**福建中医药大学**

**附属人民医院**

**公开招标文件**

**院内招标：闽人院购后[2019]17号**

 **项目名称：1号楼6层检验科库房改造工程**

**采购人：福建中医药大学附属人民医院**

 **二0一九年八月**

**一、公开招标邀请**

福建中医药大学附属人民医院对1号楼6层检验科库房改造工程项目进行院内公开招标采购，现欢迎有能力提供产品的供应商前来提交密封的报价。

1.公示时间：2019年7月31日至8月6日。

2.递交投标文件截止时间：2019年8月7日09:00（北京时间）。超过递交截止时间递交的投标文件恕不接受。投标文件递交后概不退还，逾期送达（以签到为准）、未送达指定地点及未按公开招标文件要求密封的投标文件均不予接受。

 3.评标开始时间：**2019年8月7日09:00（北京时间）**。

4.评标地点：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，请在递交投标文件截止时间3天前，将问题以书面的形式（有效签署的原件并加盖公章，拒绝传真、电邮、电话形式等其它形式）提交到福建中医药大学附属人民医院总务科办公室，口头提交质疑澄清的问题不予接受。

6.有关本项目的信息（包括招标文件若有修改补充），在 福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网 通知，请供应商随时关注相关网站，以免错漏重要信息。

**投标文件壹正三副**。

项目联系人：谢先生 0591-83259562（办公室）；

勘察现场联系人：刘先生 18959111129。

**二、供应商须知**

**1.资格标准：**

凡有能力提供本招标文件所述服务，具备相关法律法规、行政规章条例和本招标文件中规定的参加采购活动应当具备的条件的境内独立法人资格均可能成为合格的投标人。

**2.采购方式：院内公开招标**

2.1采购方组织的院内公开招标按招标文件规定的时间和地点进行。投标人须在截止时间前递交投标文件。

2.2成交原则：

2.2.1本项目评审采用最低评标价法进行评审。

2.2.2定标：采购人授权评审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中标人。

2.2.3评审的依据为招标文件（含有效的补充文件），评审小组判断投标文件对招标文件的响应仅基于投标文件本身而不靠外部证据。

2.2.4评标结果公示：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示。

2.3签订合同：

2.3.1中标人收到中标通知书后5个工作日内须来我院办理合同签订手续。

2.3.2招标文件、中标人的投标文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

2.3.3结算说明：

（1）本项目按实际工作量予以结算，以中标价作为结算最高限价（注：中标后设计图纸及工程量清单范围内不予变更，以采购人提供的设计图纸及工程量清单为准，本项目无任何签证内容）。

（2）项目验收合格后，采购人凭经采购人审计后的定案金额及中标人提供的正规发票，以转账形式支付审计定案金额的97%，二年保修期结束后且经相关科室确认后7日内无息支付审计定案金额的3%保修款。

**三、招标项目具体要求**

1.项目概况：因医学检验科业务需要，拟将1号楼6层办公室改造为检验科二级库。

2.资质要求：

2.1凡有能力提供本招标文件所述服务，具备本招标文件中规定条件的境内供应商均可参加本次采购活动。

2.2具备建筑装饰装修工程专业承包三级资质或建筑装饰装修工程专业承包三级以上资质。

2.3投标人须提供有效的《安全生产许可证》复印件。

3.工程量及要求：详见招标公告附件设计平面图及工程量清单。

4.质量要求：达到《建筑装饰装修工程质量验收规范》（GB50210-2001）合格标准。

5.施工周期：要求中标人接中标通知书后10个日历天内竣工。

6.保修期：本项目保修期为二年。自验收合格之日算起。

7.报价要求：

投标人必须按照采购人提供的工程量清单编制工程预算书，并根据采购人明确的主材目录范围进行报价（详见招标公告下方附件工程量清单），在此范围外的视同废标，本项目招标控制价43087元（大写人民币肆万叁仟零捌拾柒元整），所有投标人的各单项报价不得超过各单项招标控制价，否则视为无效投标。

8.本项目不接受联合体报价。

9.投标人必须提供在经营活动中没有违法记录的书面声明。

10.成交通知：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示，公示期满无异议后，由采购人向中标人授予中标通知书。

**四、投标文件的要求**

**（包含但不限于以下要求）**

**供应商投标文件为一正三副，同时必须满足以下要求，否则视为无效投标。**

1.工程量清单（放在投标文件首页）。

2.供应商概况。

3.法定代表人身份证明书。

4.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)。

5.法定代表人及投标代表的有效身份证复印件。

6.供应商有效期内营业执照复印件。

7.建筑装饰装修工程专业承包三级资质及以上资质证书复印件。

8.《安全生产许可证》复印件。

9.无违法记录的书面声明。

10.售后服务承诺，包含但不限于保修期、维修响应时间等。

11.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）正本的每一页须加盖公章，以上材料须装订成册并密封。

12.本文件附件：

（1）安装工程量计算书；（2）土建工程量计算书；（3）工程量清单；（4）电气设计图；（5）装修设计图；（6）招标控制价编制说明；（7）工程量清单编制说明；（8）询价表。

**法定代表人身份证明书（格式）**

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

 （供应商全称）

 年 月 日

 （公章）

附：上述法定代表人住址：

 身份证号码：

 电 传：

 网 址：

 邮政编码：

**法定代表人授权委托书（格式）**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：福建中医药大学附属人民医院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

 \_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 法定代表人签名：

 职 务： 职 务：

 供应商公章：