**剑 阁 县 中 医 医 院**

**住院综合楼建设项目消防及电气竣工检测**

**询 价 公 告**

剑 阁 县 中 医 医 院

2020年7月

**目 录**

 **第一章 询价邀请**

 **第二章 项目概况、服务内容和要求**

**第三章 响应文件的内容和成交标准**

**第四章 响应文件及格式**

**第一章 询价邀请**

剑阁县中医医院拟对剑阁县中医院住院综合楼建设项目的消防及电气竣工检测通过询价采购方式进行采购，特邀请符本次采购条件的供应商参加报价。

**一、项目概况**

项目名称：剑阁县中医院住院综合楼建设项目。

建设内容：建筑面积约 14000平方米，11/-1F。

工作内容：建筑消防及电气检测并出具符合竣工验收要求的检测报告。

服务时间：10日历天。

**二、供应商参加询价活动应具备资格要求**

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.具有良好的商业信誉。

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4.参加本次政府询价活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5.具备消防、电气检测执业标准条件。

6.法律、行政法规规定的其他条件。

**三、询价采购文件的获取**

凡有意参加询价的供应商，请于剑阁县中医医院(<http://www.jgxzy.com/>)官网上获取询价文件。

**四、递交响应文件截止时间**

响应文件正本壹份，递交截止时间（截止时间，下同）为2020 年7月22日15时，地点为剑阁县中医医院行政楼二楼会议室。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，恕不接收。本次不接收邮寄的响应文件。

**五、联系方式**

采购人：剑阁县中医医院

地 址： 剑阁县普安镇闻溪路6号

联系人： 杨先生

联系电话： 0839-6621574

 2020年7月20日

1. **项目概况、服务内容和要求**

**一、项目概况**

1、项目名称：剑阁县中医医院住院楼建设项目

2、建设内容及规模：新建住院综合楼14000平方米及附属工程。

**二、服务内容**

1、开展消防及电气检测工作并出具符合竣工验收要求的检测报告。

2、成果提交

3、至中标通知书发出后10天内完成剑阁县中医院住院综合楼建设项目消防及电气检测报告并协助业主办理相关事宜。

1. **供应商资格证明材料**

一、供应商应提交的资格证明材料

1.提供统一社会信用代码的营业执照、资质证书复印件加盖公章；

2.供应商法定代表人或主要负责人资格证明；授权书原件（非法定代表人或主要负责人本人参加的）；授权代表身份证明复印件。

3. 参加本次询价活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（原件）；

注：本章要求提供的相关证明材料应当与第一章的规定要求对应，除供应商自愿以外，不能要求供应商提供额外的证明材料。如果要求提供额外的证明材料，供应商有权拒绝提供，且不影响响应文件的有效性和完整性。

1. **响应文件和成交标准**

**一、资格审查**

（1）供应商递交响应文件截止时间结束后，询价人依据相关管理规定成立并组织询价小组对递交响应文件的供应商进行资格审查。

（2）通过资格审查的供应商不足三家的，本次询价活动终止。

**二、确定中选人**

（1）本项目由询价小组直接确定中选人。

（2）询价小组根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，如报价相同的，采取抽签方式决定排名，按排名顺序确定成交供应商。

（3）成交供应商应当自成交通知书发出之日起5个工作日内与采购人订立书面合同。

**三、响应文件**

（1）响应文件的组成

1.报价函

2.法定代表人身份证明

3.法定代表人授权委托书

4.资格审查资料

5.承诺函

（2）响应文件的提交、装订及密封

1.供应商应提交响应文件壹份。

2.供应商编制响应文件（密封处需加盖供应商鲜公章）后，于2020年7月25日12时前送达剑阁县中医医院行政楼二楼会议室。

3.装订要求：供应商提交的响应文件的正本一律用A4复印纸打印编制，且每页加盖公章。

4.封套上写明：项目名称、供应商名称（盖公章）、法定代表人（签字或盖章）、日期。

1. **响应文件格式**

 一、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写。

**报 价 函**

致：剑阁县中医医院(项目业主)

我司已详细审阅询价文件，现就剑阁县中医院住院综合楼建设项目的消防设施及电气检测进行报价，按照贵院要求，根据本工程特点、市场条件，针对本项目的消防及电气检测服务项目报价为： 元/㎡,合计总价为¥ 元，（大写）： 元正。

 ×××公司（盖单位章）

法定代表人或其授权委托人： （签字）

日期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 的法定代表人( 职务： 电话： ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

申请人： （盖单位章）

日 期： 年 月 日

（注：法定代表人亲自参加谈判而不委托代理人参加谈判适用）

**法定代表人授权委托书**

 本授权委托书声明：我 系 的法定代表人，现授权 为我单位委托代理人，以本单位的名义参加剑阁县中医院住院综合楼建设项目消防及电气检测询价活动。委托代理人在询价活动、合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

附：委托代理人身份证复印件。

授权人（法定代表人）： 联系电话：

委托代理人： 联系电话：

单位电话：

申 请 人： （盖单位章）

日 期： 年 月 日

（注：法定代表人不亲自参加谈判而委托代理人参加谈判适用。）

**资格审查资料**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 公司类型、经济性质 |  |
| 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 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其其中 | 注册消防工程师 |  |
| 营业执照号 |  | 中级消防员 |  |
| 注册资金 |  | 高级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 中级职称人员 |  |
| 账 号 |  | 其 他 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：询价申请人基本情况表应附谈判申请人营业执照、资质证书、注册消防工程师、中级消防员证书复印件。

**承 诺 函**

致： （项目业主）

我公司在近三年采购活动中，无违法、违规的不良记录，且我单位的询价申请书在整个询价活动过程中均保持有效性。若在本次工程的询价活动的全过程中，被查实存在因违约或不恰当履约引起的合同终止、纠纷、争议、仲裁和诉讼，有违法、违规的记录，则采购人有充分理由取消我公司的询价申请及中选资格，且我公司将无条件承担由此给本次询价采购活动带来的一切后果（包括经济损失）。

特此承诺

× × × 公司（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日