**资阳市雁江区人民医院**

**地下车库采光井改造询价采购需求**

**一、项目要求及其他相关要求**

1.本项目最高限价2.56万元。

2.采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工程名称 | 预计工程量 | 单位 | 备注 |
| 1 | 拆除原中空玻璃 | 165 | ㎡ | 含人工、设施设备费等费用 |
| 2 | 476厚单瓦喷镀铁皮（颜色自选） | 165 | ㎡ | 含主材、辅材、人工、现场施工等费用，颜色自选，具体做法满足规范要求 |
| 3 | 矩管1.2mm厚4\*8(6米/根) | 18 | 根 | 含主材、辅材、人工、现场施工等费用 |
| 4 | 矩管1.2mm厚4\*6(6米/根) | 38 | 根 | 含主材、辅材、人工、现场施工等费用 |
| 5 | 塑料草皮（3CM厚，密度结实） | 165 | ㎡ | 含主材、辅材、人工、现场施工等费用 |
| 7 | 建渣处置及转运费 | 1 | 项 | 含人工、转运、处置等费用 |
| 8 | 安全文明施工费 | 1 | 项 | 按规范要求 |

**二、商务要求**

1、项目工期：工程工期15日历天（具体施工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：按照国家相关标准执行，质保期：1年，质保期间如出现质量问题，中标单位应及时处理，未进行处理或处理不当的不予支付质量保证金。

3、安全文明施工要求：中标单位应制定可靠的施工方案，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，中标单位应加强施工人员的管理，注意自身及他人的安全，若在项目实施过程中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。

## 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.工程量清单报价是招标文件确定的采购范围内的全部工程内容的报价体现，报价中包括但不仅限于施工设备、人工、管理、材料、安装、检验、维护、保险、利润、税金、政策性文件规定、风险、责任、安全文明施工费、施工措施等所有费用，如有遗漏中标人自身承担。

6、付款方式：据实结算，验收合格后，在采购人收到供应商完整有效发票且采购人完善财务报销手续后1个月内无息转账支付本项目总金额的97%，余3%作尾款，质保期满无质量问题一次性无息转账支付。

7、投标人在获得询价文件的有关资料后可根据自己的需要自行到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。

##  8. 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）；

（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9月28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

联系人：姚老师

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、商品报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 预计工程量 | 单位 | 综合单价（元） | 合计（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： |  |

说明：本次报价为综合单价包含但不限于安装、运输、安装人工费及税费等。

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