**桐城市人民医院新院区项目（一期）检验科冷库采购及安装**

**项目公开询价招标**

1. **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、采购及安装内容：检验科冷库库房、冷风机、除湿机等，具体内容以工程量清单为准。

3、采购供货、安装周期：签订合同之日起10个工作日内货到现场，货到场之日后5个工作日内安装结束；

4、采购及安装要求：到场货物符合采购设备的技术参数，设备、材质要求达到检验科冷库所需要求；

5、采购及安装说明：因新院区建设工期紧，中标单位要与总包单位无缝对接，既要满足药品存放温度、湿度要求。如未按约定时间交付及安装，院方可解除合同并追究责任。

6、投标人自行踏勘现场，依据房建图纸及施工现场实际情况，安装冷库库房和设备，甲方负责按乙方设备要求用电负荷提供电源设至配电箱。乙方负责配电箱至设备之间的电线连接安装；冷凝水管道根据现场环境，进行管道连接排放至室外。

二、**投标单位基本资质条件**

1、具有工商行政管理部门颁发营业执照的独立法人资格，能够立承组民事责任能力的生产厂家、代理商或经销商；

2、本项目**不接受**联合体投标。

**三、最高控价：**

桐城市人民医院新区项目（一期）检验科冷库采购及安装费：**6万元。**

**四、付款方式**

**安装结束验收合格后，付合同价款的100%，付款前中标单位先行支付合同价款的10%为质保金，质保期（1年）满后一次性支付全额质保金（不计息）。**

**五、投标文件提交**

1、投标文件提交截止时间：**2023年12月4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，不接收快递报价文件。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。 **六、确定中标单位**

1、投标单位满足基本资质条件，符合技术参数后，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。

**七、联系方式**

桐城市人民医院综合采购办：0556-6197331项目联系人：朱主任13500554336

**安徽省桐城市人民医院**

**二0二三年十一月二十七日**

**项目采购需求**

详见附件（1）

附件（2）：

一、投标函

致: 安徽省桐城市人民医院

1、根据你单位拟定的招标公告，我单位愿以人民币(大写)\_ \_ 元(小写\_ \_元)的报价来承担该些项目竣工结算审计业务。（根据工程预算编制工程量清单）

2、一旦确定我单位为比选单位，我单位保证在施工单位提交齐结算审计资料后，我单位在60日历天的时间内完成该项目结算审计并出具最终审计报告。

3、我方承诺:我单位严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则进行跟踪及结算审计，若发现我单位有弄虚作假、不据实审计等不良行为的将接受比选人和相关主管部门的任何处罚。

单位名称：

2023年月 日

二、法定代表人身份证明书（原件）及法人二代居民身份证（复印件）

单位名称：

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 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

 投标人：（盖单位公章）

 日 期：年月日

附：法人二代居民身份证(复印件)

 三、授权委托书(如委托人参加开标会的)(原件)

我 (姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位 (姓名、职务)为我公司代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 (项目名称)的投标文件、签订合同和处理投标过程中的有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。特此委托。

投标人：(盖单位公章)

法定代表人：(签字或盖章)

委托代理人：(签字或盖章)

日期：年月日

附：委托代理人身份证复印件

四、企业资质证书(复印件)；

五、企业法人营业执照(复印件)；

1. 施工人员焊工证

七、投标单位承诺书（原件）

 我单位在参加投标项目活动中郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方目前没有受到被国家、安徽省、安庆市及桐城市行政主管部门勒令停止市场行为的处罚，在桐城市没有不良记录；

3、若我方中标，将严格按照招标单位的时间要求，客观公正的完成工程建设项目的造价咨询服务；若我方违反上述承诺，提供虚假、不真实的造价咨询服务，被发现或被他人举报查实，无条件接受桐城市人民医院作出的列入“黑名单”的处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

投标人（盖单位公章）：

投标人的法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日