**浙江省武义县第一人民医院内镜中心排风改造项目招采公告**

 浙江省武义县第一人民医院计划与2024年11月29日上午09:00进行内镜中心排风改造项目的公开招采，本次招标采用询价的方式，欢迎各工程施工承包人/企业积极参与本次项目的招标。

**一、投标人需知**

**项目需求：浙江省武义县第一人民医院内镜中心排风改造项目；**

**备注：改造项目及报价基本信息详见附件：**

**项目说明：**

1. **项目需包干在规定工期内完成，最终改造项目需要根据国家软式内镜清洗消毒技术规范里的建设标准要求进行验收。**

**2、如需现场勘查或情况细节询问请联系后勤保障科：13868903722（潘工）；**

**项目材料及人工、交通、税费等所有项目相关的费用**：全包

**施工安全**：承揽项目企业应负责施工人员和施工现场的安全，施工过程中发生的类似于消防安全、人员伤害等事件由投标企业全权负责；

**工程质量：**符合验收标准要求，质保≥1年。

**采购预算：**本次排风改造的预算费用为2.3万元，任何超过预算费用的投标报价做无效报价处理**；**

**履约保障**：投标人提供工商注册营业执照或个人身份证信息（正返面并签名）。

**二、报名时间、地点：**

1.**报名时间：**公告发布之日起可开始报名，

2.**截止时间：**2024年11月28日 ；

3.**报名地点：电子邮箱**：wyrmyyjw@163.com;

现场报名：武义县熟溪街道南门街2号；门诊4楼采购中心1，要求密封签字/盖章。（支持线上报名，并提供盖章/签字的报名资料）；

**报名提交材料：**工商营业执照及法人授权委托书（企业，法人本人无需授权）、排风改造报价表、投标代表身份证复印件；

**4.联系电话：**采购中心办公室 0579-89082321 （叶先生：13868973047，短号：533047）；

**三、项目概况：**

1.注明改造工期，要求符合国家建设标准要求。

2.本项目基础工程量按（附件二）填报投标，如有其他事项请另行标注；

3.报名人/代表无需到现场，本项目询价一次性报价，请提供最优惠价格；

4.中标公示：浙江政府采购网；

**四、中标方式：低价中选**

1. **付款方式：**

工程竣工、验收合格后在60天内一次性支付，先开具相关发票，附上工程验收单和改造项目清单。

工程质保1年，要求1年内故障应急响应快。

**六、招标提交材料（纸质或电子材料）：**

1、投标文件内容应包括（按顺序）：并逐页盖红章

（1）投标项目名称及报价（见附件二）；

（2）有效的工商营业执照复印件（非注册企业无需提供）；

（3）法定代表人授权委托书（见附件一）（非注册企业无需提供）；

（4）投标人身份证复印件及联系方式；

（5）投标服务承诺函（见附件三）；

（6）其他投标方认为有必要提供的其他资料，如材料品牌、型号明细，功能参数等；

浙江省武义县第一人民医院

2024-11-20

**附件一、**

**法定代表人授权委托书**

浙江省武义县第一人民医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人 授权 为委托代理人，参加贵单位组织的 项目的招标活动 ，授权代表我单位处理与招投标活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章：

投标单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

被授权人签字：

详细通讯地址：

联 系 电 话：

**附件二、**

|  |
| --- |
| **浙江省武义县第一人民医院内镜中心排风改造项目报价表** |
| 工程名称:浙江省武义县第一人民医院内镜中心排风改造工程量核算 |
| 1 | 项目名称 | 项目特征 | 计量单位 | 工程量 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 2 | 静音吊顶式排风机 | 4个房间改造下排风、下排风排放量：≥3600m³/h | 台 | 1 |  | 0.00  |  |
| 3 | 换气扇 | 接入排风井 | 台 | 1 |  | 0.00  |  |
| 4 | 排风管 | PVC管φ160接至室外高于屋面2米 | 米 | 50 |  | 0.00  |  |
| 5 | 排风阀 | PVCφ160风量调节阀 | 只 | 5 |  | 0.00  |  |
| 6 | 辅材及人工费 |  | 项 |  |  | 0.00  |  |
| 7 | 文明安全施工费 |  | 项 |  |  | 0.00  |  |
| 8 | 其他 |  | 项 |  |  | 0.00  |  |
| 9 | 工期 |  | 天 |  |  | 0.00  |  |
| 10 | 总价 |  |  |  |  | 0 |  |
| 11 | **备注：** |  |

 投标代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 企业盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **附件三、**

**投标服务承诺函**

**浙江省武义县第一人民医院：**

 **我公司/个人参与贵院组织的内镜中心排风改造项目的询价招标，对所提供的服务承诺如下：**

1. 改造工程质保期 年，以工程竣工验收合格的确认时间开始计算。
2. 本公司/本人承诺，紧急故障情况接院方需求4小时内安排人员到现场查看并拟定维修方案，非紧急项目24小时内安排维修，以保证采购人的正常作业不收影响。
3. 工程质保期内发生的与本项目维修相关的所有费用由本公司/个人全额承担。

投标单位名称（公章）：

或个人签章：

日期： 年 月 日

被授权人签字：

联 系 电 话：