**绵阳市中心医院**

**南河路5号大楼白蚁整治项目招标文件**

一、项目概述

一、项目概述

1．项目名称：绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治。

2．项目地点：绵阳市中心医院南河路5号大楼-1--8楼及外围绿化带。

3．项目简介：绵阳市中心医院南河路5号大楼-1--8楼及外围绿化带，面积约10000平方米，防治和保质期为5年，通过防治和治理在此时间范围内达到白蚁种群灭巢效果。

4.项目招标控制价（投标人报价超过控制价或低于控制价50%为无效响应文件）：8万元。

二、资格要求

|  |  |
| --- | --- |
| **应具备的资格条件** | **满足资格条件应提供的证明材料** |
| **具有独立承担民事责任的能力** | 1.投标人为企业的提供工商营业执照或提供由工商行政管理部门核发的法人或者其他组织统一社会信用代码的营业执照（原件扫描件加盖鲜章）；2.投标人为其他组织的，提供事业单位法人证书或执业许可证等证明文件（原件扫描件加盖鲜章）； |
| **报价函** | 供应商报价函（原件扫描件，格式见附件2） |
| **法定代表人身份证明** | 原件扫描件，格式见附件3。若法定代表人参加投标的，法定代表人必须持本人有效身份证件，用于开标时验证身份。其他组织比照上述要求提供单位负责人证明。 |
| **法定代表人授权委托书** | 原件扫描件，格式见附件4。若法定代表人本人不能参加投标需委托其他人员参加的，须由法定代表人亲自签署本授权委托书。授权委托人参加投标时，必须携带本人有效身份证件，用于开标时验证身份。其他组织，比照上述要求办理。 |
| **资质** | 投标单位须具备有害生物防治或白蚁防治证明资料（以营业执照内容为准，复印加盖鲜章） |
| **具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度** | 1、供应商是否具有良好的商业信誉，由供应商出具书面承诺（原件扫描件,格式见附件5）；2、供应商是否有健全的财务会计制度：供应商提供近三年中任意一年的经审计的财务报告（原件扫描件）；如属于新成立的公司不能提供经审计的财务报告的，或非公司性质的供应商，可提供自定的财务会计制度（原件扫描件）。 |
| **具有履行合同所必须的设备和专业技术能力** | 由投标人自行对本单位（个人）是否具备履行合同所必须的设备和专业技术能力进行评价。若具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的，参与投标时，须出具《履行合同所必须的设备和专业技术能力承诺书》（原件扫描件，附件6）。 |
| **具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录** | 投标人应提供近一年内任意时段的缴纳税收的银行电子回单（票据原件扫描件），投标人近一年内任意时段的缴纳社保的银行电子回单（票据原件扫描件），提供上述证明材料存在困难的，供应商在参加本次采购活动时做出承诺（格式见附件7）。 |
| **参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录** | 投标人在参加本次采购活动时做出书面声明（原件扫描件，格式见附件8）。 |
| **参加采购活动的投标人、法定代表人(非法人负责人、自然人本人)在前3年内不得具有行贿犯罪记录** | 没有行贿犯罪记录的承诺函（原件扫描件，格式见附件9）。 |
| **法律、行政法规规定的其他条件** | 提供法定代表人（主要负责人）身份证明书原件及身份证复印件；非法定代表人（主要负责人）亲自参加开标的，还须同时提供法定代表人（主要负责人）授权委托书原件、法定代表人（主要负责人）及授权代表身份证复印件。（投标时，供应商的投标代表必须携带有效的身份证原件） |
| **供应商诚信证明材料等** | 供应商基本情况表（原件扫描件，格式见附件10）  供应商本项目技术人员情况表（原件扫描件，格式见附件12）  供应商的诚信情况承诺书（原件扫描件，格式见附件13）  供应商的廉政承诺书（原件扫描件，格式附件14）  其他事项承诺书（原件扫描件，格式见附件15）  安全责任承诺书（原件扫描件，格式见附件16） |
| 本项目不接受联合体投标 | |

三、投标文件（正本一份，副本二份，需密封）

参与投标的供应商须现场提交投标文件。投标文件包括正本一份、副本二份，并密封在同一文件袋内，**投标文件中须添加有页码的目录。**投标文件内容须包含：

1.资格条件应提供的证明材料。

2.报价：完成本项目所需的一切费用（本项目为总价包干工程）。

3.供应商基本情况，优惠条件，服务承诺。

4.投标供应商类似项目业绩。

5.针对本项目的实施方案（格式自拟），包括但不限于人员配备、管理架构、工期安排、施工方案、安全方案、环保措施、质保承诺方案等。

6.相关责任险：施工人员购买安全责任险复印件。

7.投标供应商本项目技术人员情况。

8.本项目安全责任承诺书。

9.其他投标人认为需要提供的文件和资料。

四、本项目采取合理最低价评标法。

五、各投标人按照如下方式进行报价：

附件1：

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 总价（万元） |
| 1 | **绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治项目** |  |
| 投标报价：万元 | | |

投标报价（人民币大写）： 。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人：（签字）

日期：

注：1、投标总价是供应商按照招标要求提供的全部服务的总价（报价含运输费用、整治所需的所有材料费用、人工费、安全措施费、税费、管理费等一切费用）包括供应商完成本项目所需的一切费用。

1. 付款方式为首次整治后界满一年无蚁迹支付合同款的40%，以后每满一年经双方检查无蚁迹则由绵阳市中心医院向中标人支付合同总价款的10%。第五年期满经双方检查无蚁迹则由绵阳市中心医院向中标人结清全部费用。

2、“投标总价”应与“投标函”中“投标总价”一致。

3、“开标一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

4、**请投标单位在该投标总价后附具体施工分项清单及费用（不作为评审依据，若存在漏项，以本项目的所有内容和现场踏勘了解甲方实际需求等要求为准）**

投标供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

六、开标时间：**2021年4月30日上午9点**，如有变动，另行通知。

七、开标地点：绵阳市中心医院后勤保障科会议室（卫生巷2号康复理疗科斜对面2楼）。

八、资格性文件相关附件附后。

附件2：

报价函

（采购人名称）：

我方全面研究了“绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治”项目投标文件，决定参加贵单位组织的本项目投标。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （投标单位的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需工程、服务，总投标价为我单位最终报价。

2、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后日内完成项目的服务，并交付采购人验收。

3、我方为本项目提交的响应文件（壹正贰副）。

4、我方同意本次投标的报价有效期为天；

5、我方愿意提供你院可能另外要求的，与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的投标供应商的行为。

投标供应商名称： （盖章）

法定代表人和授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

日期：

附件3：

法定代表人身份证明

绵阳市中心医院：

（姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人（职务），为我方“ 采购项目名称 ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此证明。

法定代表人（签字或盖章）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**备注：1、必须附法定代表人身份证（复印件）；**

**2、供应商属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，提供分支机构负责人身份证明，并附分支机构负责人身份证（复印件）；**

**3、自然人不提供。**

附件4：

法定代表人授权委托书

绵阳市中心医院：

本授权声明：（供应商名称）（法人单位法定代表人姓名、职务；非法人单位负责人姓名、职务；自然人则为供应商姓名）授权（被授权人姓名、职务）为我方 “ ” 项目投标的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

法定代表人（签字）：

授权代表（签字或盖章）：

供应商名称： （盖章）

日期： 年 月 日

**备注：1、必须附法定代表人和授权代表的身份证（复印件）；**

**2、供应商属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，由分支机构负责人授权。必须附分支机构负责人和授权代表的身份证（复印件）；**

**3、法定代表人、非法人单位负责人、自然人本人亲自参加则不提供；**

附件5：

商业信誉承诺书

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**备注：参照《四川省财政厅关于印发〈关于贯彻落实<中华人民共和国政府采购法实施条例>的若干规定〉的通知》（川财采[2015]37号）的规定，供应商在参加本次采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理）的，不能认定为具有良好的商业信誉。**

附件6：

具有履行合同所必须的设备和专业技术

能力的承诺书

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件7：

具有依法缴纳税收和社会保障资金良好

记录的承诺书

绵阳市中心医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件8：

没有重大违法记录的书面声明

绵阳市中心医院：

参照《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条第一款第（四）项的规定，（供应商名称）郑重声明：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**备注：参照《四川省财政厅关于印发〈关于贯彻落实<中华人民共和国政府采购法实施条例>的若干规定〉的通知》（川财采[2015]37号）的规定，采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，应当以四川省人民政府规的定行政处罚罚款听证标准金额为准。**

附件9：

没有行贿犯罪记录的承诺函

绵阳市中心医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内没有行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件10：

投标供应商基本情况表

**项目名称：绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 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 |  | | 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 |  | | | | | | |

投标供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期:

附件11：

投标供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **用户电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标供应商以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同或中标通知书复印件；未提供证明材料的，评标时将不予认定。

投标供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期:

附件12：

投标供应商本项目技术人员情况表

项目名称：绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：上述技术管理人员须提供身份证、资格证明和近三个月在供应商单位的社保证明复印件等证明材料。

投标供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人：（签字）

日期：

附件13：

诚信情况承诺书

绵阳市中心医院：

本单位（个人）作为“绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治”项目的供应商，郑重承诺：

1.在参与本次同一合同项下的采购活动中，不存在与其他供应商的单位负责人为同一人或者与其他供应商存在直接控股、管理关系的情形；

2.在参加本次采购活动前，未被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单内；

3.在参加本次采购活动前三年内的政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中，无未依法履约被有关部门处罚（处理）的行为；

4.在参加采购活动前一年内无《四川省政府采购当事人诚信管理办法》第八条之规定的失信行为。

本单位（个人）对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件14：

供应商廉政承诺书

本单位（个人）参与“绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治”项目的投标，现郑重承诺：

一、不以任何方式向项目招标采购人员、审批人员、监管及行业主管人员以及评标专家等行贿。

二、不以任何方式托人打招呼、求关照，搞利益结盟，腐蚀党和国家机关工作人员。

以上承诺如有违反，请严肃处理，欢迎监督举报！

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件15：

其他事项承诺书

绵阳市中心医院：

我单位（个人）作为本次项目的供应商，根据投标文件要求，现郑重承诺如下：购

一、完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已经在招标响应文件递交截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标，以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

二、参加本次招标，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

三、参加本次招标，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

四、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

五、响应文件中提供的能够给予我单位（个人）带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

六、如本项目评审过程中需要提供样品，则我单位（个人）提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我单位（个人）对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合招标文件要求导致未能成交的，我单位（个人）愿意承担相应不利后果。

七、不属于禁止参加招标的供应商。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位（个人）愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件16：

本项目安全责任承诺书

（采购人名称） ：

作为投标供应商，为本次投标项目提供的工程服务，我单位会保证本项目的安全责任，并承诺本项目安全责任与其它任何单位无关，安全责任全部由我单位承担所有相关责任。

特此承诺。

法定代表人（签字）：

授权代表（签字）：

投标供应商名称：（盖章）

日期：

附件17：

**供应商须知附表**

| * 1. 序号 | 条款名称 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
| 1 | * 1. 采购项目名称 | 绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治 |
| 2 | * 1. 最高限价 | 本项目的采购预算以及最高限价为人民币8万元（大写人民币捌万元整），超过最高限价的投标报价为无效投标。 |
| 3 | * 1. 采购方式 | 公开招标 |
| 4 | 低于成本价不正当竞争预防措施 | 在评标过程中，评审委员认为供应商的报价明显低于成本价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在评标现场合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。供应商书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就供应商提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据供应商企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。  供应商书面说明应当签字确认或者加盖公章，否则无效。书面说明的签字确认，供应商为法人的，由其法定代表人或者代理人签字确认；供应商为其他组织的，由其主要负责人或者代理人签字确认；供应商为自然人的，由其本人或者代理人签字确认。  供应商提供书面说明后，评标委员会应当结合采购项目采购需求、专业实际情况、供应商财务状况报告、与其他供应商比较情况等就供应商书面说明进行审查评价。供应商拒绝或者变相拒绝提供有效书面说明或者书面说明不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。 |
| 5 | * 1. 评定方法 | 合理最低价评标法 |
| 6 | * 1. 最后报价 | 评审委员会应当要求所有实质性响应的供应商在规定时间内进行报价，现场由投标人进行最终优惠报价。 |
| 7 | * 1. 质量要求、验收标准 | 质量要求：合格，达到国家现行技术标准。  验收标准：按国家有关规定、招标文件的质量要求和技术指标、中标人的投标文件及承诺以及合同约定标准进行验收，确保绵阳市中心医院南河路5号大楼白蚁整治项目符合国家相关规范要求。 |
| 8 | 联合体投标 | 本项目不接受联合投标 |
| 9 | 响应截止时间 | 2021 年 4月 30日上午9：00时。 |
| 10 | * 1. 备选投标方案和报价 | 不接受备选响应方案和多个报价。 |
| 11 | * 1. 签字盖章 | 供应商必须按照投标文件的规定和要求签字、盖章（法人代表的签字可用具有法定效力的签字章）。 |
| 12 | * 1. 响应文件份数 | 正本1份；副本2份。 |
| 13 | * 1. 响应文件的装订 | “正本”和“副本”分别装订。具体要求见后。 |
| 14 | * 1. 响应文件封面的标注 | 投标文件正本和副本的封面上均应标明：招标项目名称、供应商名称、年月日；并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样。具体要求见后。 |
| 15 | * 1. 响应文件外层   2. 密封袋的标注 | 采购项目名称、供应商名称、年月日。 |
| 16 | * 1. 递交响应文件地点 | 后勤保障科办公室（卫生巷2号康复理疗科斜对面2楼） |
| 17 | * 1. 开标时间和地点 | 开标时间：同响应截止时间。  开标地点：后勤保障科会议室（卫生巷2号康复理疗科斜对面2楼）。 |
| 18 | * 1. 评审情况公告 | 成交结果在绵阳市中心医院官网予以公告。 |
| 19 | * 1. 招标文件的解释 | 本招标文件的最终解释权由招标采购单位享有。招标文件中供应商参加本次招标应当具备的条件和采购项目技术、服务及其他要求等由采购人负责解释。 |