深圳市南山区医疗集团总部

**院 内 询 价 响 应 文 件**

**项目名称：福光、深圳湾、星海名城、赤湾社康中心零星维修(打包)项目**

**法定代表人：**

**委托代理人：**

**供应商名称：**

**日 期： 年 月 日**

**院内询价响应文件须知及内容**

**须知：**

一、报价供应商参与院内询价采购报价时，全程应按院内询价响应文件要求填写，且必须电脑**双面打印**，不可手工填写。

**二、须将院内询价响应文件密封于一个外层包封中，封面上注明供应商名称，项目名称，密封口处加盖供应商公章，不可手工填写。（如选择快递形式，也应将院内询价响应文件密封于单独的包封中，并注明以上信息，否则此次响应将会被拒绝）**

三、报价供应商应填写单位/公司全称、同时加盖供应商公章及签字，于2025年 8 月 21日18:00前将**三份**纸质版院内询价响应文件( 一正二副)递交至深圳市南山区常兴路11号南山区医疗集团总部4楼413室参与询价。**(如选择快递形式，付款方式请勿选择到付形式，否则此次响应将会被拒绝)**

四、报价供应商须详细阅读项目需求内所有内容，在满足项目需求内全部要求的前提下方可报名参与报价。**递交的询价文件每一页都需要盖公章，**报价供应商参与报价视为接受并且满足需求内全部条款，如报价供应商提供虚假资料，将会被我单位记入诚信档案，一年内不得参与我单位组织的采购活动。

五、**以下情况视为无效资料，响应将会被拒绝：**①报价供应商提交的文件超过截止日期、超经营范围、授权弄虚作假等；②无公章、无联系方式。③院内询价响应文件未按规定的内容、格式提交或填写不完整；**④外层包封手工填写，未电脑打印。**若内容因表达不清所引起的后果由报价供应商负责，**⑤项目需求，相关资格证明，法定代表人证明书，法定代表人授权委托书，询价采购报价表，供应商承诺函，未盖公章。⑥询价响应文件项目填写名称与本项目不符。发现询价文件异常一致或者投标报价呈规律性差，在询价活动中视为无效文件，当场作废。**

**六、响应供应商提供的报价不得高于同期电子商务平台或市场销售价格。采购**

**人将对响应供应商提供的报价进行现场比价或电子商务平台比价，若发现报价存在高于市场平均价的情形，招标人有权废止该项目响应供应商。**

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

联系人：姚老师/张老师

电话：0755-26889975/18124195199工作时间**（工作日）9:00-12:00,14:00-18:00**

邮　箱：zhangjia@nsqyljtzb.cn

地　址：深圳市南山区常兴路11号南山区医疗集团总部4楼413室

**询价响应文件格式**

一、项目需求

二、相关资格证明

三、法定代表人证明书

四、法定代表人授权委托书

五、询价采购报价表

六、供应商承诺函

**一、项目需求**

一、需求内容：

1.项目名称：福光、深圳湾、星海名城、赤湾社康中心零星维修（打包）项目；

2.项目地址：深圳市南山区福光、深圳湾、星海名城、赤湾社康中心；

3.预算金额：2万元；

4.改造内容：电梯井防水、外窗维修、临时强电改造、外立面标识拆除及空调漏水维修。

二、服务要求：

|  |
| --- |
| 福光、深圳湾、星海名城、赤湾社康中心零星维修打包项目工程量清单 |
| 序号 | 项目名称 | 项目特征描述 | 计量单位 | 工程量 | 综合单价(元) | 合价(元) | 备注 |
|
| **一、福光社康中心电梯井防水工程** |
| 1 | 电梯井基坑底板渗漏封堵 | 注浆液 | ㎡ | 13.50  | 请在报价页填写 | 请在报价页填写 |  |
| 2 | “堵漏灵”刚性防水 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 3 | 聚合物防水砂浆 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 4 | 水泥基渗透结晶型防水涂料 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 5 | 0.7mm厚聚乙烯丙纶防水卷材 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 6 | 注浆管 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 7 | 注浆针头 | ㎡ | 13.50  | - | - |  |
| 8 | 垃圾清运 | 装袋、打扫、搬运、运输 | 项 | 1.00  | - | - |  |
| 小计 | - |  |
| **二、深圳湾社康中心外窗维修工程** |
| 9 | 平开窗 | 1、平开窗铰链2、含铰链安装五金配件 | 套 | 15 | - | - | 据实结算 |
| 小计 | - |  |
| **三、星海名城社康中心DR车临电改造** |
| 10 | 电源线 | 规格型号：RVV4mm2 | m | 45 | - | - | 据实结算 |
| 11 | 空调插座（含底盒） | 1.单相二极和三极插座；2.规格：16A 250V3.明装底盒 | 个 | 1 | - | - | 据实结算 |
| 小计 | - |  |
| **四、赤湾社康中心外立面标识牌加固及空调漏水维修** |
| 12 | 外立面标识牌 | 1.标识牌拆除2.高空作业3.含余方弃置 | 项 | 1 | - | - |  |
| 13 | 空调漏水 | 1.空调检修、清洗2.排水疏通3.冷媒添加 | 台 | 4 | - | - |  |
| 小计 | - |  |
| 14 | 安全文明施工 | 安全保护、抽水泵、地面保护 | 项 | 1 | - | - |  |
| 合计（含税总价） | - |  |

1.本项目工程量清单为估算工程量，实际施工时经甲方同意，可按最优方案实施，对于本文未列明的事宜，投标人经现场踏勘后认为必需的分项也可另列入总价清单内。最终结算以集团第三方造价审计公司审核结果为准。

2.成交供应商的报价应包含本项目所需货物的制造、运输、维保、人工、税务等全部费用，甲方不再额外安排费用。

3.施工安全：中标人施工期间必须达到有关部门规定的安全文明施工标准，避免干扰社康机构正常工作秩序，认真做好施工现场防护、防火、噪声、用电等管理工作，承担相应责任，确保施工区域道路通畅，保持施工现场整洁，做到工完场清，达到国家卫生城市标准。

4.中标人应积极配合采购人进行项目审计和财务结算工作，提供真实、完整的项目资料和财务票据。

5.中标人应遵守国家法律法规和采购人的各项规章制度，诚信经营，不得有违法违规行为。

6.中标人应接受采购人或第三方审计机构的监督和检查，对发现的问题及时整改，确保项目质量符合国家相关标准。

7.本项目实行终身责任制，中标人需承担工程质量安全的首要责任，需对项目全生命周期负责，应建立完善的售后服务体系，确保在项目保修期结束后，仍能为采购人提供及时、专业的维修和维护服务。

8.中标人应承诺保守采购人的商业秘密和技术资料，未经采购人同意，不得擅自泄露给第三方。中标人在项目实施过程中获取的所有信息，均应严格保密，不得用于除本项目之外的其他目的。

9.中标人在项目实施过程中，应注重节约资源，采取有效措施减少能源消耗和废弃物排放，实现可持续发展。中标人应优先选择环保、节能的材料和设备，推广使用新技术、新工艺，降低项目对环境的影响。

10.中标人在与采购人合作期间，应遵守商业道德和职业操守，保持诚信经营的原则。中标人应承诺不从事任何违法、违规行为，不损害采购人的利益和声誉。

三、商务要求：

1.合同履行期限：7日历天，具体开工日期以甲方通知为准。

2.验收方式：乙方完工后，需通知甲方对现场进行验收，涉及隐蔽工程的，乙方应在施工前告知甲方（社康中心）进行现场监督，隐蔽工程合格后方可进行下一阶段施工。

3.付款方式：项目竣工验收后，乙方向甲方提交项目结算书，经甲方委托的第三方造价审计审核后，按最终审定金额支付至审定金额的100%。

4.免费保修期：自项目验收合格之日起，工程缺陷责任期为2年，其中，防水工程缺陷责任期为5年，缺陷责任期内，中标人须进行免费维修。

**供应商响应需求后，需求必须盖章或法人签字确定。**

**二、相关资格证明**

**1.供应商营业执照**

**注：** 营业执照上需体现经营范围，如营业执照上未体现经营范围，供应商需同时提供市场监督管理局查询的经营范围结果和营业执照，并加盖供应商公章。

**三、法定代表人证明书**

同志，性别：，年月出生，现任我单位/公司职务，为我单位/公司的法定代表人。

特此证明。

单位/公司名称：（公章）

年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人居民身份证复印件粘贴处（正面） |  | 法定代表人居民身份证复印件粘贴处（反面） |

**四、法定代表人授权委托书**

深圳市南山区医疗集团总部**：**

兹授权我单位/公司同志参加贵单位组织的（项目名称）询价活动，全权代表我公司处理询价的有关事宜。

**附授权代表情况：**

姓名： 性别：

职务： 电话：

收件邮箱：

身份证号码：

法定代表人： （签章）

 单位/公司名称：（公章）

年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被授权人（授权代表）居民身份证复印件粘贴处（正面） |  | 被授权人（授权代表）居民身份证复印件粘贴处（反面） |

**五、询价采购报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **数量** | **品牌规格** | **单位** | **单价** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| **总价** |  |  |
| **报价有效期** |  | 我单位承诺递交的报价表在X日历天内有效 |

**根据项目需求进行报价，报价表可进行修改（可删）**

**注：**

1. 供应商可根据项目具体情况对各分项内容进行调整；
2. 供应商需根据项目需求进行报价；

3、报价的货币单位为人民币元，总价应为以上各分项价格之和；

4、如有增值服务可填写在备注栏；

5、报价为综合报价，包含完成本项目所需的全部费用（除非另有规定，深圳市南山区医疗集团总部无须向供应商另外支付本项目报价之外的任何费用）。

报价供应商（盖章）：

授权代表或法人代表（签字）：

联系电话：

年 月 日

**六、供应商承诺函**

深圳市南山区医疗集团总部：

我公司/单位承诺：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.参与本项目前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3.参与本项目时不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的情况。

4.不非法转包或分包。

5.所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

6.参与该项目，严格遵循公平竞争的原则，不恶意串通，不妨碍其他供应商的竞争行为，不损害采购人或者其他供应商的合法权益。

7.做到守信，不偷工减料，依照本项目需求内容、签署的采购合同及所作的一切承诺履约。

8.不恶意低价谋取成交资格；对本项目的报价负责，将严格按照本项目需求、签署的采购合同及所作的承诺履行。

9.认真核实了需求的全部内容，并满足项目需求内全部要求，所有资料均为真实资料，对文件中全部资料的真实性负责。

10.获得成交资格后无正当理由放弃成交资格的，一切不利后果均自愿承担。

以上承诺，如有违反，将作响应无效，依照相关法律法规处理，并承担由此给采购人带来的损失。

特此承诺。

 报价供应商（盖章）：

 授权代表或法人代表（签字）：

年 月 日