**广州中医药大学第一附属医院白云医院**

**穗和家园二期公配用房一、二层维修项目**

****采购单位：广州中医药大学第一附属医院白云医院****

****项目名称：穗和家园二期公配用房一、二层维修项目项目编号：广中医一院白云医院招【2025】19号****

一、项目概况

项目位于广州市白云区人和镇聚贤街26号，为拓展医院业务发展，有效满足周边群众就医需求，计划对该用房一至二层损坏区域进行维修，现拟面向社会进行招标。
 二、招标预算

该项目总价最高限价为19.22万元。
三、资金性质
自有资金
四、报价要求

报价应为完税报价，本项目采用综合单价包干，包括但不限于：服务清单的费用包含材料费、运输费、人工费、安装费、绿色安全防护措施费、夜间施工增加费、税费、管理费、垃圾清运费，包质量、包安全、包工期、包竣工验收等前期现场勘察、制作、物料、售后等，其余表中的全部费用以及项目实施过程中应预见和不可预见费用等。
 五、项目需求书:

该项目位于广州市白云区人和镇聚贤街26号，为拓展医院业务发展，有效满足周边群众就医需求，计划对该用房一至二层损坏区域进行维修。一层、二层现有总建筑面积993.78平方米，主要维修内容为：

（一）拆除户外门口地砖，改为采用麻石地面铺设，面积约307.5平方米；

（二）拆除白蚁蛀蚀木门2樘、卫生间隔断墙板20.08平方米并重新制作安装；

（三）入口正门安装电动不锈钢钢化玻璃门，面积8.4平方米；

（四）一层、二层安装304不锈钢防盗窗，面积65.81平方米，防蚊金刚纱网，面积61.79平方米；

（五）修复室内破损吊顶龙骨及铝扣板天花面层，面积68.4平方米；

（六）修复白蚁蛀蚀消防箱包柱、瓷砖包柱等，面积20.08平方米；

（七）室内安装一拖一排烟系统，共5套；

（八）一站式服务台装不锈钢卷闸19.8平方米；

（九）门楼顶装饰琉璃瓦约18平方米。

 注：详见工程量清单

 3.服务要求：
   （1）提供专人上门对接服务，根据院方提供的资料，先到现场进行勘察、确定需求尺寸等，10天内完成所有内容的初步设计、修改方案及制作、施工及安装工作。
   （2）在确认方案前配合对制作内容予以修改，因此修改而引起材质、数量发生增减的，双方应据实调整并书面确认。
   （3）采购人有权对中标人制作的所有物品进行验收，如发现中标人所送商品有质量问题，采购人有权退货。

六、资质要求
   中标人必须符合《政府采购法》第二十二条规定的条件：

 （一）中标人必须是中华人民共和国境内的独立法人企业或其他组织。

（二）参与单位有效证件：营业执照副本、组织机构代码证副本（如有）、国税和地税税务登记证副本或三证合一的营业执照副本、法定代表人(或负责人)身份证。

（三）中标人须具备建筑装修装饰工程承包二级或以上资质并提交复印件。

（四）中标人未被列入“信用中国”、“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人”记录名单，不处于中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间的供应商。

 （五）本项目不接受联合体投标。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，不得同时参加本项目报名工作。

（六）法律、法规规定的其它条件。

七、验收

1、工程竣工后，中标人在工程竣工验收时，应提供完整、准确、系统的档案管理及施工竣工资料，依据《建设工程文件归档整理规范》（GB/T50328-2014）、及有关行业的标准、规范进行收集、整理，并提交经检验合格的竣工资料和工程结算书以及按法律规范规定应提供的其它竣工资料。提供的纸质原件资料一式1份，提交的竣工资料的费用承担由中标人承担。

2、隐蔽工程检查，过程隐蔽或中间验收前12小时中标人以书面形式通知采购人验收的内容、时间、地点，承包人准备验收记录单（印制的表格）由双方签证。验收合格，中标人可进行隐蔽和继续施工；验收不合格，双方商定时限内修改后按上述循序重新验收。

3、工程竣工前3天，由中标人通知采购人验收，并在竣工后3天内验收完毕。工程内容及质量符合要求的，双方签字盖章，同时中标人将全部有效图纸资料向采购人移交。如工程内容尚未完成或质量不合格的，由中标人在商定的期限内补建或返修后再进行验收，直至符合要求为止。并按最后验收合格的日期为竣工日期，由此发生的费用由中标人承担。

4、工程竣工后，由中标人提供结算书、竣工图纸各1份给采购人。
八、付款方式

（一）项目验收合格后30个工作日，采购人支付合

同金额的97%竣工款给中标人；

（二）项目验收合格满一年后的30个工作日内，采购人支付合同金额剩余的3%给中标人；

（三）中标人承诺在采购人办理以上各期付款支付手续前，为采购人出具等额的符合国家相关规定的发票。

九、其它

1、本项目实施过程中所涉及的电焊、切割等施工人员必须持证上岗，涉及动火作业的，应提前向医院保卫科申请办理动火作业证。

2、本项目中标人应对施工作业区域范围内实施围闭施工，保持作业区域内环境清洁，施工完成后应对作业场地进行清理打扫。

3、本项目在实施过程中，应配合医院工作正常开展，不得以抢工为由，干扰、阻止医院正常工作开展。必要时，应根据医院实际情况进行施工。

4、本项目必要时所涉及的加班、抢工等内容，不另计赶工费用。

5、本项目需提前对现场进行踏勘，因物业所属关系需联系广州市鸦湖物业管理有限公司协调进场施工事宜。

十、本项目以报总价为唯一报价，报价格式详见附件。
 十一、投标文件要求
   1、6份（1正5副），开标前需密封，加盖骑缝章，每份文件均需按序页码，双面打印。封面和目录（封面主要信息：项目名称、公司、项目联系人、联系电话等，目录按下列顺序编排，写明页码）
   （一）中标人单位/公司证件(营业执照、相关经营许可证等，复印件加盖鲜章)
   （二）法定代表人/负责人资格证明书（加盖鲜章）
   （三）法定代表人/负责人授权委托书（加盖鲜章）
   （四）公司基本情况介绍
   （五）项目清单报价单（加盖鲜章）
   （六）提供相关类似项目业绩（2021年以来），需提供证明文件（附制作实物图、合同复印件等）。
   （七）有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。
   2、项目需求书条款响应情况：中标人必须对项目需求书的内容逐条响应。“★”号的条款为关键条款，必须实质性响应，负偏离（不满足要求）将导致投标无效（若有）；带“▲”号条款为重点条款，不作为无效投标条款（若有）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标需求参数 | 投标实际参数（中标人应按投标设备实际数据填写，不能照抄招标要求） | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 偏离简述 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. 当通过资格性及符合性审查的有效中标人少于3家

（不含3家）时，本次项目招标失败。
   4、述标、答辩：
    （1）述标部分：述标时间不超过3分钟。述标着重介绍对项目的理解，特别是关键技术层面，述标无需使用PPT。
    （2）答辩部分：述标之后，由评审小组提问，中标人如实作答。
   5、中标人应完整、真实、准确的填写招标文件中规定的所有内容，对投标文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受招标采购单位及监督管理部门等对其中任何资料及招标采购单位或监督管理部门认为有必要的资料进行核实的要求。
   6、报名所需的资料原件请于开标日当天交至采购人招标采购中心工作人员处。报名是否成功，将以邮件回复为准。
    7、报名成功本项目的中标人，若决定不参与投标，请于2025年9月5日上午8：30前电话或邮件通知采购人。
十二、报名时间及地点
   1、报名时间：2025年8月29日至2025年9月4日下午17:00；
   2、报名方式：本项目只接受电子报名，报名邮箱为：byqzyyyzczx@126.com。请各中标人将报名需要提交资料加盖公章后扫描，将扫描件发至报名邮箱，邮件名称：项目名称+单位名称；
   3、报名纸质资料需在开标当日提交（需加盖公章）给工作人员。
   （1）有效的营业执照复印件（如非“ 三证合一”证照，同时提供税务登记证及 组织机构代码证副本复印件）。中标人在经营范围内投标，如营业执照未记载经营范围，同时提供在全国企业信用信息公示系统查询的单位“登记信息”的打印页面并盖章）。
十三、开标时间及地点
   1、开标时间：2025年9月5日上午9:00；
   2、开标地点：广州市白云区人和镇鹤龙7路2号广州中医药大学第一附属医院白云医院行政楼四楼会议室；
联系方式：陈/潘老师：020-28806186/6154（项目咨询）
          杨/李老师：020-28806136 （招采流程咨询）

广州中医药大学第一附属医院白云医院

                 2025年8月29日

**附件：**

**法定代表人授权书**

 致：广州中医药大学第一附属医院白云医院

本授权书声明：注册于 （国家或地区）的 （中标人名称）的在下面签字的 （法定代表人的姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，就“**广州中医药大学第一附属医院白云医院穗和家园二期公配用房一、二层维修项目）（项目编号：广中医一院白云医院招【2025】19号）**”招标的 （可选“报名”），以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此证明。

**随附《法定代表人证明书》**

**附件：**

**1、代理人(被授权人)身份证或其他有效的身份证明**

**注：中标人必须在上述附件上加盖公章。**

被授权代表身份证复印件

中标人（法人公章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字或盖章）：

被授权人身份证号码：

职 务：

日期：

**法定代表人证明书**

 现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

企业注册号码： 企业类型：

经营范围：

 。

**注：中标人必须在上述附件上加盖公章。**

法定代表人身份证复印件

投 标 人（法人公章）：

日 期：

|  |
| --- |
| 投标报名登记表 |
| 招标项目编号 |  | 报名日期 | 年 月 日 |
| 项目名称 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 地址(营业执照) |  | 邮编 |  |
| 报名人 | 姓名 | 身份证号码 | 手机 | 传真 |
|  |  |  |  |
| 中标人（负责投标的人员） | 姓名 | 身份证号码 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |