**[院区雨棚清洗]采购项目**

**市场调查公告**

各供应商：

我院院区雨棚清洗采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内邀请论证（谈判）会，具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况：**1、项目名称：院区雨棚清洗

2、项目编号：FSSZYYZWCG2023111401

3、项目预算金额：3.2万元。

4、用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）**

**二、报名供应商资格要求：**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商委派参与本项目的高空作业人员须具有高处作业操作证。

6、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

7、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

8、本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**1、公告时间：自发布次日起5个工作日内。

2、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）、授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及授权代理人近三个月社保缴费证明。

（9）提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。

（10）提供委派参与本项目高空作业人员的高处作业操作证复印件（不少于2人）。

（11）提供自2020年1月1日至今已完成的同类业绩合同复印件，最多提供5份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容（采购内容指可证明与本项目相关的内容）、签订日期 、双方盖章等；且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）。**

**四、报名交资料时间**

自发布次日起5个工作日内。

**五、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院

2、地 址：佛山市禅城区亲仁路6号自编10号楼二楼采购办公室

3、联系电话：(0757)83067029传真：(0757)83067026

4、监督投诉电话：（0757）83068460

5、电子邮箱：fs3921@163.com

6、联系人：罗先生

佛山市中医院

2023年11月29日

**附件1：**

 **[院区雨棚清洗]项目用户需求书**

**一、技术要求**

（一）清洗位置、数量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **位置** | **清洗数量****（次/年）** | **备注** |
| 1 | 西门口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 2 | 急诊科门口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 3 | 1号门口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 4 | 3号门口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 5 | 5号门口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 6 | 党建长廊雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 7 | 地下车库出入口雨棚 | 4 | 一个季度清洗一次 |
| 合计 | 28 |  |

（二）清洗要求

1、供应商严格按国家、地方颁布的现行最新的有关高空清洗服务规范等要求，在约定的时间内，完成对我院雨棚的清洗，包括：雨棚上的垃圾清理，污垢清洗等。

2、供应商需委派不少于2名高空作业人员参与清洗，参与人员必须为资质合格的人员。

3、供应商在进行清洗之前，需要做好以下准备工作：

（1）需要检查雨棚的材质和状态，确定清洗方法和清洗剂。保证清洗剂不会对雨棚造成腐蚀伤害；

（2）需要准备好清洗工具和设备，并确保所选用工具不会对雨棚造成损坏。如高压水枪、刷子、海绵、清洗剂等；

（3）需要确保清洗现场的安全，如设置安全绳和安全带、围栏等。

4、供应商在清洗时，需要根据雨棚的材质和状态选择合适的清洗方法和清洗剂。一般污垢和灰尘采用水洗法，用高压水枪将水喷射到雨棚上，然后用刷子或者海绵擦拭表面，最后用清水冲洗干净。如果雨棚上有一些难以清洗的污渍和污垢的，使用化学清洗法或者干洗法等合适的方法进行清洗。

5、供应商需要及时清理清洗过程中所产生的污水和垃圾。

6、供应商完成雨棚清洗之后，需要对雨棚进行检查，确保雨棚没有损坏。如果发现雨棚有损坏，需要及时进行修复和处理。

7、在完成所有清洗工作后，供应商需要清理现场，将清洗工具和设备收拾好，清理污水和垃圾，确保现场干净整洁。

8、清洗质量需要达到以下要求：

（1）无污垢、无水渍及其他印迹。

（2）雨棚没有受到损坏。

（3）清洗现场干净整洁，没有污水和垃圾。

9、供应商需要严格遵守相关安全规定，确保清洗现场的安全。如属供应商原因造成的安全事故，由供应商承担全部责任，与我院无关。

10、供应商需设立安全警示标志，做好安全围护及雨棚周边花草树木的围闭措施，工具、材料整齐堆放在指定位置上，保持施工现场的清洁卫生；在施工期间不得损坏我院原有的设备、设施，如损坏，由供应商负责修复和赔偿。

11、我院负责提供清洗过程中所需水源、电源接口，清洗期间所需水、电由我院无偿提供。如供应商不合理使用，造成水、电严重浪费

的，供应商需支付浪费部分的费用。

12、供应商每次进场清洗作业前，需向我院提交清洗作业方案和清洗作业申请以及清洗作业人员的高空作业证复印件和身份证复印件，待我院审核同意后，方可进场清洗。

**二、商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| 1 | **报价要求** | 1、报价不高于本项目的预算控制价。2、报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。3、报价中须包含雨棚清洗过程中的货物购置、清洗服务、雇员、工具、交通、风险、保险、全额含税发票等合同实施过程中的应预见和不可预见所有费用。 |
| 2 | **现场踏勘** | 1、供应商自行到现场进行踏勘，一旦成交任何因忽视或误解现场情况，而导致的所有损失和责任均由供应商自行承担。2、风险提示：请供应商充分考虑施工场地障碍条件以及各种不利因素可能带来的风险。 |
| 3 | **知识产权** | 1、供应商必须保证，我院在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向我院提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。2、报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。 |
| 4 | **服务地点** | 我院（用户）指定地点（佛山市中医院2号楼）。 |
| 5 | **服务期限** | 1年，自合同签署生效之日起计算。 |
| 6 | **项目实施管理要求** | 1、供应商须向我院提供详细的项目实施计划，包括实施进度、任务分工、管理及风险控制措施等。2、在项目实施过程中，供应商需服从我院的组织、协调、监督、管理。3、供应商需根据项目进展及时向我院报告。 |
| 7 | **付款方式** | 1、分2期支付，每服务满6个月,甲方自收到乙方提供完税发票之日起，甲方在30个工作日内，支付合同总额50%。2、收款方、出具发票方、合同乙方均必须与成交供应商名称一致。 |

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） |  |  |  |
| 3 | 《信用信息报告》 |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月社保缴费证明 |  |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 |  |  |  |
| 10 | 提供委派参与本项目高空作业人员的高处作业操作证复印件（不少于2人）。 |  |  |  |
| 11 | 提供自2020年1月1日至今已完成的同类业绩合同复印件，最多提供5份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容（采购内容指可证明与本项目相关的内容）、签订日期 、双方盖章等；且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。 |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

 同志，现任我单位 职务，联系手机： ，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期： 年 月 日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证****复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证****复印件反面粘贴处** |

 说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证****复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证****复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖投标人公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

 供应商名称（加盖盖章）：

 日期：

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额****（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期： 年 月 日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2020年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**报价书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 | 院区雨棚清洗 | 1项 |  |  |
| 大写：人民币 元 |
| 备注：1、本项目预算金额：3.2万元。2、必须完全满足并响应本采购项目的全部内容和要求。3、报价修正准则①　报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。②　报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。③　单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。④　总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。⑤　同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。4、请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为无效报价单。5、单项价格和总价超过本项目预算价为无效报价单。6、**本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场。**7、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） |

　　　　　　　　　　　　 报价单位：（盖章）

年　 月　 日