**韶关市第一人民医院**



**院**

**内**

**询**

**价**

**文**

**件**

**项目名称：新区医院食堂主电缆配电工程**

**项目编号：SYZWK-20250901**

**二〇二五年九月**

**目　　录**

**第一部分　询价公告**

**第二部分　用户需求书**

**第三部分 供应商须知**

**第四部分　响应文件格式**

第一部分 采购公告

我院拟通过院内询价的方式，选取具备专业资质和优质服务能力的公司，作为我院新区医院食堂主电缆配电工程的供应商。诚邀符合资格条件的供应商参与报价。

**一、项目名称：**新区医院食堂主电缆配电工程

**二、项目编码:** SYZWK-20250901

**三、采购单位：**韶关市第一人民医院

**四、预算金额：**70000.00元

**五、采购方式：**院内询价

**六、项目概况：**

1.工程地址：韶关市第一人民医院新区医院（东景路1号）

2.工程内容：铜芯电力电缆敷设、电缆保护管、墙面打孔、水泥路面开挖及恢复、控制开关安装等，详见工程量清单及施工图纸（附件2和附件3）。

3.工期：5天。

4.工程质量保修期：≧2年。

**七、采购项目内容及需求：**详见附件1：采购文件

**八、项目资格条件：**

1、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

(1）供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人。

(2）供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

(3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(4）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

(5）供应商参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

(6）供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件。

2、供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单。

3、投标人应具备电力工程施工总承包三级以上（含三级）的施工企业，具有有效的安全生产许可证，拟派项目经理具有建筑工程专业二级（含二级）注册建造师职业资格，具有有效的安全生产考核合格证（B证）。

4、本项目不接受联合体响应。

**九、报价文件递交时间及地点：**

（一）报价文件递交截止时间为：2025年9月25日 11：00

（二）邮寄/现场提交地址：韶关市第一人民医院4号楼7楼财务科采购室，联系人:李老师，联系电话： 0751-8876110

**十、评审时间：**2025年9月26日15:00

**十一、报价要求**

报价详见工程量清单，其费用包含完成本项目所产生的一切费用包括但不限于成本及利润、税金、运输费、人工费、材料费、机械费、安装费、装卸费、保险费、管理费、后续检验等费用，中标单位需在完工后提供结算书、竣工图等资料进行第三方审核和结算。

**十二、评价方法**

1.评审方法采用最低评标价法，价格一经报出，不予修改。

2.通过资格性审查的供应商方可参与价格评审。

**十三、本公告解释权归我院所有。**

**十四、其他联系事项：**监督投诉电话：0751-8910385

附件1：采购文件

附件2：工程量清单

附件3：施工图纸

 韶关市第一人民医院

 2025年9月19日

**第二部分 采购需求书**

1. **项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 新区医院食堂主电缆配电工程采购项目 |
| 项目预算（单位：万元） | 7万元 |
| 采购人单位 | 韶关市第一人民医院 |
| 负责人/联系电话 | 董先生，0751-8895506 |

**二、采购需求**

### **（一）项目概况**

1.工程地址：韶关市第一人民医院新区医院（东景路1号）。

2.工程内容：铜芯电力电缆敷设、电缆保护管、墙面打孔、水泥路面开挖及恢复、控制开关安装等，详见工程量清单及施工图纸（详见附件2和附件3）。

3.工期：5天。

4.工程质量保修期：≧2年。

**（二）商务要求：**

1.报价要求：报价详见工程量清单，其费用包含完成本项目所产生的一切费用包括但不限于成本及利润、税金、运输费、人工费、材料费、机械费、安装费、装卸费、保险费、管理费、后续检验等费用，中标单位需在完工后提供结算书、竣工图等资料进行第三方审核和结算。

2. 付款方式：工程竣工验收合格并完成结算审计后，采购人收到成交供应商提交的等额发票后30个工作日内，支付至结算审定金额的95%。剩余5%作为质保金，待质保期满且经采购人核算无误后，于30个工作日内支付给成交单位。

3.本项目质量不符合设计要求或质量不合格者，采购人有权要求中标人返工，返工费用由成交供应商承担，工期不予顺延。

4.未尽事项：其余未尽事项由采购人和成交供应商基于本项目采购需求的内容上，在合同中另行商定补充调整。

**第三部分　供应商须知**

**一、费用说明**

1、本项目不收取报名费用。

2、本项目不收取履约保证金。

3、本项目不收取投标保证金。

4、本项目不收取招标代理费用。

**二、响应文件的数量和签署**

1、供应商应编制纸质响应文件（加盖公章）**正本一份。**

2、**电子文件一份**（项目开标后半小时内以项目名称+公司名称命名发送至邮箱：caigouban@sgsyy.com，），要求为响应文件正本PDF盖章扫描件，不留密码，无病毒，不压缩，内容应与供应商递交的纸质响应文件内容一致，如有不同，以纸质响应文件为准。

3、响应文件的正本需双面打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人或经其正式授权的代表签字或盖章。授权代表须出具书面授权证明，其《法定代表人授权书》应附在响应文件中。

4、响应文件中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签字或盖章才有效。

**三、响应文件的密封和标记**

1、供应商应将响应文件正本和所有的副本密封包装。

2、供应商所提交的响应文件在评审结束后，无论成交与否都不退还。

**四、合同的订立和履行**

1.合同的订立

采购人与成交供应商自成交通知书发出之日起三十日内，按谈判文件要求和成交供应商响应文件承诺签订合同，但不得超出谈判文件和成交供应商响应文件的范围，也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。

2.合同的履行

采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。

1. **评审与定标**

通过资格性和符合性审查的有效报价供应商方有资格进入价格评审。

2、询价文件的评审

询价文件的评审分二步进行：（一）资格性审查；（二）价格评审。

2.1资格性审查

询价小组根据《资格性文件目录》的内容逐条对响应文件进行评审。凡响应文件有不符合资格审查表中任一条的将被视为不能通过资格性审查，作为无效报价处理，不能进入价格评审阶段。

2.2价格评审

2.2.1评审方法采用合理低价评标法，即原则上为有效报价最低者推荐为成交供应商。

2.2.2如最后报价出现相同且均最低的，可邀请供应商二次报价，按照报价从低到高排序确定供应商；如二次报价相同的，按照随机抽签方式确定供应商。如成交供应商因不可抗力提出不能履行合同的，则按照最低报价顺位选择排名第二的供应商，以此类推。

3.对于首次组织采购时因有效竞标人不足3家而重新采购的项目，在二次采购过程中符合要求的供应商只有1-2家的，采购活动可以继续进行。二次采购过程中无符合要求的供应商的，发布终止采购活动公告，重新开展采购活动。

**六、发布中选结果**

采购人在评审结束后五个工作日内在韶关市第一人民医院医院官网发布采购结果。成交供应商需自行到财务科采购室（4号楼7楼，0751-8876110）获取成交通知书。

**（请按以下报价文件要求提交资料）**

**第四部分 报价文件**

**韶关市第一人民医院**

**报**

**价**

**文**

**件**

**（需每页加盖公章，密封提交）**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**2025年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **材料要求** | 响应页码 |
| 1 | 报价承诺函 | 第( )页 |
| 2 | 资格条件承诺函 | 第( )页 |
| 3 | 法定代表人/负责人资格证明书 | 第( )页 |
| 4 | 法定代表人/负责人授权委托书（如有） | 第( )页 |
| 5 | 公司有效的《营业执照》复印件或多证合一证件的复印件 | 第( )页 |
| 6 | 有效的资质证书副本复印件及有效的安全生产许可证副本复印件 | 第( ）页 |
| 7 | 项目经理身份证、注册建造师证、职称证、安全生产考核证复印件 | 第( ）页 |
| 8 | 报价表 | 第( ）页 |
| 9 | 供应商认为需要提供的其他资料 | 第( ）页 |

**目 录**

**资格性文件**

**1、报价承诺函**

韶关市第一人民医院：

依据贵方 （项目名称） 项目，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交响应文件**正本一份**。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提供报价。

3.我方已经详细地阅读了全部文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成分，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果。

供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

供应商名称(公章)：

日期：

**2、资格条件承诺函**

我方 （投标人名称） 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款第（二）项、第（三）项、第（四）项、第（五）项规定条件，具体包括：

1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

5.符合法律、行政法规规定的其他条件；

6.我方与其他响应人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系；

7.我方承诺未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；

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位（采购代理机构）的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的投标人基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

供应商名称（公章）

年 月 日

**注：本承诺函内容不得擅自修改**

**3、法定代表人/负责人资格证明书**

韶关市第一人民医院：

 同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此声明。

法定代表人签字（盖章）： 法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分。

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

四、法定代表人/负责人授权委托书

1. **法定代表人/负责人授权委托书（如供应商签字代表为法定代表人，则本表不适用）**

韶关市第一人民医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与xx采购项目的报价响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺等。

授权公司（单位盖章） ：

法定代表人签字（盖章）：

授权代理人： 职务： 联系电话（手机）：

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.此证明书将作为合同不可分割的组成部分。

此处粘贴授权代理人

身份证反面

此处粘贴授权代理人

身份证正面

**5、公司有效的《营业执照》复印件或多证合一证件的复印件。**

**6、有效的资质证书副本复印件及有效的安全生产许可证副本复印件**

**7、项目经理身份证、注册建造师证、职称证、安全生产考核证复印件**

**8、报价表：**

**8.1项目报价一览表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| **报价项目** | **包干报价（人民币：元）** |
| **韶关市第一人民医院\*\*项目** | 小写： 大写：  |

备注：报价不能高于预算价，否则视为无效报价，资格审查不通过。

注：

1.供应商根据企业自身能力进行整体包干报价（人民币）。中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整等。

2.报价要求：其费用包含完成本项目所产生的一切费用包括但不限于成本及利润、税金、运输费、人工费、材料费、机械费、安装费、装卸费、保险费、管理费、后续检验等费用，中标单位需在完工后提供结算书、竣工图等资料进行第三方审核和结算。

3.供应商在填报报价时，应根据企业自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

4.大小写不一致的情况下以大写为准。明细表报价汇总需与项目报价一览表金额一致，若不一致，以一览表为准。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**8.2项目报价明细表（**报价详见工程量清单，格式自拟**）**

**9、供应商认为需要提供的其他资料**