**安徽皖北康复医院南区CT机房控制效果评价询价函**

### 一、投标须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 内 容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目名称 | 安徽皖北康复医院南区CT机房控制效果评价 |
| 2 | 项目地点 | 安徽皖北康复医院南区 |
| 3 | 标段划分 | 本项目分为一个标段 |
| 4 | 招标内容 | CT机房控制效果评价 |
| 5 | 合同期限 | 合同签订之日至符合要求的评价报告出具之日 |
| 6 | 资金来源 | 企业自筹 |
| 7 | 控制价 | 1.1万元 |
| 8 | 投标人资格 | 1、具有法人资格、具备检验检测机构资质认定证书；  2、机构需通过CMA认证，提供CMA证书复印件或者电子版；  3、机构需具有放射卫生技术服务机构资质证书，技术服务范围包含我方业务需求，做到现场技术服务。 |
| 9 | 资格审查方式 | 采用资格后审 |
| 10 | 投标文件份数 | 纸质版正本一份，副本2份。电子版一份（U盘、光盘均可），电子版与纸质版需完全一致。 |
| 11 | 投标文件递交方式及递交截止时间 | 报价函文件直接送达或寄送至安徽省淮北市相山北路3号皖北康复医院质管办。  2021年10月22日上午8：30之前送达，逾期递交，拒绝接受。 |
| 12 | 投标有效期 | 30日历天（从投标截止之日算起） |
| 13 | 联合体投标 | 本项目不接受联合体投标 |
| 14 | 踏勘现场 | 招标人不组织集中现场踏勘，投标人可自行进行踏勘 |
| 15 | 开标时间与地点 | 2021年10月22日下午3时于皖北康复医院1号楼3楼会议室开标（投标人无需到达开标现场） |
| 16 | 中标服务费 | 无 |
| 17 | 评标办法 | 最低价评标法 |
| 18 | 投标保证金额 | 投标保证金人民币1000元。必须由投标人基本账户汇出。投标保证金必须在投标截止时间前足额到达招标公告指定账号。相关转账凭证置于投标文件袋中，转账时请做好备注。  评标结束后，拟中标单位投标保证金由招标人留置，定标后中标人投标保证金转为履约保证金，其他单位的投标保证金无息退还。投标人在投标截止时间届满后撤回投标文件、及投标人中标后不愿签订合同，其投标保证金不予退还。  名 称：安徽皖北康复医院  开户行：中国工商银行股份有限公司淮北人民东路支行  账 号：9558851305000010232 |
| 19 | 履约保证金 | 中标单位应于接到中标通知书后的5日内向采购人指定账户打入1000元作为履约保证金，并在15个工作日内签订合同，在合同未签订前，招标文件与投标文件将构成约束双方的协议。若中标单位未在规定时间内缴纳履约保证金，并无正当理由的视为自动放弃中标资格。 |
| 20 | 招标疑问提交时间和疑问答复时间 | 任何要求澄清招标文件的投标人均应在2021年10月15日上午11：00 之前以不署名的电子邮件形式发送至安徽皖北康复医院招标办邮箱 2295829959 @QQ.com，招标单位在2021年10月19日下午5:00前在安徽皖北康复医院网站统一公告答疑。 |
| 21 | 友情提醒 | 投标人请戴口罩，扫安康码进入招标人单位和开标场所 |

### 二、投标须知

#### （一）总 则

**一、概况**

安徽皖北康复医院南区CT机房改造后需进行控制效果评价。

**二、报价要求**

2.1报价采用固定价格方式，所有项目的报价均包含了投标人为完成该项内容的全部投入（包含税、费）和收益，即招标人应该支付的购买价格。

2.2投标报价依据招标要求。

**三、投标费用**

投标人应承担其编制投标文件与递交投标文件等投标过程中所涉及的一切费用，不论投标结果如何，招标人将不予承担。

**四、检测要求**

严格按照国家规范要求，开展评价服务，并出具符合要求的评价报告。

**五、下列情况之一者为废标：**

5.1没有按照招标文件要求提交投标保证金的；

5.2投标人不符合国家或者招标文件规定的资格条件的；

5.3投标人的投标报价多于一个，且未指定以哪个为准；

5.4投标文件未盖公章及法定代表人或委托代理人印章（或签名）；

5.5投标文件未按招标文件规定的格式和要求编制；

5.6没有对招标文件提出的要求和条件作出实质性响应的；

5.7串通投标、以行贿手段谋取中标、以他人名义或者其他弄虚作假方式投标的；

5.8评委会一致确认应属于废标的其它严重情况。

5.9纸质版报价单与电子版不一致的。

#### （二）投标文件的编制

##### 一、投标文件的组成

1.1投标报价函；附件（一）

1.2法定代表人身份证明书；附件（二）

1.3法定代表人的授权委托书；附件（三）

1.4承诺函；附件（四）

1.5服务承诺函，承诺内容应满足招标方基本要求。在基本要求之外能够提供的其他服务也请列出；附件（五）

1.6贵公司经营的合法证明文件及有关资质证明材料等。如企业法人经营执照、税务登记证等复印件并加盖公章；

1.7质量保证措施及投标方认为与本次招标有关的其他内容。

**二、投标文件装订要求**

2.1项目参与人应交送3份纸质项目参与文件，标有正本（1份），副本（2份）。电子版项目参与文件1份，电子版项目参与文件内容须与纸质项目参与文件完全相同。

2.2投标书（包括相关资料）落款处应加盖投标单位印章和法人代表签字。若签字人不是法人代表，则应附有法人授权书。投标书（包括相关资料）应装订成册并装袋密封，封口应加盖投标单位印章。投标文件一律不退，请贵单位自留底稿。

#### （三）开标

##### 一、开标

1.1招标人按规定的时间和地点公开开标。

1.3投标企业提供的材料须真实可靠，如有弄虚作假，一经发现查实，将不予退还投标保证金，取消投（中）标资格，并在发布招标文件的网站上公示。

1.4开标由招标方项目负责人主持，并按规定的程序进行。

#### （四）评标

#### 一、评标委员会与评标

1.1评标活动由评标委员会负责

评标委员会依法组成，评委随机选取，评委会推举一名组长。招标人招标管理人员和纪律检查人员全程监督，评标委员会对招标文件理解出现偏差或遗漏时，招标管理人员提醒和督促纠正，纪律检查人员负责评标工作秩序的维持。

1.2评标方法

评标由评标委员会负责，评标委员会首先进行资格审查，然后按照评标办法的规定进行评分。

1.3资格审查

（1）首先审查投标人的资格文件及标书，资料不全的为废标。

（2）对投标的主要技术指标和一般技术指标进行审查，审查不合格者为废标

（3）投标报价单没有按照要求格式填写的为废标。

1.4评标采用保密方式进行。

1.5采用最低价中标法，排序前两名的单位为中标候选单位，评标委员会首先对投标人进行资格符合性审查，按投标报价由低到高顺序排列，排序前两名的单位为中标候选单位；如果投标人不足三家，采用二次报价；如果投标人不足两家，采取洽商方式议定。

综合得分由高到低标明排序。

**二、中标人的确定**

招标人报请院领导集体确定，从评标委员会推荐的中标候选人中确定预中标人，进行不少于3个工作日的公示。

#### （五）合同主要条款

**一、合同价格**

1.1合同价格执行乙方投标价格。

1.2价格内容包括合同期限内乙方为进行控制评价的所有支出和费用，包括但不限于完成上述工作相关的差旅费、加班费等。

**二、检测要求**

在收到招标方使用部门或管理部门通知后，严格按照国家规范要求，在三日内开展评价服务，并在开展评价服务后七个工作日内出具符合要求的评价报告。

**三、服务要求**

在收到招标方使用部门或管理部门的通知后4小时响应，在出具报告后如有后续相关事宜，乙方须积极配合招标方工作。

**四、结算与支付**

4.1以招标人管理部门和使用部门签字确认的通知单和乙方出具的评价报告为必要资料，以中标报价为依据。

4.2支付方式：转账支付。

4.3乙方提供增值税发票。

**五、履约保证金**

5.1缴纳

投标人在中标通知书发出后5日内将履约保证金1000元，打入招标人指定账户。

5.2退还

合同期满后，综合评价履约情况，无相关问题后在一个月内无息返还。

1. **违约责任**

6.1乙方如不能在合同规定期限内开展评价服务和出具相应报告，逾期一日须向招标方支付千分之二的违约金。当违约金达到合同价款的5％时，甲方有权终止合同。

6.2未经甲方允许，乙方不得私自将本项目分包，严禁转包。若发现乙方私自将本项目分包或者转包的，甲方有权终止并解除合同，没收履约保证金，乙方需赔偿因此给甲方造成的一切损失。

**七、解决纠纷方式**

双方约定，本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，协商不成的依法向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**附件（一）**

**投标报价函**

安徽皖北康复医院：

我们已全面研究了“安徽皖北康复医院南区CT机房控制效果评价询价函”，并熟知招标文件的各项规定，我方同意按招标文件规定的全部条件投标。投标报价（含税）如下：

投标报价： 人民币元（大写 ）；

我方承诺，我方一旦中标，将于收到中标通知书后的15日内与贵方签订服务合同。如逾期不派代表签约。贵单位有权不予退还投标保证金，并视为我方自动放弃中标资格。

我方理解，如我方未中标，贵方有权不作任何解释。

本投标书在开标后的30日内有效，在合同未签订前，本投标文件(与招标文件有抵触的内容除外)连同你单位的中标通知书将构成约束贵我双方的协议。

投标人(公章)：

法定代表人(签字) ：

联系人：

地 址： 邮 编：

电 话： 传 真：

开户银行： 帐 号：

公司电子邮箱：

日 期： 年 月 日

**附件（二）**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

**附件（三）**

**法定代表人授权委托书**

致：安徽皖北康复医院

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投 标 人 名 称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司的合法代理人，就 （项目名称）的投标，项目实施，以本公司的名义签署投标书，进行谈判、签署合同和处理与之有关的一切事宜。

代理人无转委托权，特此委托。

代 理 人： （签字） 性别 ： 年龄：

身份证号码： 职务：

投 标 人： （盖章）

法定代表人： （盖章或签字）

法人身份证粘贴处：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

被授权人身份证粘贴处：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

授权委托日期： 年 月 日

**附件（四）**

**承诺函**

我公司郑重承诺，在经营活动中没有以下不良行为记录：

1、被人民法院列入失信被执行人的；

2、被工商行政管理部门列入企业经营异常名录的；

3、被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单的；

4、被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单的。

投标人： （盖公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

时 间： 年 月 日

**附件（五）**

**服务承诺函**

致：安徽皖北康复医院

我公司充分了解本项目招标文件所有内容，服务承诺为 。如中标保证按承诺认真履约。

投标人： （盖公章）

日 期： 年 月 日