#### 丹阳市人民医院污水管道改造招标需求

#### 一、项目基本情况

1.1名称：污水管道改造招标项目；

1.2 编号:DRY-CG-2023030；

1.3 招标控制价：10.8万元。

#### 二、报名时间及地点

2.1 报名时间：2023年9月22日至2023年9月28日(节假日除外）

上午8:00-11:00 下午2:30-5:30；

2.2 报名地点：丹阳市人民医院采购中心（丹阳市西二环路教育印刷厂三楼）；

2.3 联系人：杨先生；

2.4 联系电话：0511-86553123、15189172512。

#### 三、资质要求

**3.1投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：**

1）具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。

2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供资格承诺函）。

3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格承诺函） 。

4）履行合同所必需的设备和专业技术能力：按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况（提供资格承诺函）。

**3.2本项目特定的资格要求：**

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、 监理、 检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（响应）。
2. 经年检有效的《营业执照》复印件，经营范围内含：土建、建筑、装饰工程施工等内容，资质：叁级及以上。
3. 有效期内安全生产许可证复印件，加盖公章。

#### 四、施工内容

4.1门诊楼北侧、东侧、南侧的污水管，套管穿越旧污水井并直接连至新污水井内（作用：让门诊楼污水直接流入新污水井），老污水井填埋，井面恢复至与周边路面一致。门诊楼周边约21个污水井，将原标识错误的井盖进行更换，井盖标识正确。

4.2三号楼东侧外墙地面污水沟改造，沟内铺设管道并沿沟体延伸、破路并继续铺设管道连入原三号楼东北侧化粪池内，三号楼东侧外墙污水管汇入沟内铺设的管道，并逐一安装检修井、井盖标识正确，将东北侧化粪池原水泥盖板更换为可掀起的盖板，井盖标识正确，路面恢复。

4.3三号楼北侧破路埋管连通至三号楼北侧化粪池内，外墙污水管汇入沟内铺设的管道，并逐一安装检修井、井盖标识正确，路面恢复。

4.4四号楼负1楼南侧地巾清洗房与负压吸引机房污水管道接管，安装止回阀后，开槽沿四号楼东侧绕至四号楼北侧，并接入北侧化粪池内，化粪池井盖标识正确，路面恢复。

4.5对本改造工程以外的院内所有管网（包括化粪池）井盖进行检查，在标识错误的井盖上用金属标识牌标记正确。

#### 五、施工要求（技术及服务要求）

5.1施工现场采用围栏防护，此需求必须做到，否则完工结算扣工程款2000元。

5.2挖掘确保对沿途地面以下高低压电缆及水管不造成破坏，必要时采用人工挖掘。

5.3建筑材料临时堆放位置由甲方指定。

5.4服从甲方管理，及时清运废弃物。

5.5施工前办理《施工证申请表》。

5.6施工用到水、电、气费由院方承担。

5.7管道材质与管径见工程量清单。

5.8工程数量仅供参考，投标前请自行现场勘查、确认。

5.9施工重要节点，拍照留证交院方，照片＞10张。

#### 六、工程保修期：2年。

#### 七、商务要求

|  |  |
| --- | --- |
| 标的完成时间 | 自合同签订之日起20天 |
| 标的提供的地点 | 丹阳市人民医院 |
| 验收要求 | 1.门诊南侧、东侧、北侧污水全部流入新建污水管网，无遗漏，井盖完好且标识正确，路面已恢复与周围一致。  2.三号楼东侧污水沟破路埋管并已接入东北侧化粪池，根据三号楼东侧污水管数量已安装了相应的检修口，检修口井盖标识正确。三号楼东北侧化粪池盖板已更换为可掀起盖板，盖板已贴上正确标识。  3.三号楼北侧破路埋管已连通至三号楼北侧化粪池内，外墙污水管已汇入沟内铺设的管道，并逐一安装了检修井，井盖标识正确，路面已恢复。  4.四号楼地巾清洗间与负压吸引间污水接管，沿四号楼东侧开槽接管连至4号楼北侧化粪池内，井盖标识正确，止回阀已安装到位，路面已恢复。  5.本改造工程以外的院内所有管网（包括化粪池）井盖标识正确，标识错误的井盖已用金属标识牌标记正确。 |
| 付款方式 | 1.工程竣工验收合格，审计结束后，甲方支付80%；  2.工程竣工验收合格满一年，甲方支付10%。  3.缺陷责任期终止后，余款付清。  4.承包人上报的工程结算金额须准确，如所报工程结算的审减比例超过9%（注：审减比例＝（报审金额﹣审定金额）／报审金额＊100%),工程结算审减金额超出9％部分的竣工结算审计咨询费由承包人承担，按审减额的3％计取，该费用由发包人从应付合同价款中扣缴。若发现承包人恶意虚报，发包人有权将承包人列入人民医院黑名单并暂停其投标报名一年。 |

#### 八、招标时间及地点

8.1 开标时间：医院通知；

8.2 招标地点：院内会议室；

8.3 招标方式：竞争性谈判；

8.4 投标文件1式，开标时提供（格式参见第二部分）。

#### 九、投标人报名时提交材料

9.1 营业执照复印件（复印件盖公章）；

9.2 法人授权委托书及被授权人身份证复印件，法人参加报名的提供法人身份证复印件；

#### 第二部分 谈判响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院污水管道改造招标项目

投 标 文 件

（招标编号： DRY-CG-2023030 ）

投 标 人（盖章）：

日 期：

# 

投标文件目录

1. 投标函
2. 谈判响应报价表
3. 法定代表人身份证明书
4. 法定代表人授权委托书
5. 资格审查资料
6. 技术和服务要求响应偏离表
7. 商务响应偏离表

# 一、投 标 函

丹阳市人民医院:

1．我方己仔细研究了丹阳市人民医院污水管道改造招标项目招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写） （￥ 元）的投标总报价，并将按招标文件的规定履行合同责任和义务，实现工程目的。

2．我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3．如果我方中标，将派出 （姓名）作为本工程的项目负责人。

4．如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知后，在规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方将严格履行本投标文件中的全部承诺和责任，并遵守招标文件中对投标人的所有规定。

5.（其他补充说明）。

  投标人(公章)：

法人代表或授权委托人（签字或印章）：

日期：

**二、** **谈判响应报价表（格式）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购単位：丹阳市人民医院 | | | |
| 项目名称：丹阳市人民医院污水管道改造招标项目 | | | |
| 投标单位（盖章） | | | |
| 法定代表人或授权委托人签字 |  | 联系电话 |  |
| 金额 |  | | |
| 合计（大写） |  | | |
| 日期 |  | | |

注：1、总报价应包含磋商文件所确定的采购范围内的全部内容，含税。

2、投标供应商必须据实填写此表，项目报价不得超过预算。

**三、法定代表人身份证明书**

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖公章)

日期：

# 

# 四、法定代表人授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 标段施工投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

日 期：

# 

# 五、资格审查资料

1. **投标供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标供应商  名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  | | |
| 传真 |  | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | 员工人数 |  | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目经理 |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 |  | |
| 注册资金 | （万元） | | 中级职称人员 |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 |  | |
| 账号 |  | | 技工 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

**备注：**1.本表后应附资质要求对应的相关证明材料复印件；2.无响应指标的应写明无。

**附：**

1. **独立承担民事责任的能力**

营业执照加盖公章

**（2) 资格承诺函**

致： 丹阳市人民医院

我单位参与（项目名称） （项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

1．我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2．我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3．我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4．我方参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

投标（响应）供应商（全称并盖章）：

供应商法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日期：

说明：1．供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函的，应按采购文件要求提供相应的证明材料。

2．供应商可删减承诺事项，删减的承诺事项须按采购文件要求提供相应的证明材料。比如删去本承诺函第3项的，则应按采购文件要求提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

### 六、技术和服务要求响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的技术和服务要求 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

1. “采购文件规定的技术和服务要求”应与招标文件中采购需求的“技术和服务要求”的内容保持一致。
2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
4. “备注”处可填写偏离情况的说明。

### 七、商务响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的商务条件 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的 “商务要求”的内容保持一致。

2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述或照搬照抄采购文件参数、不注明实际数值者 的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4. “备注”处可填写偏离情况的说明。