**桐城市人民医院新区项目（一期）净化区域**

**消防变更设计招标文件**

现对桐城市人民医院新区建设项目（一期）净化区域消防变更设计。

**一、招标条件**

1、项目名称：桐城市人民医院新区建设项目（一期）

2、招标人：桐城市人民医院

3、资金来源：自筹资金

**二、项目概况与招标范围**

1、项目实施地点：桐城市望溪路166号；

2、招标范围：桐城市人民医院新区项目（一期）净化区域消防变更设计；

3、设计规模：总建筑面积约1.2万平方米；

4、设计内容：净化区域建筑、消防图纸与原医疗综合楼建筑、消防图纸比对，对净化区域建筑变更范围进行消防变更深化设计（因原建筑图纸和消防图纸均为2017年设计，此次消防设计按2018年规范设计）；

5、设计周期：7个工作日；

6、设计要求：净化区域消防变更深化设计图纸符合消防验收相关标准要求，与原设计院（中国中元国际工程有限公司）对接，达到原设计院要求，并负责提供图纸；

7、项目说明：因净化工程和其他基建工程推进，设计周期时间紧，中标候选人收到招标人发出中标通知书之日起，7个工作日提供净化区域消防变更深化图纸，如7个工作日未交付图纸视为违约，院方可解除合同并追究责任。

**三、投标单位基本资质条件**

1、具有独立法人资格，具有有效的营业执照，具有承担本项目的人员和服务能力；

2、设计资质：具有工程设计专业资质甲级；

3、业绩要求：2019年1月1日起至少有两个医院类设计项目业绩；

4、项目负责人：项目设计负责人具有国家一级注册建筑师或一级注册结构师执业资格。

5、本项目**不接受**联合体投标。

**四、最高控价：**

桐城市人民医院新区建设项目（一期）净化区域消防变更调整设计项目最高控价为**2.8万元**。

**五、付款方式**

**收到消防变更蓝图后，付合同全款。**

**六、投标文件提交**

1、投标文件提交截止时间：**2022年11月11日16点00分（北京时间）**；

2、地点：报价文件加盖公章密封，投标人应在投标文件提交截止时间前到**桐城市人民医院综合采购办**递交纸质投标文件；逾期送达的投标文件，将予以拒收；

3、投标文件份数：一份正本，二份副本，投标人须同时提交技术文件电子版（内容与正本一致，可以读写的含有全部投标文件内容的电子版文件）；

4、投标文件格式见附件。

**七、确定中标单位**

1、投标单位满足基本资质条件后，合理低价中标；

2、中标人确定后，桐城市人民医院发中标公示，公示期满后，招标人可向候选中标人发出中标通知书，签订合同。

**八、联系方式**

招标人：桐城市人民医院

地址：西大街22号

联系人：黄先生

电话： 0556-6197331

**安徽省桐城市人民医院二0二二年十一月四日**

**附件**

**（项目名称）**

**投标文件**

**投标人：（盖单位章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**编制日期: 年 月 日**

### 

### （一）、投标函格式

致：（招标人名称）

根据贵方项目招标文件，我方中标后针对该项目后续设计服务全过程、全内容的投标报价为：（大写）元人民币(小写: 元）。并正式授权的下述签字人（职务和职务）代表投标人（投标人名称），提交招标文件要求的全套投标文件。据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、我方已详细审核并确认全部招标文件，包括修改文件（如有时）及有关附件。

2、一旦我方中标，我方将组建项目设计组，保证按规定的设计周期日历天内完成最终设计成果文件并提供相应的设计服务。

3、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

投标人： (全称、盖章)

投标人法定代表人或授权委托人： (签字或盖章)

日期：年月日

**(二)、法定代表人身份证明书**

投标人名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：（盖单位章）

年月日

附法定代表人身份证复印件

### （三）、法定代表人授权委托书

### 本人作为（投标人名称的法定代表人，在此授权我公司的姓名，其身份证号码：，作为我的合法的授权代表，以我的名义并代表我公司全权处理项目投标的活动以及合同签署事宜。

本授权书期限。

在此授权范围和期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

授权代表无权转让委托权，特此委托。

授权委托人：（签字）

身份证号码：职务：

投标人：（单位全称）（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权委托日期：年月日

后附授权委托人身份证

### （四）投标人综合资料

1、投标申请人基本情况表

2、营业执照副本

3、设计资质证书

4、近三年类似项目的设计业绩

5、其它补充资料

**1、投标申请人基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标申请人全称 |  | | |
| 主要业务范围 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 职务 |  |
| 投标申请人地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 成立日期 |  | 现有职  工人数 |  |
| 资质等级证书 | 等级：证书号： | | |
| 质量管理体系证书 | 等级：证书号： | | |
| 设计单位组织机构简介：  （部室划分、各部室人数、中高级职称、注册建筑师、结构师等人员数）  组织机构框图附后  技术人员总数：人  一级注册建筑师：人  一级注册结构工程师：人 | | | |

投标申请人：（单位全称） (盖章)

法定代表人或授权代表： (签字或盖章)

日期：年月日

2、营业执照副本

3、设计资质证书

4、近三年类似项目的设计业绩

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 | 建设单位 | 接受委托日期 | 建筑面积 | 设计负责人 | 设计组成员 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

投标申请人：（单位全称） (盖章)

法定代表人或授权代表： (签字或盖章)

日期：年月日

1、投标申请人应随此表附上相关的业绩证明（中标通知书或委托设计合同的复印件）

2、如有多个类似项目，可按此表格扩展。