**福建中医药大学**

**附属人民医院**

**竞争性谈判文件**

**项目名称：电梯井钢结构加固改造项目**

**采购人：福建中医药大学附属人民医院**

 **二0一九年六月**

1. **竞争性谈判公告**

福建中医药大学附属人民医院对电梯井钢结构加固改造项目进行竞争性谈判采购，现欢迎有能力提供服务的供应商前来提交密封的报价。

 1、竞争性谈判公告时间：2019年 6 月 20 日—2019年 6 月 24 日。

2、递交响应文件截止时间：2019年 6 月 25 日 9 时 00 分。超过递交截止时间递交的报价文件恕不接受。

 3、竞争性谈判开始时间： 2019年 6 月 25 日北京时间 9 时 00 分。

4、竞争性谈判地点：福建中医药大学附属人民医院 7号楼一层开标室 。

 5、供应商对本次采购活动事项提出疑问的，请在递交响应文件截止时间2天前，以电话或书面形式与 福建中医药大学附属人民医院 联系；

6、有关本项目的信息（包括谈判文件若有修改补充），在 福建中医药大学附属人民医院网站 （<http://www.srmyy.com>）通知，竞争性谈判文件随同公告一同发布，请供应商自行下载获取并随时关注相关网站，以免错漏重要信息。

7、联系方式

采购人：福建中医药大学附属人民医院

地 址：福州市台江区八一七中路602号

联系人：王先生

联系方法： 0591-83947111（办公室）

1. **供应商须知**

**1、资格标准：**

凡有能力提供本谈判文件所述服务，具备本谈判文件中规定条件的境内供应商均可参加本次采购活动。

**2、采购方式：竞争性谈判**

2.1采购方组织的谈判按竞争性谈判文件规定的时间和地点进行。供应商须在谈判开始前递交响应文件。

2.2竞争性谈判以递交响应文件的先后确定谈判顺序，由采购方组织的谈判小组分别与各供应商进行谈判。

2.3在谈判过程中谈判的任何一方不得向他人透露与谈判有关的技术资料、价格或其他信息。

2.4初始谈判后，如谈判文件有实质性变动的，谈判小组须以书面形式通知所有参加谈判的供应商。所有供应商根据竞争性谈判文件或其补充文件在规定的时间里提出有关书面建议及作出相关的书面承诺，并作出最后报价。

2.5所有供应商在谈判时作出的所有书面承诺须由供应商法定代表人授权代表签字。

2.6谈判结束后，谈判小组要求所有参加谈判的供应商在规定的时间内书面提出最后报价及有关承诺（填写《最终报价表》），并据此确定成交供应商。超出规定时间没有进行最后报价的供应商，视为放弃最后报价，以其前一次报价为准。谈判小组可以视情况要求供应商在规定时间进行多次报价，以供应商最后的有效报价为准。

2.7成交原则：

2.7.1本项目评审采用**最低评标价法**进行评审。各供应商投标报价不得超过本项目各分部分项工程清单单价，否则视为无效标。

2.7.2采购人授权谈判小组根据完全满足采购的技术、质量、商务和服务的需求且评审价最低的原则确定成交供应商。

2.7.3评审的依据为响应文件（含有效的补充文件），谈判小组判断响应文件对竞争性谈判文件的响应仅基于响应文件本身而不靠外部证据。

2.8成交结果公示媒介：竞争性谈判成交结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网公示。

2.9签订合同：

2.9.1中标供应商收到中标通知书后5个工作日内须来我院办理合同签订手续。

2.9.2付款方式：

工程完工且验收合格后10个工作日内甲方向乙方支付合同金额80%（设计变更、经济签证、材料调差等非施工单位原因增加的价款预算，经甲方审核后按50%支付），工程结算审核完成后10个工作日内付至甲方批复的工程结算审定金额的97%，扣留3%的结算审定金额作为工程质量保证金，待工程验收合格之日起满贰年后的28天内支付质量保证金。质量保证金不计利息，施工方申请付款时应提供合格有效发票。

2.9.3竞争性谈判文件、成交供应商的响应文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

3、工程量清单核对

3.1工程量清单错误的修正

出现工程量清单错误时，是否调整合同价格： 是 。

允许调整合同价格的工程量偏差范围：承包人若对发包人提供的工程量清单有异议（指清单漏项、工程量计算偏差或设计图纸与工程量清单特征描述不符），应在承包通知书发出之日（发出时间以承包通知书落款日期为准）起14天内按造价咨询机构要求的格式向发包人提出工程量清单核对报告，并提供完整的工程量计算书复印件(加盖承包人法人单位公章)、认为与招标文件提供的工程量清单中的数量、项目有出入部分的简要说明和投标报价文件(U盘或光盘)，否则，视为承包人对工程量清单无异议，并予以默认。发包人在收到报告后28天内进行审查并提出初审意见，在造价咨询机构复核确认后相应调整工程量及合同价款。如工程量清单分项子目与施工图纸实际情况存在误差在±3％范围内的不予调整；误差在±3％范围外的部分按实调整，未在规定时间内完成核对清单工程量的，承包人要求增加工程量的不予调整，需要核减工程量的按发包人确定的工程量进行调整。逾期未提出视为对发包人提供的工程量清单无异议，清单工程量如有偏差由承包人自行负责，发包人有权不予调整合同价款。若在承包人接收到承包通知书后28 天内未完成核对工程量清单工作，则按发包人委托的造价咨询单位出具的意见为准。

②工程量增减部分的价格按照以下办法计算：

1. 发包价中已有适用于增减项目的综合单价，按发包价中该项目的综合单价进行计算；
 (2)发包价中只有类似于增减项目的综合单价，可以参照类似项目的综合单价进行计算；
 (3)发包价未包含的项目(有定额项目的)，综合单价按编制本招标控制价采用的定额及信息价计价后乘以(1-K)进行计算；
 (4)若无相应的定额子目或材料价格时，由中标人与招标人提出适当变更价格，报审核单位审核后执行。
 (5)措施项目清单中的安全文明施工费根据工程量增减情况按实调整。

3.2其他

该项目主材设备品牌应符合工程量清单编制说明中的相关要求。如乙方未按工程量清单及其编制说明要求的主要材料设备品牌采购主要材料设备擅自进场施工的，除责令整改外，每发现一次罚款1000元（从承包人工程款中直接扣除，第二次发现时发包人有权要求更换施工现场负责人），如发现三次以上的，甲方有权解除合同，并不予支付工程进度款，同时乙方应按本合同总价的20%向甲方支付违约金，并赔偿由此给甲方造成的一切损失。乙方采购主材设备过程中，确实无法按照工程量清单及其编制说明要求采购的，应以书面形式向基建办提出品牌变更申请，经基建办审核确认后提交装改会同意后实施。

**三、谈判项目具体要求**

1、项目概况：电梯井钢结构加固工程费用 100180 元，主要施工内容为对1号楼两部无机房电梯（6层站）井道钢结构加固。

2、资质要求：

2.1具备合法有效的独立法人资格；

2.2具备合法有效的工程钢结构三级专项及以上资质；

2.3具备《施工企业安全生产许可证》；

2.2施工单位需保护好该项目现有成品，保证其为完整性。

2.3施工单位需配合电梯调试加固单位进行施工。

2.4本项目不接受联合体投标。

3、工程质量要求：必须达到《建筑工程施工质量验收规范》要求。

4、现场勘查

4.1由投标人自行勘查现场，如需配合可联系基建办

1. 开标

5.1本项目开标会将于提交投标文件截止期的同一时间进行，投标人的法定代表人或其委托的代理人应当携带身份证原件、法定代表人身份证明书（或授权委托书）原件参加开标程序，并现场核验身份。

1. 成交通知：竞争性谈判结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网公示，公示期满无异议后，由采购人向成交人授予中标通知书。

7、交付情况

7.1交付地点：福州市台江区八一七中路602号福建省人民医院院内
7.2交付时间：合同签订后30天内交货
7.3交付条件：配合电梯调试加固单位通过质检部门验收合格

**四、响应文件的要求**

**（包含但不限于以下要求）**

**供应商响应文件为一正二副，同时必须满足以下要求，否则视为无效响应。**

1、法定代表人授权委托书原件并加盖公章(投标代表是法定代表人的无需提供)。

2、法定代表人及投标代表的有效身份证复印件。

3、供应商有效期内营业执照复印件（三证合一）。

4、竞争性报价函.

5、投标人所持有资质证明材料；

6、在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询并打印相应信用记录（上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件或截图）；

7、施工企业安全生产许可证。

**供应商注意事项：**

（1）以上内容没有规定格式的请各供应商自行设计格式编写。

（2）正本的每一页必须加盖公章以及法定代表人授权代表的签字，复印件加盖公章并注明与原件一致，以上材料需采用胶装密封，封口加盖公章。

 （3）本次竞争性谈判要求合格供应商需3家（含）以上，少于3家则采购失败。

**竞争性报价函**

 致：福建中医药大学附属人民医院

 我方经研究决定参加电梯井钢结构改造项目竞争性谈判：

1. 愿意按照竞争性谈判文件中的一切要求，提供相关证明材料，初始报价为人民币（大写） 。以我公司最终报价为准。
2. 提交正式投标文件正本1份副本二份。
3. 完全理解谈判文件中的相关内容并严格根据要求提供，提供的内容真实有效。
4. 谈判过程承诺严格遵守国家相关法律法规。

投标人代表签字：

时间：

**法定代表人授权委托书**

致：福建中医药大学附属人民医院

我方的单位负责人（ ）授权（ ）为供应商代表，代表我方参加 的投标，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约等。供应商代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。

供应商代表无转委权。特此授权。

（以下无正文）

单位负责人：      身份证号：    手机：

供应商代表：      身份证号：   手机：

 授权方

供应商：（ 全称并加盖单位公章）

单位负责人签字或盖章：

接受授权方供应商代表签字：

签署日期：    年   月    日