#### 丹阳市人民医院焊接工作外包招标需求

#### 一、项目基本情况

1.1名称：丹阳市人民医院焊接工作外包招标项目；

1.2 编号：DRY-CG-2025001；

1.3 预算：4.8万元；

1.4 合同期：3年。

#### 二、报名时间及地点

2.1 报名时间：2025年1月20日至2025年1月27日(节假日除外）

上午8:00-11:00 下午2:00-5:00；

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）具有经年检有效的《营业执照》，经营范围应含“金属制品制造、维修”等相关内容；操作人员需持证（焊工证）上岗。

#### 四、项目内容

4.1病床、陪护椅、候诊椅、治疗车、拖车、不锈钢容器等设备的电焊、氩弧焊工作；

4.2设备数量：约3461件，附品种清单（见下表）。

|  |
| --- |
| 人民医院需焊接物资数量表 |
| 治疗车 | 拖车 | 移动输液架 | 病床 | 陪客椅 | 候诊椅 | 输液椅 | 不锈钢圆凳、椅子 | 平车 | 送货车 | 消毒车 | 消毒筐 | 扫床车 |
| 216 | 44 | 205 | 1110 | 1054 | 388 | 61 | 197 | 72 | 3 | 11 | 50 | 50 |
| 共计:3461件 |

#### 服务要求

5.1响应时间及方式：每周七天，7：30-11:30；13:30-17：30；当天完成维修工作。

5.2 施工符合国家相关行业规范，不得干扰正常的诊疗秩序。

5.3 施工结束自行清理施工现场，保持环境整洁，使用科室验收合格。

5.4 根据实际需要，部分物品（如床、柜子等）需至现场焊接，一次不响应扣200元，3次不响应视为违约，予缴纳罚金2000元，合同终止。

5.5 维修响应不及时，扣100元/次。一个月出现3次维修不及时现象且无法提供合理解释的，视为违约，予缴纳罚金2000元，合同终止。

5.6中标方在施工进行中保证不损坏甲方任何物品，因施工造成甲方物品损坏的将承担修理费或赔偿责任。中标方工作人员在工作中或途中造成自身及其他人员人身财产损失的，与招标方无涉，由中标方承担相关赔偿等责任。

5.7考核办法：总务科每月对服务质量按照考核表进行考核（考核表见附件1），考核分数计算如下（保留小数点一位）

1）考核总分数在90分以上，服务费用按合同金额全额支付；

2）考核总分数在80-90分，扣除当月服务费用总额的2%；

3）考核总分数在80分以下的，扣除当月服务费用总额的4%，并予以书面警告一次，全年出现三次警告，一律终止合同，并承担违约责任的赔偿。

5.8中标方人员被投诉，经医院调查存在违规行为的，每次扣除中标方200元。

5.9中标方人员违反招标方管理制度和管理要求的，招标方按照制度对中标方进行经济处罚。

#### 六、有关材料的约定

6.1 维修所需水、电、气由院方免费提供。

6.2 焊接所需耗材及焊接设备由院方提供。

#### 七、商务要求

|  |  |
| --- | --- |
| 标的提供的地点 | 丹阳市人民医院 |
| 验收标准 | 按技术参数要求验收 |
| 付款方式 | 1. 服务费按年结算，结算标准：中标价÷3
2. 年服务结束，考核合格，一次性结清年服务费。

（3）院方提供的设备种类及数量仅供参考，维修与结算均不得以种类及数量差异要求增加服务费，投标前请自行勘察现场。 |

#### 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：询价，最低价中标（无特殊情况，报价为一次性报价）；

8.4 投标文件1份，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；

#### 十、附件1

10.1焊接服务质量月度考核表

**附件1： 焊接服务质量月度考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **考核内容** | **考核细则** | **分值** | **扣分** | **得分** | **备注** |
| **仪表、行为规范****(35分)** | 仪表端正、挂牌上岗 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 不穿拖鞋，不在医疗场所大声喧哗 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 遵守院感要求，必要时帽子口罩佩戴规范，做好手卫生 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 服务举止得体，文明礼貌，不讲脏话、粗话、服务忌语 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 主动服务，态度热情，避免出现生、冷、硬现象 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 不被医务人员、患者及家属投诉，在检查中，不被院领导或大会点名批评 | 被投诉一次按照合同规定扣200元，每次扣1分 | **5** |  |  |  |
| 执行首问负责制，耐心解答咨询及问题，不与医务人员、患者或家属争吵 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| **劳动纪律****(25分)** | 响应时间：每周七天，07：30-11:30；13:30-17：30 | 每发现一次不符合要求扣0.5分 | **5** |  |  |  |
| 保持通讯通畅，无酒后上班或上班打瞌睡、窜岗、看书报、吸烟、吃零食等违规行为 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 严格执行保密制度，严禁私自拍摄、传播病人照片或视频，制作、复制、传播损害国家、单位或他人荣誉和利益的信息 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 遵纪守法，爱护公共财物，不得将公物占为己有 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 严禁向患者索取钱物或代购紧俏商品 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| **岗位质量****(40分)** | 部分物品（如床、柜子等）需至现场焊接 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 严格执行医院规章制度，遵守医院工作规程 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **5** |  |  |  |
| 当天的维修工作当天完成，确保维修质量 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **10** |  |  |  |
| 维修工作当天未能及时完成，需向院方相关科室说明原因 | 每发现一次不符合要求扣1分 | **10** |  |  |  |
| 按需参加医院各项安全专业技能培训 | 未按时参加培训一人次扣1分 | **5** |  |  |  |
| 配合执行医院临时交待任务（推诿/刁难或找借口拒绝合作等） | 不服从管理每次扣1分 | **5** |  |  |  |
| **合计** | **100** |  |  |  |

#### 第二部分 谈判响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院焊接工作外包招标项目

投 标 文 件

（招标编号： DRY-CG-2025001 ）

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
8. 焊工证复印件

# 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焊接工作外包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：丹阳市人民医院焊接工作外包招标项目 |
| 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，且为3年总报价。

1. 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。

**八、 焊工证（复印件粘贴此处加盖供应商公章）**