阿克苏地区第二人民医院

手术室休息区进行改造采购文件

一、项目基本情况

**项目名称：**手术室休息区进行改造

**预算金额：**55000元

**最高限价：**55000元

**采购方式：**在线竞价

**采购需求：**详见“四、采购需求”

**合同签订时间：**采购人应当自成交通知书发出之日起5日内，按相关规定，采购人与成交供应商签订书面合同。中标人如不按时签订视为自动放弃，采购人将中标人相关情况上报至财政监管部门进行处理。

**项目编号及报价起止时间：与项目的竞价公告中的“项目编号”和“报价起止时间”保持一致。**

二、投标人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）提供有效经年检的三证合一营业执照原件扫描件；

（2）提供年度财务审计报告（2021年-2023年任意一年）或财务报表；

（3）提供近一年内任意一个月完税证明；

（4）提供近六个月内任意一个月盖有社保局公章的社保缴纳证明；

（5）法定代表人参加的需提供法定代表人身份证明及身份证原件扫描件，授权委托人参加的需提供附有法定代表人身份证明的授权委托书及被委托人身份证原件扫描件；

（6）提供在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购违法失信名单且在处罚期内的截图；

（7）提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函原件；

（8）提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（承诺函原件）。

2.本项目的特定资格要求

无。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求

（1）财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）；

（2）《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）；

（3）《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国发办〔2007〕51号）；

（4）《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；

（5）投标产品为计算机、打印机、空调、照明产品、电视机、电热水器、显示器、便器、水嘴等九大类政府强制采购的产品，必须为国家财政部、环境保护部、国家发改委等有关部门发布的《环境标志产品政府采购清单》和《节能产品政府采购清单》中的产品。

三、投标人须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条款名称** | **内容规定** |
| 1 | 采购人 | 名称：阿克苏地区第二人民医院  地址：阿克苏文化路42号  联系人：来老师  电话：18167715208 |
| 2 | 报价说明 | 总报价包括但不限于：税金、装卸、运输、检测、保险、安装、培训、调试、接口费等在该项目实施过程中产生的一切费用，采购人不再单独支付任何费用。 |
| 3 | 付款方式 | 按照医院付款计划付款，本项目无预付款。 |
| 4 | 现场踏勘 | 自行踏勘，本项目不专门组织。 |
| 5 | 分包（转让） | 不允许。 |
| 6 | 联合投标 | 本项目不接受联合体投标。 |
| 7 | 履约及验收方面 | （1）不允许总公司投标分公司履约或分公司投标总公司履约。  （2）中标方履约验收不合格，本单位有权拒绝支付项目款。  （3）采购人有权邀请第三方进行验收，验收费用由中标人承担。 |
| 8 | 响应文件的编制要求 | 1. 响应文件按照附件内容进行编制，提交的所有证明文件及材料必须清晰、准确、真实，否则视为无效。 2. 采购文件中对响应文件格式有要求的，应按格式逐项填写内容，不准有空项；无相应内容可填的项应填写“无 ”、 “没有相应指标 ”等明确的回答文字。 3. 响应文件每一张都要盖公章，然后扫描为PDF格式上传，否则视为无效。 4. 中标人必须将纸质版响应文件原件装订后提交采购人留档。 |
| 9 | 报价无效情形 | 1. 报价单价不得高于预算单价。 2. 未按采购文件进行响应或上传响应文件。 3. 响应文件须对采购文件中的内容做出实质性和完整的响应，否则其响应将被视为无效投标。 4. 投标人应仔细阅读竞价公告的所有内容，按公告的要求制作响应文件，并保证所提供全部资料的真实性，并作出实质性响应。评审时，投标人对竞价公告要求提供的采购文件缺项、不清晰或不真实，将评审为不符合。 |
| 10 | 废标情形 | （1）符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；  （2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；  （3）投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；  （4）因重大变故，采购任务取消的。 |
| 11 | 补充内容 | （1）企业负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。  （2）投标人在投标前要仔细核定采购文件要求，评估自身能力，严禁恶意低价、不按要求报价，中标后弃标的情况发生。  （3）本项目实行不见面开标。因各种原因造成无法竞价或竞价失败等后果由投标人自行承担。  （4）中标后在服务过程中因场地不熟悉导致破坏采购任完好的设施设备，中标人承担相应责任。  （5）因中标人服务质量问题造成设备损坏、安全隐患等，中标人需承担全部的责任以及所有损失费用。  （6）质保期内出现质量问题，中标方须免费修复，不再另行计费。因为质量问题造成人员伤亡，中标方承担全部责任。  （7）在履约期间产生的一切安全事故、罚款及连带责任全额由中标方承担。  （8）响应文件中的“签字”是指“手写签字”。 |
| 12 | 项目响应步骤 | 潜在供应商根据公告中的项目名称或编号进行查询并上传响应文件。具体步骤：1.登陆政采云---2.点击“前台大厅”---3.点击“服务市场”，下拉至“竞价采购”，点击右侧“查看更多”---4.点击右上角，搜索“阿克苏地区第二人民医院”---5.找到自己意向的项目，然后点击“立即报价”，按照要求进行响应报价。 |

四、采购需求

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 单位 | 预算单价(元) | 备注 |
| 1 | 直饮水机 | 600\*460\*1650MM（触摸按键） 五级过滤（RO400+4G压力桶） | 1 | 套 | 11865 |  |
| 2 | 阀门维修更换 | 管件D25不锈钢材质 | 4 | 套 | 250 |  |
| 3 | 餐桌 | 1200×700\*800实木 | 6 | 张 | 1525 | 含24个椅子 |
| 4 | 冰箱 | 1780\*700\*675，220V，410升， （耗电量0.77kw·h/24h) | 1 | 台 | 4295 |  |
| 5 | 柜子 | 2500\*800\*400成品柜门板 | 2.5 | m | 1245 | 台面石英石 |
| 6 | 电热水器 | 910\*330\*555,220V/50Hz，80升，功率3000W | 2 | 台 | 4970 |  |
| 7 | 窗帘 | 亚麻布 | 28.8 | m | 85 |  |
| 8 | 卫生间隔断 | 防水板1.5厚金属线条收边 | 6.8 | m² | 510 |  |
| 9 | 棕垫 | 环保棕垫2000\*900\*35厚度5公分 | 18 | 个 | 192 |  |
| 10 | 宿舍桌 | 1200\*600\*760实木颗粒面漆板 | 4 | 组 | 590 |  |
| 11 | 更衣柜 | 铁制3门1800\*900\*420（0.4冷轧板） | 2 | 组 | 970 |  |
| 12 | 铁制10门1800\*850\*350（0.4冷轧板） | 3 | 组 | 1020 |  |

采购预算含以上货物的安装、改造、辅材等一切费用，采购人不再支付任何费用。

五、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名 称：阿克苏地区第二人民医院

项目联系人：来老师

联系方式：18167715208

2.监督电话（医院纪检监察室）：0997-2530731

**响 应 文 件**

**项目名称:**手术室休息区进行改造

**供应商全称（盖公章）：**

**法定代表人或委托全权代理人签字：**

**日期：2024年 月 日**

目 录（自制）

1.营业执照正本/副本和特定资格证书

2.信用中国网站及中国政府采购网查询结果

3.年度财务审计报告（2021年-2023年任意一年）或财务报表

4.完税证明（近一年内任意一个月）

5.社保缴纳证明（近六个月内任意一个月）

6.投标函

7.法定代表人资格证明文件

8.法定代表人授权委托书

9.报价一览表

10.在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

11.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函

12.政府采购诚信承诺书

13.售后服务承诺（投标人必须填写）

14.投标人认为需补充的其它资料或说明

附件1

营业执照正本/副本和特定资格证书

附件2

信用中国网站及中国政府采购网查询结果截图

（“信用中国”网站、中国政府采购网未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购违法失信名单且在处罚期内的截图）

附件3

年度财务审计报告（2021 年-2023 年任意一年）或财务报表

（成立不足一年的提供成立至今的财务报表，包含资产负债表、现金流量表、利润表）

附件4

完税证明（近一年内任意一个月）

附件5

社保缴纳证明（近六个月内任意一个月）

附件6

投 标 函

**阿克苏地区第二人民医院：**

我方对本次询价文件已详细审阅， 内容全部清楚。我方自愿对此次 手术室休息区进行改造 采购项目投标，现郑重声明以下诸点并对之负法律责任：

1.我方同意采购文件的各项规定，并完全响应。

2.我方提供的响应文件及资料、证照真实合法有效。

3.我方愿向你方提供与本次招标有关的一切真实数据或资料。

4.我方同意承担由响应文件内容填报不清或填报错误所造成的无效标、废标、落标等后果。

5.我方赞同你方所做出的评审和选择，你方无义务向供应商进行任何有关评标解释的规定。

6.我方保证诚实履行合同，做到所供货物（服务）或工程货真价实，绝不以次充好、以假充真，保质保量按期交货（完工）。

7.我方保证按照服务承诺提供及时有效的售后服务。

8.我方同意一旦成交将响应文件转为合同附件。

9.本次投标总价为 （大写： ）。

10.我方提交的响应文件为电子响应文件。

11.与本次招标的一切往来， 请按下列方式联系：

法定代表人（签字）： 手机：

委托全权代理人（签字）： 手机：

投标人的通知及法律文书的送达地址：

收件人： 联系电话（手机号）：

供应商全称（加盖单位公章）：

签署日期：2024年 月 日

附件7

法定代表人资格证明文件

我是 （投标单位全称）的法定代表人，现参加阿克苏地区第二人民医院的 手术室休息区进行改造 （采购项目名称），负责签署本次投标文件，并全权处理竞价过程中的一切文件和签署合同及处理与本次招标项目有关的一切事务。

特此证明。

法定代表人（签字）：

供应商全称（加盖单位公章）：

签署日期：2024年 月 日

注：1.法定代表人参加本次采购的应签署本文件并附本人身份证复印件；

2.如法定代表人不参加本次投标，应签署《授权委托书》。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面粘贴处 | 法定代表人身份证复印件反面粘贴处 |

附件8

法定代表人授权委托书

我 （姓名）是 （供应商全称）的法定代表人，现授权 （姓名）为我公司全权代理人，以我单位名义参加阿克苏地区第二人民医院的 手术室休息区进行改造 （招标项目名称）的投标活动。全权代理人可全权代表我负责签署本次响应文件，并全权处理竞价过程中的一切文件和签署合同，其在处理与本次采购项目有关的一切事务，我均予以承认。

全权代理人无权再转委托权。

特此声明。

法定代表人（签字）：

供应商全称（加盖单位公章）：

签署日期：2024年 月 日

说明：（1）应附法定代表人和委托全权代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面粘贴处 | 法定代表人身份证复印件反面粘贴处 |
| 委托全权代理人身份证复印件正面粘贴处 | 委托全权代理人身份证复印件正面粘贴处 |

（2）委托全权代理人的社保证明（附社保证明）。

附件9

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 供应商 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 手术室休息区进行改造 | 1 | 项 |  | 小写：  大写： |  |

**项目名称：**手术室休息区进行改造

注：1.此表作为报价的依据；后附工程量清单和投标控制价清单（如有）。

2.报价单价不得高于预算单价，否则报价无效。

3.本项目报价应是采购文件所确定的采购范围内的全部工作内容的价格体现，应包括本项目货物运费、安装费、人工费、税金等所有费用，以及完成本项目及达到保修期限所需的一切费用及风险。

4.报价大小应写一致，如不一致以大写为准。

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人或委托全权代理人（签字）：

联系电话：

2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 预算单价 | 原产地 | 品牌 | 规格型号 | 制造商 | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 | 直饮水机 | 1 | 套 | 11865 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 阀门维修更换 | 4 | 套 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 餐桌 | 6 | 张 | 1525 |  |  |  |  |  |  | 含24个椅子 |
| 4 | 冰箱 | 1 | 台 | 4295 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 柜子 | 2.5 | m | 1245 |  |  |  |  |  |  | 台面石英石 |
| 6 | 电热水器 | 2 | 台 | 4970 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 窗帘 | 28.8 | m | 85 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 卫生间隔断 | 6.8 | m² | 510 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 棕垫 | 18 | 个 | 192 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 宿舍桌 | 4 | 组 | 590 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 更衣柜 | 2 | 组 | 970 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 3 | 组 | 1020 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） | | | | | |  | | | | | |

报价明细（采购需求清单中的规格，不允许负偏离；报价单价不得高于预算单价，否则报价无效）：

以上报价包含以上货物的安装、改造、辅材等一切费用，采购人不再支付任何费用。

附件10

在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

致阿克苏地区第二人民医院：

我公司在参加本次政府采购活动前，做出以下郑重声明：

一、我公司在参加 手术室休息区进行改造 （项目名称）政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

二、在本次政府采购活动前三年内，我公司在信用中国、 中国政府采购网平台及国家企业信用查询系统中，无任何重大违法记录。

若发现我方上述声明与事实不符，愿按照政府采购相关规定接受相关处罚。

特此声明。

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人或委托全权代理人（签字）：

2024年 月 日

附件11

具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函

致阿克苏地区第二人民医院：

我公司仔细阅读了贵方关于 手术室休息区进行改造 的采购文件，在完全理解本项目招标的技术要求、商务条款及其他内容后，决定参与该项目的投标活动。并承诺，我公司具有履行合同所 必须的设备和专业技术能力。如我方中标，我公司将提供足够的设备和专业技术能力保证本合同履行。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，我公司同意按我方合同违约处理，并依法承担相应法律责任。

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人或委托全权代理人（签字）：

2024年 月 日

附件12

政府采购诚信承诺书

阿克苏地区第二人民医院：

我公司已详细阅读了 手术室休息区进行改造 采购文件,自愿参加本次报价，现就有关事项做出郑重承诺如下：

一、诚信报价，材料真实。我公司保证所提供的全部材料、报价内容均真实、合法、有效，保证不出借或者借用其他企业资质，不以他人名义报价，不弄虚作假；

二、遵纪守法，公平竞争。不与其他供应商相互串通、哄抬价格，不排挤其他供应商，不损害采购人的合法权益；不向评审小组、采购人提供利益以牟取中标。

三、若中标后，将按照规定及时与采购人签订政府采购合同，不与采购人订立有悖于采购结果的合同或协议；严格履行政府采购合同，不降低合同约定的产品质量和服务，不擅自变更、中止、终止合同，或者拒绝履行合同义务；

若有违反以上承诺内容的行为，我公司自愿接受取消报价资格、记入信用档案、 媒体通报、1-3年内禁止参与政府采购等处罚；如已中标的，自动放弃中标资格，并承担全部法律责任；给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

2024年 月 日

附件13

售后服务承诺（投标人必须填写）

附件14

供应商认为需补充的其它资料或说明