**资阳市雁江区人民医院**

**建设北路院区门诊墙面处理及厕所隔断改造采购需求**

1. **项目概况**

资阳市雁江区人民医院建设北路院区门诊墙面及厕所隔断老旧、损坏，为改善就医环境，提升患者就医体验，拟对建设北路院区进行门诊墙面处理及厕所隔断改造，预算金额30247.48元。

1. **项目需求清单（实质性要求）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 |
| 1 | 铲除原墙面乳胶漆 |  | ㎡ | 614.36 | 10.00 | 6143.60 |
| 2 | 拆除彩光板 |  | 项 | 1 | 210.00 | 210.00 |
| 3 | 墙面刮腻子 | 石膏做基层，腻子两遍，打磨 | ㎡ | 614.36 | 15.00 | 9215.40 |
| 4 | 墙面乳胶漆 | 底漆1遍，面漆2遍 | ㎡ | 614.36 | 18.00 | 11058.48 |
| 5 | 卫生间隔断 | 抗倍特板，厚度18mm，防水防潮板，门上五金合页 | ㎡ | 19 | 180.00 | 3420.00 |
| 6 | 建渣清运 |  | 车 | 1 | 200.00 | 200.00 |
| 7 | 合计 |  |  |  |  | 30247.48 |

备注：1、本项目涉及产品的，供应商应当明示具体产品的品牌、型号，在“备注”一列填入；2、本次报价是供应商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，包括但不仅限于施工设备、人工、管理、材料、运输、安装、检验、维护、保险、利润、税金、政策性文件规定、风险、责任、施工中所用的水电、安全文明施工费、措施费等所有费用。采购人在项目结算时，采用固定单价形式，最终价格为工程竣工后采购人据实验收为准，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供应商自行承担。

1. **服务要求（实质性要求）**

1.改造范围：一楼门诊及大厅区域范围内内容；

2.成交供应商施工期间，若需使用电梯运输材料，必须避开高峰期，同时在满足医院医护及病员正常使用情况下方可运输；

3.安全文明施工要求：成交供应商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。成交供应商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成交供应商承担。成交供应商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，保持施工区域、院内及走廊楼梯干净整洁。

**四、商务要求（实质性要求）**

（1）合同履行期限：自合同签订之日起15内。

（2）合同履行地点：采购人指定地点。

（3）付款方式：工程竣工经采购人验收合格后，采购人收到成交供应商提供的合法有效全额票据并完善相关财务手续后，60日内一次性转账支付工程结算款的97%，结算价款3%作为成交供应商对整个工程的质量保证金，在缺陷责任期12个月后无任何质量和违约问题60日内无息转账支付；保修期未到不解除成交供应商的质量保证责任。

（4）验收方式：成交供应商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、《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库[2016]205号）、采购文件、成交供应商的报价及承诺与采购合同约定标准进行验收。

（5）质量保修范围和保修期：①工程项目安装规范，美观，与医院的外观整体相符。②按质、按时、按量、按合同做好项目服务工作，按照国家法律法规相关要求严把质量关。③成交供应商进驻施工现场进行施工作业，事先要征得采购人代表同意，按采购人规定的区域进行搭设，对施工现场的各种管线和采购人完工成品需采取有效保护措施，如造成损坏及由此引发的人身安全和事故，成交供应商承担一切后果和损失。④因采购的货物存在质量问题、降低货物标准供货或因此及本项目施工期间原因发生的安全事故，由成交供应商承担全部经济和法律责任，采购人有权终止合同。

**五、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.具备良好商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函原件）；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（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）；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

6.法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函原件）；

7.根据采购项目提出的特殊条件：无。

（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）。

**六、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据采购文件的要求制作，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。

**七、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2024年8月19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采购办。

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。

**八、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

联系方式：采购办 028-26346672

**九、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、报价表（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量（单位） | 单价报价（元） | 总金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： | | | | | | | |

注:1.所报单价不超过最高单价限价。2.所报价格是交货地的验收价格，其单价即为履行合同的固定价格。运输、安装、施工、装卸、拆除、人工、税费及其他为完成本项目所需的费用均包含在报价中。

二、是否全部响应本次采购需求：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