**报价须知及相关（消防设施设备年检）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **要 求** |
| 1 | 采购人 | 浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院） |
| 2 | 项目名称 | 院内消防设施设备年度检测 |
| 3 | 实施地点 | 杭州市拱墅区潮王路318号 |
| 4 | 质量要求 | 见项目内容及要求 |
| 5 | 供应商  资质要求 | 1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：  （1）具有独立承担民事责任的能力；  （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；  （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  （5）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；  2．项目负责人须为一级消防注册工程师，负责本方案的组织设计、方案汇报等工作。  4.本项目不接受联合体投标。 |
| 6 | 报价文件递交  截止时间 | **2023年9月15日9:00时（北京时间）** |
| 7 | 报价有效期 | 为60日历天（从报价截止之日算起） |
| 8 | 报价文件份数 | **叁份** |
| 9 | 询价时间、  地点 | **时间：2023年9月15日9:30时（北京时间）**  **地点：拱墅区潮王路318号5号楼一楼会议室** |
| 10 | 报价费用 | 供应商自行承担与参加询价有关的所有费用 |
| 11 | 采购预算 | **20000元（报价超过预算价作无效响应处理）** |

**二、报价文件的组成及封装**

报价文件分为资格证明文件和商务文件2部分，需包装密封完整，并在包装袋封面分别注明项目名称、编号、供应商名称（加盖公章）、联系人及电话。密封时在封口及相关部位加盖报价人单位公章及委托代理人签名或盖章。

1.资格证明文件材料：①营业执照副本复印件；②税务登记证副本复印件；③法定代表人（或负责人）身份证复印件；④委托代理人身份证复印件；⑤法定代表人（或负责人）授权书（格式详见第四章）；⑥质量和服务承诺书（格式详见第四章）；⑦报价人认为需要提供的其他材料。

2.商务文件主要包含报价一览表（格式详见第四章)。

**报价人提供的各种复印件需加盖单位公章。**

报价人必须按上述要求提供报价文件，所提供的资料必须真实、齐全，如未按要求按时提供真实、齐全的有关资料，将导致资格审查不合格。

**三、报价要求**

报价为报价人所能承受的一次性最终报价，以人民币为结算币种，包括产品（含配件）购置费、材料费、搬运费、人工费、运输费、安装调试费、税费、售后及与之相关的所有费用。

报价文件中需列出维修更换设备的单价及清单。

**报价超过预算价作无效响应处理。**

**四、询价小组**

采购小组由3人组成，由医院在开标前邀请相关部门专家参加评标。采购小组将本着公平、公正、科学、择优的原则，严格按照法律法规和询价文件的要求推荐评审结果。

**五、询价程序及成交办法**

1.采购小组对报价供应商进行资格性审查，当符合供应商资格要求的供应商少于三家时，项目终止。

2.询价成交原则：根据符合项目要求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，并将结果通知所有参与询价的未成交的供应商。

3.预中标供应商在省采购招标网公示七工作日，如无异议，双方签订合同。

**项目内容及要求**

浙江中医药大学附属第二医院在潮王路318号、消控中心位于医院住院楼内。本项目内容主要有：针对院区所有消防系统设施现况进行检测并勘查，出具《消防设施勘查报告》与消防主管单位认可的《消防设施检测报告》。

**1、院区消防系统设施勘查**

基于浙江中医药大学附属第二医院消防系统设施现状，勘查各系统设施运行与故障情况，提出整改优化方案。

**2、院区消防系统设施检测**

结合医院现状，根据现行相关规范，对相关消防系统设施进行检测并出具报告。

**3、服务项目清单表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 服务项目 |
| 1 | **院区消防系统设施勘查** | 1 | 勘查各系统设施运行与故障情况，提出整改优化方案 |
| 2 | **院区消防系统设施检测** | 1 | 结合医院现状，根据现行相关规范，对相关消防系统设施进行检测并出具报告。 |
| 合计 |  |  |  |

**4、其他服务要求**

1、服务期限：合同签订后30天内完成相关设计工作，提交成果。

2、为确保服务质量及与采购人沟通联络，中标方须设置专职主管，负责对承包项目、范围、服务质量的检查监督及与采购人日常业务联系；

3、中标方需提供员工管理服务规范要求及确保服务质量达标的具体措施；

4、中标方须主动接受采购人的指导、检查、监督及协调；

**报价文件格式**

**一、报价一览表格式**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **名称** | **服务内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| **服务期** | | | 一年 | |
| **总计(元)** | | | 大写：  （小写： ） | |

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （地址） 的 公司在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （单位） 的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，对 合同磋商及合同的执行、完成和保修，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书从 年 月 日起生效，特此声明。

被授权人身份证复印件：

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

地 址：

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件：

供应商：（公章）

日 期： 年 月 日**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | |
| 公司总部 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 注册地点 |  | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  | 实收注册资金 |  |
| 公司性质 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | |
| 营业执照 | | （附复印件） | | |
| 资质证书 | | （附复印件） | | |
| 组织机构代码证 | | （附复印件） | | |
| 税务登记证 | | （附复印件） | | |
| 单位简介：  （可另附表说明） | | | | |

**附：**营业执照（副本）、资质证书（副本）等。［**上述复印件必须加盖公章**］

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**供应商服务承诺函**

致：（采购方名称）

我代表 （供应商名称） ，在此作如下承诺：

1、完全理解和接受询价文件的一切规定和要求。

2、报价为闭口价，即在合同执行期间，该价格保持不变。

3、若中选，我方将按照询价文件及我方询价文件的书面澄清的具体规定，在收到中选通知书30日内，按照采购方的要求，与采购方签订合同，逾期未签视为我公司自动放弃，并承担相应法律后果。

4、在整个询价过程中及询价结束后，未经采购方书面同意，我方保证不向任何第三方泄露本次询价的任何信息、资料及内容。

5、询价文件中所有关于供应商资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

6、本承诺函有法律效力。

供应商： (公章)

日期： 年 月 日

**优惠条件汇总表(格式)**

询价单位必须将所能提供的超出询价文件要求的其它优惠条件按下表格式汇总：

优惠条件汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(表格不够可按此表格格式进行扩展)

询价单位： (公章)

日期： 年 月 日