**【招标公告】医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目**

**一、项目名称**：天津市滨海新区中医医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目

**二、项目预算：**1.5万元

**三、供应商资质要求**

1、提供营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复印件并加盖公章。

2、本项目不接受联合体，不允许分包或转包。

**四、投标截止时间、投标地址及报名要求**

1.公示时间：2024年5月20日至2024年5月23日

2.**投标截止日期**：2024年5月27日17点前（过期将视为自动放弃此次投标）

3.公告发布平台：医院官网、医院招标采购微信公众号、院内公示栏

4.投标地址：天津市滨海新区柳州东道292号住院部三楼绩效考核办-采购；

联系电话：022-60837877 联系人：张老师、刘老师

5.**投标文件要求:投标文件要求正副本各一份，资质文件开标前审核（详见附件1：供应商及产品资质审查内容要求），要求与技术标、商务标分开密封，在密封处加盖单位公章，并留投标人联系方式，以便通知开标时间。**

**6.报名要求：**请参加投标的供应商将资质文件材料（盖章PDF版扫描件）在投标截止日期前通过邮箱发送至bhxqzyyycgb@163.com进行报名，邮件内附上联系电话，并电话确认院方已收到。

**五、招标方式：**院内招标。

**六、开标时间及地点**：电话或邮件另行通知。

**七、评标办法**：综合评分法。

**八、监督电话**：60837861

**九、本招标文件的最终解释权归天津市滨海新区中医医院**。

**注：招标需求请您关注医院官网：http://www.bhxqzyyy.com/首页中 “公告通知”专栏查找该项目招标文件下载，项目需求。**

天津市滨海新区中医医院

2024年5月20日

**项目需求**

1. 项目名称：

天津市滨海新区中医医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目

二、预计工期：7 天。

三、预算价格：人民币 1.5 万元（大写：壹万伍仟元整）。

四、供应商资格要求：

1、提供营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登 记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复

印件并加盖公章。

2、本项目不接受联合体，不允许分包或转包。

五、工程量清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 尺寸 | 数量及单位 |
| 1 | 标识牌铝板（及高 清反光膜） | 1m\*2m | 6 套 |
| 2 | 钢管立柱（及配件） | 直径 114mm | 6 套 |
| 3 | 混凝土基础 | 850mm\*800mm\*900mm | 6 套 |

注：投标报价需按上述 1、2、3 项整套报价，且包含人工费、安装费、机械费、运输费等所有费用。

**五、商务要求**

1、报价以人民币填列。

2、供应商所报价格为最优惠总价格，包括一切费用。

3、进行商务报价时不能超过采购预算，否则视为无效标。

**六、付款方式及完成时限**

合同签订生效后，经院方验收合格后，中标方提供全额 发票后 60 日内，院方支付全额的 97%，质保期满 1 年后（若无质量问题），院方支付 3%的尾款。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评 分 表** | | | | |
| 序号 | 评分项目 | 满分 | 评分标准 |
| 一、技术标评分标准：（70分） | | | |
| 1 | 供应商能力评价 | 15 | （1）供应商自2021年1月1日（合同签订时间）至提交响应文件截止时间前完成过的或正在实施的与本项目类似的业绩，类似项目业绩须提供有效的相关证明资料，要求如下：  ①在业绩一览表中每提供一项业绩得2分，最高得6分。  ②在上述基础上每提供一份证明材料得3分，最高得9分。证明材料要求如下：  合同复印件。包括合同金额、双方名称及盖章、服务内容；  注：提供的证明材料均不得遮挡涂黑，否则不予认定加分。 |
| 2 | 需求条款响应评价 | 15 | （1）响应文件中提供“技术要求点对点应答表”得1分。  （2）项目需求书中需求条款完全符合项目需求书要求无偏离的，得14分，需求条款每有1项负偏离的且经磋商小组认定为非重大偏离的，每项减5分，最低得0分，响应文件中须明确标注偏离项。 |
| 3 | 施工方案及方法 | 10 | 施工方案全面详细，包括对项目的理解、施工段的划分、关键工序的施工技术、工艺及质量保证措施，施工方法全面详细且针对性强、合理性强、可行性强，与本工程紧密结合，得10分；  施工方案包括对项目的理解、施工段的划分、关键工序的施工技术、工艺及质量保证措施，全面但不详细，各专业工程的施工方法全面但不详细，有针对性、合理可行，能与本工程相结合，得7分；  施工方案及方法不全面，合理可行性较差，无针对性，不能与本工程紧密结合，得4分；  其他：1分。 |
| 4 | 安全、文明施工及环保措施 | 10 | 安全、文明施工措施及环保措施全面详细，可行性强、针对性强的，得10分；  安全、文明施工措施及环保措施全面但不详细，可行性一般、针对性一般的，得7分；  安全、文明施工措施及环保措施不全，无可行性、无针对性的，得4分；  其他：1分。 |
| 5 | 施工进度计划及保证措施 | 10 | 关键线路清晰、准确、完整、计划编制合理、可行，关键节点的控制措施描述全面详细，有力、合理，得10分；  关键线路较清晰、准确、计划编制较合理、可行，关键节点的控制措施描述全面但不详细，得7分；  关键线路不清晰、不准确、不完整、计划编制合理性一般、无关键节点的控制措施描述，得4分；  其他：1分。 |
| 6 | 工程交验后服务措施 | 10 | 针对工程交验后项目实际情况，有完备的资料整理及移交管理方案，工程故障的服务承诺、响应及修复处理时间承诺最优，得10分；  针对工程交验后项目实际情况，有资料整理及移交管理方案，工程故障的服务承诺、响应，得7分；  针对工程交验后项目实际情况，有资料整理及移交管理方案，但工程故障的服务承诺及响应不完整，得4分；  其他：1分。 |
| 二、商务标评分标准：（满分30分） | | | |
| 报价完整且最低得分为30分；  报价部分评分分值计算方法为：  有效投标报价得分（保留小数点后两位）：A=30\*L/B ；  A：得分； B：有效投标报价；L：有效最低投标报价。 | | | |

**附件1**

**一、供应商能力资质审查内容要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **资质文件审查内容** | **资质文件提供材料** |
| 1 | 提供营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登 记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书。 | 提供扫描件或复印件并加盖公章 |
| 2 | 本项目不接受联合体，不允许分包或转包。 | 提供《非联合体磋商声明函》并加盖公章。 |

**附件2**

**法定代表人授权书**

致：天津市滨海新区中医医院

我单位 （单位名称） 授权（人员姓名） （身份证号码： ，**本月/上月社保缴纳单位**(本月尚未缴纳社保的，则填写上月社保缴纳单位)**：** ，联系电话： ）作为授权代表，以我单位的名义参加 项目的采购活动，并代表我单位全权办理上述项目的磋商、响应文件澄清、说明或者更正等一切具体事务和签署相关文件。

我单位对授权代表的签名事项负全部责任。

**我单位对填写的上述授权代表的社保缴纳单位信息的真实性负责，如有不实，愿承担相应的责任。**

本授权书至磋商有效期结束前始终有效。

授权代表无转委托权，特此委托。

供应商名称（公章）：

法定代表人（签字或名章）：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证正面 | 授权代表身份证背面 |

**附件3**

**无重大违法记录声明书**

致：天津市滨海新区中医医院

我公司参与 项目磋商，现郑重声明：

我方参加本次磋商活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规规定的供应商资格条件。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

日期：

**附件4**

**非联合体磋商声明函**

我单位承诺此次响应属于非联合体参加磋商，中标后不分包、转包，本公司对声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

日期：

**附件5**

**技术要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 技术支撑材料页码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 技术要求指招标文件中规定的具体要求。

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指技术要求与响应应答之间的不同之处。

5. 如有技术支撑材料，请在“技术支撑材料页码”中填写页码，未填写视为无技术支撑材料。

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件6**

**商务要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 商务要求指招标文件中规定的具体要求。

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指商务要求与响应应答之间的不同之处。

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件7**

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 报价（元） |
| 天津市滨海新区中医医院北塘院区外周边道路安装标识牌项目 | 大写：  小写： |

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_