附件3

**深圳市参与电梯按需维保试点申请表**

使用单位： 联系人： 联系手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 电梯代码 | 所属街道 | 电梯详细地址 | 在用物联网系统服务商 | 安全管理人员 | 现场维保最长间隔（天） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 我单位经评估，确定上述 台电梯参与按需维保试点，委托维保单位代为申请。我单位已全面了解按需维保工作，与维保单位就按需维保的工作标准、服务质量承诺、试点终止后衔接工作等达成一致意见。我单位将对试点电梯实施针对性的使用管理，加强维保单位明示的维保工作标准实施情况、服务质量、承诺履行情况等监督管理。  使用单位（盖章）：  日期： | | | | 我单位将严格按照我单位按需维保方案及其它与使用单位约定事项实施维保，熟练使用电梯所装设物联网系统实施在线实时监测，保障维保服务质量达到承诺标准要求。  维保单位（盖章）：  日期： | | |

注：不同辖区不同维保单位的电梯需分开不同表格，电梯较多可分页。此表填写盖章后送所在辖区市场监督管理局特设科。