

明光市人民医院全科医生规范化培训基地房屋改造工程 招标文件

项 目 名 称：明光市人民医院全科医生规范化培训基地房屋
改造工程

招 标 人：明光市人民医院（盖章）

招标代理机构：安徽省跃龙咨询有限公司（盖章）

日 期：二〇二一年九月

明光市人民医院全科医生规范化培训基地房屋改造工程 招标文件

一、招标条件

1、工程名称：明光市人民医院全科医生规范化培训基地房屋改造工程

2、招标人：明光市人民医院

3、资金来源：财政资金

二、工程概况和招标范围

1、工程概况：本工程为明光市人民医院全科医生规范化培训基地房屋改造工程，主要内容将原卫计委处房屋改造为宿舍及卫生间，增加若干楼梯门禁，详见工程量清单，详见设计图纸及工程量清单。

2、工程工期：40 个日历天

3、工程质量：合格

4、招标范围：详见工程量清单的全部内容。

5、本工程中标价：控制价为：241218.33 元，下浮 15%后，以 205035.58 元作为中标价。

6、定标原则：现场随机抽取。

三、投标人资格要求：

1、投标人资格要求：必须具有建筑工程施工总承包三级及以上资质；

2、建造师资质：建筑工程（专业）贰级及以上资质（含贰级）；

3、在招投标领域有不良行为，被暂停投标资格的企业不得参与投标（信誉要求见附件 1）；

四、开标时间和地点

1、凡被邀请的企业，请于开标时间前携带以下资料开标

1.1、投标函（原件）、授权委托书身份证（原件）和复印件

1.2、商务标

1.3、建造师注册证书复印件至开标现场（复印件需要加盖投标单位公章）

1.4、无农民工工资拖欠情况的承诺书

1.5、企业信誉查询资料

1.6、以上资料需要密封装订，并在外封面上填写项目及施工单位名称（正本一份、副本二份）。

2、被授权人逾时到达的或者未达到指定地点的或未按第 1 条要求递交投标资料的投标单位，招标人有权拒收其投标资料。

3、开标时间为：2021 年 09 月 30 日 15:00 时。

4、开标地点为：明光市人民医院门诊楼一楼放射科党员活动室。

五、投标须知

1、投标企业对工程量清单及控制价进行核对，误差±3%或 1000 元以上时，应及时联系招标人。如有异议的，应当在开标前两日提出，如未提出即视同认可招标文件及工程量清单的所有内容。中标后，不得放弃中标资格，否则将取消定点抽签资格，同时计入不良行为档案。

2、中标单位需在中标公示期满后 3 个工作日内领取中标通知书，并在发放后 3 个工作日内按招标文件及投标函的相关内容与招标人订立书面工程施工合同。不得签订背离其实质性内容和其他协议。

3、中标价应是完成施工图纸及工程量清单范围工程的全部费用，包括该工程项目的人工费、材料费、机械费、机械进出场费及使用费，技术组织费等其它费用，以及国家规定的安全文明施工措施费、管理费、规费、利润、税金，风险费及政策性文件规定费用等所有费用。

4、中标人签订合同前需向招标人缴纳中标价款的 10%作为履约保证金。工程竣工验收合格后退还。

六、合同主要条款

1、工程款支付方式：工程完工并验收合格后付已完工程价款的 80%，审计后付至审计价款的 97%，余款 3%作为质量保修金，待缺陷责任期（24 个月）满后一个月内一次性付清（无息）。

2、工期延误的处罚：由于施工单位原因造成的工程延误，每延误一天罚款 500 元。

3、采用固定总价合同。合同价款中包括的风险范围：人工、材料、机械费用的市场价格变化，除政策性调整和不可抗力以外的其他风险。风险费用的计算，投标人在投标时已考虑不再另行计取。

4、风险范围以外合同价款的调整方法

（1）经甲方书面认可的设计变更；

（2）合同价款调整的计价方法执行合同文本的通用条款。

七、招标费用

- 1、招标代理服务费：3000 元；
- 2、评委费：按照实际发生金额由中标单位支付；
请各投标人在投标时予以考虑到成本费用中。

八、联系方式

招 标 人：明光市人民医院

联 系 人：贺宏伟

电 话：18705507698

代理机构：安徽省跃龙咨询有限公司

联 系 人：杨苗苗

电 话：13856948004

项目投标函

(注：该投标书需带至开标现场)

(招标人)

我公司已仔细阅读_____的所有内容，我方愿以_____元 的投标总报价承包上述工程的施工，在_____个日历天内完成本合同的施工，工程质量达到合格标准，并移交整个工程，并承担任何质量缺陷保修责任。我公司如中标，将拟派_____（建造师）担任本施工项目的负责人。

我_____（姓名）系_____（投标单位）的法定代表人，现授权委托_____（投标单位）的_____（姓名）为我公司的合法代理人，就_____（工程名称）项目以本公司的名义参加开标会，签署合同和处理与之有关的一切事宜，其法律后果由我方承担，代理人无转委托权，特此委托。

被 授 权 人：_____（签字或盖章）性别：____年龄：_____

身份证号码：_____职务：_____

投 标 人：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

无农民工工资拖欠情况的承诺书

本公司郑重承诺：

近三年无农民工工资拖欠情况，若发生相关质疑或投诉，我单位在五个工作日内提供相关项目所在地的县级以上有关行政主管部门出具的无农民工工资拖欠情况的信用证明，否则将没收履约保证金，并计入不良信用记录。如我单位中标将严格执行《明光市工程建设领域农民工工资专户支付暂行办法》明政办〔2018〕20号文件。

投标人（签章）

法定代表人（签章）

年 月 日