

项目编号：LZSZYYCGYJ2024(16)

# 泸州市中医医院普惠性托育项目 设计服务

邀  
请  
竞  
价  
文  
件

泸州市中医医院 编制

2024年5月

# 目录

|                           |    |
|---------------------------|----|
| 第一章 竞价邀请 .....            | 3  |
| 第二章 供应商须知 .....           | 5  |
| 一、供应商须知前附表 .....          | 5  |
| 第三章 供应商应提供的响应资料 .....     | 7  |
| 一、供应商资格条件相关证明材料 .....     | 7  |
| 二、承诺函 .....               | 8  |
| 三、授权委托书 .....             | 9  |
| 四、报价表 .....               | 10 |
| 五、供应商认为需要提交的其他文件和资料 ..... | 12 |

# 第一章 竞价邀请

我院拟对泸州市中医医院普惠性托育项目设计服务进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2024(16)

二、项目名称：泸州市中医医院普惠性托育项目设计服务

三、资金预算（最高限价）：最高限价 48000 元。超过最高限价的报价作无效处理。

四、项目简介：

1. 项目位置：泸州市纳溪区杏林路 80 号，泸州市中医医院城南院区 2 号楼 1 楼西南角。

2. 建设规模：计划托育园室内使用建筑面积约 650m<sup>2</sup>，其中需要进行改建的建筑面积约 490m<sup>2</sup>，室外活动场地约 180m<sup>2</sup>（可根据现场实际情况，适量调整面积），拟建成 2 个托大班，共计 40 个托位。可提供全日制和半日制托管服务。

3. 建设内容：本项目包括拟建成符合 2-3 岁幼儿健康发展要求的活动区兼睡眠区、盥洗室、卫生间、儿保室、多功能室、监控室、储物间、营养餐厨房、室外活动场地等区域。涉及改造内容包括满足使用功能的室内装修、水电安装、室外场地建设等。

五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网（<http://www.lzszyyy.com>）。

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

（三）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

（四）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

（五）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，遵守相关的法律和法规【提供承诺函】；

(六) 其他特殊要求:

1. 供应商具有建设行政主管部门颁发的建筑行业（建筑工程）专业设计资质或综合设计资质，等级不限。（提供资质证书复印件并加盖单位公章）

2. 供应商拟派本项目负责人必须具有建筑师资格证书或中级以上技术职称。（提供职称证复印件并加盖单位公章）

七、邀请竞价文件发放时间、地点:

1. 邀请竞价文件发放时间: 自 2024 年 5 月 11 日至 2024 年 5 月 14 日上午 8: 00—12: 00, 下午 14: 30—17: 30 止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请竞价文件获取: 请将公司资质（营业执照等）、联系人及联系电话发送到邮箱 415310355@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式: 网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间: 2024 年 5 月 15 日下午 15: 00 时止（北京时间）。

文件接收时间: 2024 年 5 月 15 日下午 15: 00(北京时间) 以前密封递交至医院综合采购部。逾期送达的响应文件恕不接受。（本项目供应商不用现场参加开标，只需在规定递交响应文件截止时间之前将相关资料密封送达或邮寄至综合采购部办公室即可。邮寄地址: 泸州市纳溪区杏林路 80 号泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室, 收件人: 宋女士, 电话 08302962180）。

九、递交响应文件地点: 泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室。

十、响应文件开启时间: 2024 年 5 月 15 日下午 15: 00 时（北京时间）。

十一、开启地点: 泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室。

十二、定标方式: 符合要求且报价最低的供应商为成交人。

十三、联系方式

邀请竞价人: 泸州市中医医院

报名联系人: 宋女士 电话: 0830-2962180

项目咨询人: 梁先生 电话: 18190035314

## 第二章 供应商须知

### 一、供应商须知前附表

| 序号 | 条款名称           | 说明和要求  |
|----|----------------|--|
| 1  | 邀请竞价人          | 名 称：泸州市中医医院  |
| 2  | 项目名称及编号        | 泸州市中医医院普惠性托育项目设计服务<br>LZSZYYCYJ2024(16)                                  |
| 3  | 预算金额<br>(最高限价) | <b>最高限价：48000元。超过最高限价的报价作无效处理。</b><br><b>注：请供应商仔细核对报价表注：请供应商仔细核对报价表</b>  |
| 4  | 采购方式           | 邀请竞价   |
| 5  | 邀请竞价办法         | 最低价中标  |
| 6  | 工期要求           | 合同签订后3日内完成方案设计，10日内完成全部服务内容并提交成果文件（提交采购人确认的时间不计算在内）。                     |
| 7  | 联合体投标          | 本次不接受联合体投标。  |
| 8  | 构成邀请竞价文件的其他文件  | 邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。                                      |
| 9  | 响应文件有效期        | 提交响应文件截止之日起90天   |
| 10 | 邀请竞价保证金        | <b>本项目不收取投标保证金。</b>  |
| 11 | 备选邀请竞价方案       | 不接受备选邀请竞价方案。   |
| 12 | 签字盖章           | 供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。  |
| 13 | 响应文件份数         | 1份   |
| 14 | 响应文件外层密封袋的标注   | 项目名称、供应商名称   |
| 15 | 递交响应文件地点       | 泸州市中医医院综合采购部办公室  |
| 16 | 开启时间和地点        | 开启时间： <b>2024年5月15日下午15:00时</b> （（北京时间））。<br>开启地点：泸州市中医医院城南院区行政综合楼8楼综合采购 |

| 序号 | 条款名称     | 说明和要求                      |
|----|----------|----------------------------|
|    |          | 部办公室（泸州市纳溪区杏林路80号）。        |
| 17 | 文件解释权    | 本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。 |
| 18 | 进出场及现场管理 | 严格服从医院的管理要求。               |

## 第三章 供应商应提供的响应资料

### 一、供应商资格条件相关证明材料（实质性要求）

（一）提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位公章】

1. 提供建设行政主管部门颁发的建筑行业（建筑工程）专业设计资质或综合设计资质证书，等级不限。（提供证书复印件并加盖单位公章）

2. 提供项目负责人建筑师资格证书或中级以上职称证书。（提供证书复印件并加盖单位公章）

## 二、承诺函（实质性要求）

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的邀请竞价活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方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，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称：                    （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：



### 三、法定代表人授权书（实质性要求）

#### 法定代表人授权书

致：泸州市中医医院

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目（项目编号）邀请竞价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关议价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：1. 法定代表人亲自参与比选，可不提供授权书，但需提供法定代表人身份证复印件。  
2. 需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件（正反面）；

法定代表人身份证复印件正反面：

被授权人身份证复印件正反面：

供应商（参选人）名称： （盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

#### 四、报价表（实质性要求）

项目名称：XXXXXXXX

LZSZYYCGYJ2024（XXX）

| 设计服务内容   | 工期要求  | 供应商报价（元） |
|--|---|----------|
| 包括但不限于建筑装饰装修、给排水、强弱电、消防、通风空调等项目的方案设计、施工图设计及现场服务。 | 合同签订后 3 日内完成方案设计，10 日内完成全部服务内容并提交成果文件（提交采购人确认的时间不计算在内）。 |          |
| 大写：  |   |          |

1. 报价要求：供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括为本次服务所提供的设备、人工费、保险、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。超过最高限价的报价做无效处理。
2. 以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。
3. 服务地点：泸州市中医医院城南院区采购人指定地点。
4. 工期要求：合同签订后 3 日内完成方案设计，10 日内完成全部服务内容并提交成果文件（提交采购人确认的时间不计算在内）。
5. 付款方式：验收合格，采购人凭供应商提供的正式发票在 10 个工作日内支付合同金额的 70%，工程项目竣工验收合格后采购人凭供应商提供的正式发票在 10 个工作日内支付剩余 30%。
6. 设计服务要求：
  - 6.1 设计服务内容：方案设计、施工图设计、现场服务。
  - 6.2 设计服务范围：包括但不限于建筑装饰装修、给排水、强弱电、消防、通风空调等，最终使项目能够符合国家及地方相关规范要求，能够正常投入使用。
  - 6.3 设计成果（设计图）需通过住建局以及其他相关行政主管部门备案和审查（若不需要，则以审图公司审核结果为准）。
  - 6.4 工程费及工程相关的其他费总投资控制在 45 万以内。
7. 项目验收
  - 7.1 验收时间：工程设计完成施工图备案和审查后（若不需要备案，则以审图公司审核合格为时间节点），采购人根据供应商提出的验收申请及相关技术资料在 5 个工作日内组织验收，验收合格，双方签署验收报告。

7.2 验收标准：按国家有关规定以及采购文件的服务质量要求和技术指标、响应文件及承诺与合同约定标准进行验收；双方如对服务质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购文件与响应文件中按服务质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收；如双方对验收结果存在争议，采购人有权请第三方专业机构及专家参与验收，相关验收意见作为验收报告的参考资料。

#### 8. 其他要求：

8.1 供应商的报价包含完成本项目所需的一切费用。供应商应根据自身及本项目的实际情况，充分考虑不确定性因素可能导致的风险，若因成交供应商原因造成的漏报、错报而导致本项目无法履行的，由成交供应商负责，采购人不承担任何费用。

8.2 供应商至少具有一个类似托儿所、幼儿园设计业绩（2023年1月1日至今），提供合同复印件并加盖单位公章。（复印件至少包含以下内容：合同首页、服务内容页、盖章签字页）

**以上实质性条款，均不允许负偏离，负偏离视为非实质性响应投标文件，作无效投标处理。**

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：年 月 日。

## 五、供应商认为需要提交的其他文件和资料