**资阳市雁江区人民医院**

**建北路院区原医废暂存点拆除询价采购需求**

1. **项目内容**

采购预算金额：最高限价1.50万元（明细见拆除清单）

|  |  |
| --- | --- |
| **包号** | **采购内容** |
| 1 | 老院区原医废暂存点拆除 |

1. **拆除清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **点位** | **项目名称** | **单位** | **预计工程量** | **备注** |
| 1 | 建北路院区原医废暂存点 | 围墙 | ㎡ | 20 | 离地面约12米 |
| 拆除房屋（房屋展开面积） | ㎡ | 60 | 房屋为砖混结构，屋顶为混凝土。 |
| 2 | 建北路院区原医废暂存点 | 老化排水管改造，线路整理 | 项 | 1 |  |
| 3 | 安全文明施工措施费 | | 项 | 1 |  |

**三、服务要求**

1、投标人应准确计算出拆除搭建物所需时间，如需停诊应提前告知业主准确时间；

2、发包范围：房屋拆除、建渣外运及处置、排水管改造及线路整理由中标单位承担。

**三、商务要求**

1、项目工期：工程工期2日历天（具体拆除时间由甲方另行通知，请投标人自行考虑此因素）。若中标单位未按工期要求完成，采购人有权要求中标单位退出场地，给采购人造成的一切损失由中标单位承担。

2、质量要求：各类房屋应整体拆除至地面基础±0以上，含基础梁，构筑物周边清除等；

3、安全文明施工要求：中标单位应对参加施工的所有人员和第三者投保意外工伤险，并承担全部安全责任。中标单位应制定可靠的施工方案（施工方案格式自拟），采取有效安全防护措施，确保无安全事故发生，在本项目实施期间，发生的安全事故或给采购人及第三方造成的损害均由中标人承担。乙方必须设置扬尘处理措施,满足相关部门安全文明施工要求。

## 4、卫生要求：每日工程量完工后，负责清理打扫现场卫生，保持院内及走廊楼梯干净整洁。

5、付款方式：按实际工程量结算，工程竣工验收合格交付甲方后，乙方提供合格有效发票交甲方完善财务报销手续后30个工作日内支付。

6、投标人在获得招标文件的有关资料后可根据自己的需要自行到拆除现场及周围环境进行勘察（不统一组织），以便获取由投标人自行负责编制的投标文件和签订合同所需的一切资料，现场勘察的费用由投标人自行承担，如投标人未进行勘察造成的一切后果自负。

## 7. 验收标准：成交单位与采购人应严格按照国家现行有关行业规定、技术规范和要求、《四川省政府采购项目需求论证和履约验收管理办法》（川财采（2015）32号文）、采购文件、成交单位的报价及承诺与采购合同约定标准进行验收。

**四、供应商资格要求及证明材料**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

8.本项目不接受联合体投标。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

**五、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据询价文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用非活页方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**六、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2023年5月25日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院后勤科（住院部12楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**七、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系电话：13550691698

**八、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、拆除报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 点位 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： | | | | | | | |

**说明：1、本次报价是报价单位全部完成本项目所有的服务内容的全部工作、服务内容的综合最终报价，包括但不仅限于人工费、材料费、转运费处置费、施工机械使用费、企业管理费、利润、风险费用、措施费、规费、税金等。采购人在项目结算时不再向成交供应商支付其他任何费用。如出现报价估算错误等引起的损失由报价人自行承担。**

二、所投产品是否全部满足本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表：

年 月 日