**桂林市中西医结合医院年度零星维修改造**

**工程施工单位遴选**

**采购单位：桂林市中西医结合医院**

 **2022年4月**

**询价公告**

桂林市中西医结合医院拟对零星维修改造工程施工单位遴选，欢迎符合条件的单位参加报名询价。

**一、项目名称：**桂林市中西医结合医院零星维修改造工程施工单位遴选

**二、项目内容：**桂林市中西医结合医院零星维修范围10万元（不含）以下的日常维修改造工程。

**服务期限：** 2022年5月至2023年4月。

**三、对参询单位要求：**
　（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和《政府采购法实施条例》第十八条规定，具备合法资格的供应商。

（二）在“信用中国”网站未受过行政处罚或被列入黑名单等违法行为的供应商。

（三）须具备建筑工程施工总承包三级或以上资质的企业，具备安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；

（四）本项目未经采购人许可不得转包、分包。

（五）本项目不接受联合体报名。

**四、报名资格：**

（一）报名时间：2022年4月8日至2022年4月14日（工作日上午8:00-12:00,下午15:00-18:00），逾期不再接收报名；

（二）报名地点：桂林市七星区半塘路6号 桂林市中西医结合医院总务科；

（三）参询单位报名时须提供：

1.营业执照、税务登记证、组织机构代码证(三证合一的提供三证合一证)、法人身份证及受委托人身份证，以上文件需提供复印件并加盖单位公章，如是法人授权委托的须提供授权委托书原件并加盖公章；

2.资质证书、安全生产许可证复印件并加盖公章。（有请提供）

3.近3年内无不良记录，无采取不合法方式解决合同纠纷记录证明或承诺声明（原件）加盖单位公章；

4.提供在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道被未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的证明，证明材料需提供网站截图并盖公章。（有请提供）

**五、询价时间：**另行通知

**六、询价地点：**桂林市中西医结合医院5楼会议室（桂林市七星区半塘路6号）

**七、联系人及方式：**郭文星 18907837513

**八、信息公告发布媒体：**桂林市中西医结合医院内网和外网。

 桂林市中西医结合医院

2022年4月7日

**供应商须知**

**供 应 商 须 知 前 附 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款号 | 条款名称 | 内容、要求 |
| 1 |  | 项目名称 | 项目名称：桂林市中西医结合医院零星维修改造工程施工单位遴选 |
| 2 |  | 供应商资格 | 1.符合《中华人民共和国政府采购法》第22条要求；2.报名单位必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织；3.近三年内无不良行为记录，无采取不合法方式解决合同纠纷的记录；4.不得被《信用中国》（http://www.creditchina.gov.cn）中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列为受惩黑名单，包括失信被执行人、企业经营异常、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信；5.须具备建筑工程施工总承包三级或以上资质的企业，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；6.本项目未经采购人许可不得转包、分包；7.本询价工作不接受联合体报名。 |
| 3 |  | 询价费用 | 不论询价结果如何，供应商均应自行承担所有与询价有关的全部费用。 |
| 4 |  | 询价有效期 | 询价截止时间之日起90天。 |
| 6 |  | 保证金 | 无 |
| 7 |  | 询价文件份数 | 正本壹册，副本肆册。 |
| 8 |  | 询价文件装订 | 供应商应 “询价文件组成”规定的顺序自编目录及页码，询价文件的“正本”、“副本”应当单独装订成册并标注页码，装订应牢固，不易拆散和换页（A4标准纸装订）。封面应注明“正本”、“副本”字样，封面上写明项目名称及供应商名称。 |
| 9 |  | 供应商公章 | 本采购文件中描述供应商的“公章”是指根据我国对公章的管理规定，用供应商法定主体行为名称制作的印章，除本采购文件有特殊规定外，供应商的财务章、部门章、分公司章、工会章、合同章、询价专用章、业务专用章等其它形式印章均不能代替公章。 |
| 10 |  | 询价文件包装、密封  | 将询价文件“正本”、“副本”装入并密封在一个询价文件袋（盒、箱）中，并在密封处密封签章【公章、密封章、法定代表人、负责人、自然人或相应的授权委托代理人签字均可】。 |
| 11 |  | 询价文件袋标记 | 项目名称： 采购单位：桂林市中西医结合医院供应商名称： 在 年 月 日　时　分前不得开启（此处供应商填写询价截止时间）  |
| 14 |  | 询价文件递交时间及地点 | 询价时间：另行通知；询价地点：桂林市中西医结合医院5楼会议室（桂林市七星区半塘路6号） |
| 15 |  | 评审办法 | 综合评分法，具体评分内容及标准详见第四章：评审办法。 |
| 16 |  | 成交通知书 | 评审结束后十五个工作日内发出成交通知书，并在医院内网和外网上公告成交信息。成交供应商应自接到通知之日起十个工作日内，办理成交通知书领取手续，如不按期办理领取手续，视为自动放弃成交资格。 |
| 17 |  | 签订合同时间 | 成交通知书发出之日起三十日内 |

**评审办法**

一、本项目采用综合评分法。将总分由高到低排列次序（综合得分相同时，按商务标得分由高到低顺序排列），推荐成交候选人。

二、评审依据

（一）评委将以询价文件为评审依据，对供应商的施工组织方案及安全保证措施、组织结构及人员情况、业绩、质量及信誉度、服务承诺及安全保证措施方面内容进行打分。其中供应商的施工组织方案及安全保证措施分25分；组织结构及人员情况分35分；业绩、质量及信誉度分25分；服务承诺及安全保证措施分15分。合计100分。

三、综合评分的分值表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **分值** | **评分内容** |
| 施工组织方案及安全保证措施 | 25分 | 1.符合医院的文明施工方案:优秀得5分，良好得3分，合格得1分，不合格得0分；2.施工方案与技术措施:优秀得5分，良好得3分，合格得1分，不合格得0分；3.质量管理体系与措施:优秀得5分，良好得3分，合格得1分，不合格得0分；4.安全管理体系与措施:优秀得5分，良好得3分，合格得1分，不合格得0分；5.资源配备计划与先进性:优秀得5分，良好得3分，合格得1分，不合格得0分。 |
|  |  |  |
| 组织结构及人员情况 | 35分 | 1.组织架构情况：部门分工明确，设置合理，人员计划安排合理得5-10分，设置基本合理得1-5分，不合格得0分； 满分10分2.供应商通过ISO9001国际质量管理体系认证、ISO14001环境管理体系认证、GB/T28001职业健康安全管理体系认证的，每获得一项得2分（供应商须提供有效的认证证书复印件作为计分依据）。 满分6分3.项目管理人员配备合理，有项目经理得2分，专职安全员得2分，质检员得2分，材料员得2分；满分8分4.拟投入的项目经理为助理工程师得1分，中级工程师得3分，高级工程师得6分；满分6分5.拟投入一定数量的技术人员为二级及以上的建造师，配备一名得2分，二名得3分，三名得5分。满分5分**说明：拟投入项目的人员必须为本公司工作人员, 以供应商为其缴纳询价截止之日前半年内供应商任意三个月社会保险证明材料复印件为准**（若为新聘员工的，以提供劳动合同证明材料复印件为准）**。** |
| 业绩、质量及信誉度 | 25分 | 1. 2019年至今，有卫生医疗系统或行政事业单位、国有企业等零星维修工程经验的每项得1分，满分10分(以合同复印件为准)；2. 2019年至今，有类似工程经验的每项得1分,满10分。满10分；3. 2019年至今，拟投入项目经理有类似工程经验的每项得1分,满5分。说明：类似工程指5-20万元(不含20万元)类似工程，类似工程需要相关证明材料:工程竣工验收证书、施工合同或中标通知书等证明材料 |
| 服务承诺及安全保证措施 | 15分 | 1.售后服务响应时间24小时以内得5分，48小时以内得3分，超过48小时得0分；2.应急情况响应时间不超过2小时得8分，不超过4小时得4分，超过4个小时得0分；3.有质量、安全施工保证措施承诺的得2分。（格式自理） |

**询价文件要求**

**一、资格性响应证明材料**

1.供应商相应的法定代表人、负责人、自然人身份证正反面复印件

2.供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件以及由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的供应商为委托代理人交纳的询价截止之日前半年内供应商任意三个月社保证明复印件

3.供应商的法人或者其他组织三证合一营业执照等证明文件

4.供应商参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录及有关信用信息的书面声明

**二、商务、技术性响应及其他证明材料：**

1.供应商的项目保障措施（含服务质量承诺、服务措施、维护措施等内容）**（必须提供）**

2.项目拟投入人员一览表[**必须提供，并一起提供由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的供应商为项目实施人员交纳询价截止之日前半年内供应商任意三个月社保证明复印件**]（如有，请提供）

3.供应商2019年以来完成同类项目的业绩的相关证明材料

4.供应商相关获奖证书、认证证书等复印件

5.供应商可结合本项目的评审办法视自身情况自行提交相关证明材料

**三、资格性响应证明材料（格式）**

**1. 授权委托书**

**致**：桂林市中西医结合医院

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（负责人），现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我公司名义参加 （项目名称及项目编号） 项目的询价活动，并代表我方全权办理针对上述项目的询价、询价、评审、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

授权委托代理期限：从 年 月 日起至 年 月 日止。

代理人无转委托权,特此委托。

我已在下面签字，以资证明。

供应商（公章）：

法定代表人（负责人）签字（或盖章）： 　 年 月 日

**附：委托代理人身份证正反面复印件以及由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的供应商为委托代理人交纳询价截止之日前半年内供应商任意三个月社保证明复印件（委代**

**理时必须提供）。**

**2. 供应商参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（必须提供）**

**附件：**

**声 明**

**致**：桂林市中西医结合医院

我（公司）郑重声明，在参加本项目询价采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商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），未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，完全符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

供应商（公章）：

法定代表人或委托代理人签字（或盖章）：

日 期：

**四、商务、技术性响应及其他有效证明材料（格式）**

**1.** **服务承诺（必须提供）**

**服务承诺（格式）**

供应商（公章）：

法定代表人或委托代理人签字（或盖章）：

日 期：

**2.项目拟投入人员一览表（必须提供，并一起提供由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的供应商为项目实施人员交纳询价截止之日前半年内供应商任意三个月社保证明复印件）**

 **项目拟投入人员一览表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  | **姓 名** | **性别** | **学历** | **执业资格或职称** | **拟任职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.在填写时，如本表格不适合询价单位的实际情况，可根据本表格式自行制表填写。

供应商（公章，自然人除外）：

法定代表人或委托代理人签字（或盖章）：

日 期：

**3.供应商2019年以来完成同类项目的业绩的相关证明材料[无不良记录，以签订的合同为准，并能清晰反映项目的名称、种类、规模、金额（并能反应出供应商为主办或承办单位）]（如有，请提供）**

**4.供应商相关获奖证书、认证证书等复印件（如有，请提供）**