**眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）**

**医学影像和医学检验中心建设项目建筑方案设计项目**

**招标公告**

眉山市彭山区人民医院拟对**医学影像和医学检验中心建设项目建筑方案设计项目**进行公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

一、招标项目：**医学影像和医学检验中心建设项目建筑方案设计项目**

 项目编号：彭人医采PRYC-2024-17号

二、项目地点：彭山区人民医院

三、招标形式：院内招标

四、招标方式：**询价（一次报价）**

五、资金来源：自筹

六、采购限额：3.5万

七、投标人资格条件

**1.报价公司为在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业，具有有效的营业执照，组织机构代码证，税务登记证(或三证合一或五证合一营业执照)。**

**2.具有建筑行业（建筑工程）乙级及以上设计资质证书。**

**3.具有至少1个涉核涉放建设项目设计业绩（提供合同或业主证明）。**

八、投标人报名时间、地点及要求。

1.自2024年6月11日至2024年6月13日每日上午8:00-12:00、下午14:30-17:30(节假日除外) 将营业执照（复印件盖鲜章）、代表人身份证复印件（盖鲜章，写上联系电话号码）扫描后发送到彭山区人民医院采供办QQ邮箱：2128377598。

2.投标人报名时应出示下列证件、资料：

(1).企业法人营业执照;

(2).法定代表人授权委托书、委托代理人身份证;

以上证件、资料除授权委托书提供原件外其余均留存加盖鲜章的复印件。。

3.投标截止时间和开标时间: **询价截止时间**2024年6月18日10:00时整，**询价开标时间**：2024年6月18日10:00时整。

**九、投标文件的提交：**

1、**响应文件**要求1份（一正）。

 2、投标人应在密封袋上标明：招标项目名称、投标单位名称、**“2024年6月18日10:00时前禁止开启”**字样。

3、所有响应文件的密封袋（包括内层、外层）封口处均应加盖投标单位公章。

4、投标文件组成：

(1)报价函

(2) 有效的营业执照（三证合一）。

(3) 法人代表授权书（原件加盖鲜章）。

(4) 法人授权代表身份证（复印件加盖鲜章）。

(5)资格要求资料

(6)承诺函

(7)其他资料（格式自拟）

**以上内容均要加盖鲜章、除签名外其余文字资料不得手写，否则视为未响应询价文件。**

十、响应文件必须在投标截止时间前**快递**至眉山市彭山区人民医院采供办**（以接收时间为准）**。逾期送达或密封和标注不符合招标文件规定的投标文件恕不接受。

十一、开标地点：眉山市彭山区人民医院。（**项目截止时间后，在医院纪检部门监督下开启响应文件**）

联系电话：028-37613326 联系人：曾老师、胡老师

眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）

 2024年6月11日

**项目概况及要求**

**一、项目概况**

项目规划总建筑面积约792.105平方米（含地下）。其中地上计入容积率的建筑面积约46.73平方米，地下建筑面积约为745.37平方米。彭山区医学影像和医学检验中心包括:模拟CT机房、直线加速器及辅助用房等。

**二、采购内容**

彭山区医学影像和医学检验中心建设项目建筑方案设计（包含内容：1、效果图；2、总图功能、交通、景观、视线等分析图；3、规划总平面图（应画在用地现状红线图上）；4、建筑单体平、立、剖面图；5、项目规划说明书)。5、配合医院完成论证、调研等。

## 附件1

## 报价函

[眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）](https://www.so.com/link?m=ephsUj/0CpjiUMrKBS5IWF8fFEs/4ecK5MqtbGcezC0UolK+KNBELOx0hiQasqvT8P2Xk4ADpoSWo5fagekcWfw6Fn8bZgwwAZWuAmnMsGhEYgQlK3YS5k8nwhayYkk/vdGFLY9rfQh4QXsWp3ubpwS28tcmQOKPGY7NGDB3mK3tA3K3j2vGaWocHfubnxk+Qlj05Wp+3L6LIy7gr/hZ/YsQGRFyKF+tx/zirNw==)：

我方全面研究了 “”项目比选邀请函，决定参加贵单位组织的本项目投标报价。我方授权（姓名、职务）代表我方（报价单位的名称）全权处理本项目的有关事宜。

1、我方自愿按照比选邀请函的各项要求向采购人提供所需货物及服务。

2、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

 3、按照比选邀请函要求的总报价（包干价）为人民币大写元整（即￥）。

4、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5、我方决不提供虚假材料谋取成交，决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，决不与采购人、其它供应商或者采购人恶意串通，决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

6、其他：。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：

## 附件2

**承诺函**

[眉山市彭山区人民医院（眉山市第三人民医院）](https://www.so.com/link?m=ephsUj/0CpjiUMrKBS5IWF8fFEs/4ecK5MqtbGcezC0UolK+KNBELOx0hiQasqvT8P2Xk4ADpoSWo5fagekcWfw6Fn8bZgwwAZWuAmnMsGhEYgQlK3YS5k8nwhayYkk/vdGFLY9rfQh4QXsWp3ubpwS28tcmQOKPGY7NGDB3mK3tA3K3j2vGaWocHfubnxk+Qlj05Wp+3L6LIy7gr/hZ/YsQGRFyKF+tx/zirNw==)：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

**（实质性要求）**二、完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

**（实质性要求）**三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他投标人参与同一合同项下的采购活动的行为。

**（实质性要求）**四、参加本次采购活动，不存在和其他投标人在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一单位的人员作为代理人的行为。

**（实质性要求）**五、响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

**（实质性要求）**六、我方承诺，我方截止至响应文件递交截止时间前一个工作日，未在“信用中国”网站等渠道被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、采购严重违法失信行为记录名单。在领取成交通知书时，提供通过“信用中国”网站等渠道查询投标人的信用记录并保存信用记录结果网页截图。如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料。若因投标人为事业单位、团体组织、自然人等原因，在“信用中国”网站等渠道未查询到信息的，视为未被列入失信记录。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

投标人名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人或授权代表（签字）：XXXX。

日期：XXXX。

注：1.本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

**法定代表人授权书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”（招标编号： ）投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

投标人名称（盖章）：

投标日期：

**注：（1）法定代表人不参与投标而委托代理人投标适用。**

**（2）附法定代表人、委托代理人身份证复印件加盖投标人公章**。