总实施方案

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

**一、液氧供应服务方案**

**二、污水处理服务方案**

**三、中央空调运行服务方案**

**四、手术室层流净化服务方案**

**五、管理制度**

**六、服务质量保证措施**

**七、安全预防管理**

**八、设施设备管理**

**九、应急预案**

**十、服务承诺**

**说明：供应商依据详细评审标准，分章节进行编制，响应格式及内容自拟。**

**方案包括但不限于以上内容。**