临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目

竞争性谈判公告

一、采购条件

临沧市人民医院为进一步提升老年医学专科的整体医疗服务能力及品牌影响力，更好满足老龄患者不同需求，结合实际，计划对部分病房进行改造。诚邀满足资格条件、具有相应履约能力、信誉良好的供应商参加本项目。

二、项目概况

（一）项目名称：临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目

(二)建设地点：临沧市人民医院（青华院区）

（三）预算金额：87244.82元。

（四）最高限价：87244.82元，具体清单详见附件招标工程量清单。注：报价高于最高限制金额为无效报价。

（五）维保期：不低于2年（自项目竣工验收合格之日起算）。

（六）工期：30日历天完成项目所有施工内容。

（七）质量要求：符合工程建设各项规范和技术标准及政府部门有关质量管理的规章制度，一次性验收合格。

（八）本项目不允许分包。

三、采购内容：对部分病房进行提质改造，设老年综合评估室1间、安宁疗护病房5间、重症加强病房1间、老年康复训练室1间（目前空置）、套间病房1间进行改造。

具体装修方案：

 （一）评估室1间：选址在7楼原示教室，将墙体饰面层裂缝和污损面进行修复，整个评估室墙体翻新乳胶漆。内部配置设施调剂使用原老年养护中心评估室设施，不足部分按需增补采购。

（二）重症加强病房1间：选址在7楼目前的监护室，刷白色乳胶漆。

（三）老年康复训练室1间：选址在8楼原医生办公室隔壁（目前空置），内部设棋牌（调剂原养护中心使用）、步行台阶等简单训练器械，刷白色乳胶漆。

（四）安宁疗护病房5间：选址在8楼，保留墙裙，墙裙以上刷白色乳胶漆，增加餐边柜。患者专用卫生间，增设老年患者坐浴椅，公共卫生间加强保洁，不做改造。

（五）套间病房1间，选址为八楼六人病房。全屋刷汝窑色乳胶漆，配置定制柜类，地胶进行修复处理无须全部更换。患者专用卫生间，增设老年患者坐浴椅，公共卫生间加强保洁，不做改造。

四、供应商资格要求：

（一）具备建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质或建筑装修装饰工程专业承包贰级及以上资质，且具有有效的安全生产许可证。

（二）项目经理具备建设行政主管部门核发的二级及以上注册建造师资格(专业为建筑工程专业，必须注册在本公司)，且具有有效的安全生产考核证书，拟派往本项目的项目负责人目前无在建工程(提供承诺书原件加盖供应商公章)。

（三）提供法定代表人（负责人）身份证明、法定代表人（负责人）授权委托书。

（四）供应商具备有效的三证合一营业执照。

（五）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

（六）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供任意一年经会计师事务所或审计机构审计的审计报告及财务报表（包括资产负债表、利润表、现金流量表及财务情况说明书（附注））或任意一年公司内部完整的财务报表（包括资产负债表、利润表、现金流量表）或由银行开具的资信证明文件，成立不满1年的投标人提供自成立以来公司内部完整的财务报表（包括资产负债表、利润表、现金流量表）

(七)具备履行合同所必需的服务和专业技术能力的证明材料。

（八）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（重大违法记录，是指磋商申请人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）。

（九）参加本次政府采购活动前3年内，在经营活动中没有不良记录，以“信用中国”、“云南省政府采购网”、“中国政府采购网”的查询为准，存在不良记录的将取消其投标资格）。

五、谈判会议报名：

（一）凡有意参加磋商供应商，请于2024年 9月22日18点0分前，将以下报名材料（应写明联系电话及电子邮箱地址）扫描后按顺序做成pdf文档发送至指定邮箱或与采购管理科联系报名。

报名材料：①法定代表人（或负责人）身份证及法人社保缴纳证明，②法定代表人（或负责人）授权委托书及委托代理人社保缴纳证明；③委托代理人的身份证；④有效的营业执照。

1. 接收资料邮箱：1103810065@qq.com

（三）谈判响应文件请按“ 附件.谈判响应文件格式 ”的要求编写。

六、响应文件的递交及会议安排:

（一）递交响应文件截止时间及谈判时间：2024年9月25日09时0分（北京时间）。逾期未在规定时间内到指定的会议地点提交响应文件的拒收。

（二）会议地点：临沧市人民医院老院门诊11楼小会议室。

（三）特别声明：报名供应商数量 ≥3即可进行会议。

七、评标方式:

将由我院专家与各供应商现场进行谈判，综合各供应商报价与服务能力，质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商。

1. 发布公告的媒介:

 本次竞争性谈判公告在临沧市人民医院网站发布，采购人对其它网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

九、联系方式:

采购人：临沧市人民医院

地址： 临沧市临翔区南塘街116号

联系方式： 唐老师，2137055，13988305366

 临沧市人民医院

 2024年9月19日

**附件：谈判响应文件格式如下：**

**临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目响应文件**

**（需每页加盖鲜章，正副本各一份，装订成册）**

供应商：

法定代表人或其委托代理人：

日  期：  年  月  日

目录

[一、报价表](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc5059)

[临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目竞争性谈判](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc9081)[首次报价一览表](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc28916)

临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目[最终报价一览表](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc4508)[（会议现场填写）](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc5812)

[临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目最终报价分项报价表](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc14136)

[二、法定代表人身份证明书](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc4550)[附法定代表人身份证复印件](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc23910)

[三、法定代表人授权委托书](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc26573)

[四、供应商相关资料](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc1653)

[1、公司营业执照](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc8144)

[2、纳税证明材料及社保缴纳材料](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc9976)

[3、财务状况报告](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc15947)

[4、参加政府采购活动前3年内在经营活动](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc16031)[中没有重大违法记录的书面声明（格式自拟）](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc16031)

[5、“信用中国”、“云南省政府采购网”、“中国政府采购网”](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc17579)未存在不良记录的承诺，以查询为准。

[6、拟投入本项目的设备及人员](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc20386)

[7、服务方案](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc217)

[8、投标人认为有必要提供的其他资料](https://www.lcrmyy.com/html/2024/yiyuangonggao_0620/4397.html%22%20%5Cl%20%22_Toc14991)

**一、报价表**

**临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目首次报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **谈判报价内容** |   |
| **1** | **报价** | **大写：****小写：** |
| **2** | **质量承诺** |   |

供应商：　          （盖单位章）

法定代表人（负责人）：　　　 （签字及盖章）

日期：　   　年　   月　    日

**临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目首次报价分项报价表**

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

供应商：　      （盖单位章）

法定代表人（负责人）：　   （签字及盖章）

日期：　   　年　   月　    日

**临沧市人民医院老年医学科重点专科建设护理单元提质改造工程采购项目最终报价一览表**

**（会议现场填写）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **谈判报价内容** |   |
| **1** | **报价** | **大写：****小写：** |
| **2** | **质量承诺** |   |

供应商：　           （盖单位章）

法定代表人（负责人）：　　　 （签字及盖章）

日期：　   　年　   月　    日

**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：     年  月  日至   年  月  日

姓    名：       性别：     年龄：    职务：  系     的法定代表人。

特此证明。

附法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
|      法定代表人（负责人）身份证复印件（国徽面） |      法定代表人（负责人）身份证复印件（人像面） |

**三、法定代表人授权委托书**

本授权书声明：我       系       的法定代表人，现授权委托       的        为本公司的合法代理人，就       项目的磋商及合同的签订、执行和完成负责，并以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于     年    月    日签字生效，特此声明。

代理人无转委权，特此委托。

附：代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
|      代理人身份证复印件（国徽面） |      代理人身份证复印件（人像面） |

**四、供应商相关资料**

**1.公司营业执照**

**2、纳税证明材料及社保缴纳材料**

**3、财务状况报告**

**4、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（格式自拟）**

**5、“信用中国”、“云南省政府采购网”、“中国政府采购网”的查询为准**

**6、拟投入本项目的设备及人员**

**7、服务方案**

**8、投标人认为有必要提供的其他资料**