |
| 被授权人《居民身份证》原件的扫描件； |
| 具有独立承担民事责任的能力【提供有效期内营业执照副本原件扫描件加盖供应商公章】 |
| 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力书面声明【提供原件扫描件（格式附后）】 |
| 依法缴纳税收和社会保障资金的良好纪录【提供为其员工缴纳社保资金证明和依法纳税证明原件扫描件加盖供应商公章】 |
| 投标人提供无重大违法记录声明函【提供原件扫描件（格式附后）】； |
| 采购人在“信用中国”网站（ http://www.creditchina.gov.cn/ ）和“中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)查询供应商有无违法违规行为，也是资格审查的内容（提供截图）； |
| 投标人提供2022年 1 月 1 日至今医院保洁服务业绩，附合同或中标（或成交）通知书复印件加盖企业公章 |