**剑阁县人民医院公共卫生救治能力提升项目**

**主体变形及沉降观测工程检测**

**竞争性谈判文件**

**竞争性谈判人:剑阁县人民医院(盖章)**

**2022年6月13日**

**剑阁县人民医院公共卫生救治能力提升项目**

**主体变形及沉降观测工程检测**

**竞争性谈判公告**

本竞争性谈判项目**剑阁县人民医院公共卫生救治能力提升项目主体变形及沉降观测工程检测**，项目业主为**剑阁县人民医院**，竞争性谈判人为**剑阁县人民医院**。采用竞争性谈判方式择优选择**主体变形及沉降观测**工程检测单位，诚邀符合资质条件的潜在竞争性谈判申请人参与本项目工程检测的竞争性谈判，现将有关事宜公告如下：

**一、竞争性谈判人：**剑阁县人民医院

**二、项目概况**

1、建设地点：剑阁县下寺镇

2、工程规模：建筑面积18900㎡；地下1层，地上10层及其它工程

3、项目观测内容：主体变形及沉降观测

4、观测要求：根据设计要求进行观测

**三、资质要求**

1、具有独立企业法人资格

2、具有国土资源部门颁发的工程检测资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的检测能力。本次不接受联合体参加竞争性谈判。

3、承包方式：工程检测总承包

**四、报名时间及地点**

1、报名时间：2022年6月13日8:30至2022年6月16日下午17：30在项目办公室报名（星期六、星期天除外）。

2、报名要求：报名人需持委托代理人授权委托书及身份证原件，企业法人营业执照副本、资质证书副本（复印件盖鲜章）。

3、谈判文件的获取：剑阁县人民医院官网自行下载。

### **五、评标时间:**2022年6月17日14:30在剑阁县人民医院评标室。

**六、评标方式**：采用二次报价方式进行，最低报价为最优报价，最优的报价为中选价。

**七、联系方式：**

竞争性谈判人：剑阁县人民医院

地 址：剑阁县普安镇城北路58号

邮 编：628317

联系人： 母小圣

电 话： 13881211683

2022年6月13日

剑阁县人民医院

**竞争性谈判文件**

本竞争性谈判项目**剑阁县人民医院公共卫生救治能力提升项目主体变形及沉降观测工程检测**，项目业主为**剑阁县人民医院**，建设项目已开工，竞争性谈判人为**剑阁县人民医院**。采用竞争性谈判方式择优选择**主体变形及沉降观测**工程检测单位，诚邀符合资质条件的潜在竞争性谈判申请人参与本项目工程检测的竞争性谈判。

**一、资格要求**

1、一般要求：具有独立企业法人资格；

2、资质要求：具有工程相应检测资质；

3、其他要求：本单位拟任项目负责人须是本公司人员且具有相关专业中级技术职称、技术负责人须具有相关专业中级技术职称。

4、本项目不接受联合体参加竞争性谈判。

**二、费用**

1、竞争性谈判申请人准备和参加竞争性谈判所发生的费用自理。

2、本工程**主体变形及沉降观测最高限价为陆万捌仟元整（￥68000.00元）**

**三、项目竞争性谈判申请文件的份数、密封、递交及签收**

（一）竞争性谈判申请文件份数和签署

1、竞争性谈判申请文件一正一副，要求字迹清晰易于辨认。

2、竞争性谈判申请文件封面、竞争性谈判申请函和其它需盖章处均应加盖竞争性谈判申请人公章并签字。

(二)竞争性谈判申请文件的密封

1、竞争性谈判申请人应将竞争性谈判申请文件密封，并在密封袋上清楚地标明以下内容：（1）竞争性谈判项目名称；（2）竞争性谈判申请人名称。

2、密封袋最外层须密封（密封形式不限）。

(三)竞争性谈判申请文件递交和截止时间

1、竞争性谈判人必须在2022年 6 月 17 日 14 时 30 分（北京时间）截止前将申请文件递交到剑 剑阁县人民医院普安院区行政楼二楼评标室。

2、竞争性谈判人在递交竞争性谈判申请文件截止时间以后收到的竞争性谈判申请文件，将被拒绝并退回给竞争性谈判申请人。

**四、评审委员会的组成**

(一) 评审工作由谈判人组建的评审委员会负责，评审委员会人数为3人，其中谈判人代表1人，专家2人。评标委员会主任由评标委员会成员选举产生。

有下列情形之一的，不得担任评审委员会成员：

1、竞争性谈判申请人的主要负责人及其近亲属；

2、与竞争性谈判申请人有经济利益关系，可能影响公正评审的。

(二)评审委员会成员有前款规定情形之一的，应当主动提出回避。不主动提出回避的，一经发现，应当立即终止其参加评比。

有下列情形之一的，应按本办法规定重新组织竞争性谈判：

1、至报名截止时所有报名参与竞争性谈判申请人不足3家；

2、所有竞争性谈判申请人不符合竞争性谈判公告规定条件的；

评审委员会成员应当客观、公正地履行职务，遵守职业道德，对所提出的评审意见承担个人责任，整个评比活动应在有关部门的监督下进行。

**五、****项目评比原则** 评审活动遵循公平、公正、科学、择优的原则。

**六、项目评比方式** 采用最低评标价法

评标程序和评标方法

（一）评标程序

评标程序为强制性评审及符合性评审(初评)、报价评审、算术修正、澄清、详评和统计汇总、推荐中标候选人排序、编写评标报告。

评标委员会对竞争性谈判文件的符合性评审(合格性、完整性、有效性)，首先根据竞争性谈判文件的要求对竞争性谈判申请文件的响应性进行审查，实质上未响应竞争性谈判文件要求的竞争性谈判申请文件作废标处理，不进入下轮评标。

符合性评审具体评审竞争性谈判申请人的法人授权书等相关资料，以及竞争性谈判文件的内容、组成、签署等。对通过审查认为其竞争性谈判申请文件完整、合格、有效的，可进入下一步评审。

有下列情况之一的竞争性谈判申请文件作为废标处理：

(1)未按竞争性谈判文件要求签字、盖章的；

(2)未按竞争谈判文件规定的格式填写，内容不全或关键字迹模糊（包括提供的证书等复印件）无法辨认的；

(3)明显不符合技术规范、技术标准要求的；

(4)竞争性谈判申请文件载明的验收标准和方法等不符合竞争性谈判文件要求的；

(5)竞争性谈判文件附有竞争性谈判人不能接受的条件，或对合同规定的双方的权利和义务作实质性修改的；

(6)竞争性谈判申请人递交两份或多份内容不同的竞争性谈判申请文件，或在一份竞争性谈判申请文件中对同一竞争性谈判项目有两个或多个报价，且未声明哪一个有效的；

(7)没有通过资格审查和符合性审查的。

（二）评标方法

对通过资格审查和符合性审查的竞争性谈判申请文件，采用经评审的最低评标价法，按报价由低至高排序，依次推荐1-3个竞争性谈判申请人作为中标候选人。

**1、资格审查标准**

A、本工程资格审查采用强制性标准法；

B、投标人只有满足竞争性谈判文件要求的全部必要合格条件，资格审查为合格。

C、参加竞争性谈判会时如需提供相关资料原件，未按要求提供原件的，资格审查为不合格。

D、只有通过了资格审查和符合性审查的竞争性谈判申请书才能进行报价和其它的评审。

**资格审查必要合格条件标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 合格条件 | 竞争性谈判申请人  具备的条件或说明 | 是否符合要求 |
| 1 | 营业执照副本 | 有 | 有效 |  |
| 2 | 资质证书副本 | 工程相应检测资质 | 有效 |  |
| 3 | 项目负责人 | 劳动合同、社保、中级职称 | 有效 |  |
| 4 | 技术负责人 | 中级及以上职称 | 有效 |  |
| 5 | 法定代表人授权委托书（如授权代理人投标） | 有 | 有效 |  |
|  | 结论 （通过或不通过） | | |  |

**符合性评审内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目内容 | 是否符合要求 |
| 1 | 竞争性谈判申请书的签字或盖章是否符合要求 |  |
| 2 | 竞争性谈判申请报价是否低于成本 |  |
| 3 | 竞争性谈判申请书商务部分、报价承诺函和企业资信材料签字、盖章 |  |
|  | 结　论 （通过或不通过） |  |

**2、报价评审及中选候选人**

2.1商务标评审办法

采用经评审的最低评标价法，合格谈判申请人中报价由低到高进行排序，但应不低于成本。

2.2、评审委员会按经评审的最低评标价法从低到高推荐一至三名中选候选人。

(三)澄清

评标后由评标委员会主任主持讨论研究是否有需要澄清的问题，并提出澄清对象名单、澄清内客提纲和澄清时间安排表。在全体评委无异议后，经评标委员会全体委员签字，以书面形式通知有关竞争性谈判申请人进行澄清，并要求竞争性谈判申请人做出书面回复作为其竞争性谈判申请文件的组成部分。

评标委员会只对竞争性谈判申请文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字错误的内容作必要的澄清、说明或者纠正。竞争性谈判人的澄清要求和竞争性谈判申请人的答复均以书面形式进行，并不得超出竞争性谈判文件的范围或者改变竞争性谈判文件的实质性内容。竞争性谈判人不得借澄清问题的机会与竞争性谈判申请人、评标委员会成员私下接触或对原竞争性谈判报价和内容提出实质性修改，竞争性谈判人不接受竞争性谈判申请人主动提出的澄清。

澄清结束后，由评标委员会根据评标程序和评标标准规定对各竞争性谈判申请人进行综合评定，推荐中选候选人给业主单位。

**七、发出中选通知书、签订合同**

1、竞争性谈判人向排名第一的中选人发出中选通知书，向未中选人发出竞争性谈判结果通知书。

2、中选人和竞争性谈判人应当自中选通知书发出之日起3日内订立书面合同。

3、参与竞争性谈判各方应对本次竞争性谈判的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。按照有关规定无论竞争性谈判申请人中选与否，不作任何解释。

4、项目业主在履行合同时，应按照合同约定的价格支付工程检测进度款。除不可抗力外，合同价不予调整。

**八、合同条款**

使用国家最新《建设工程检测合同》 (此处省去)。

**九、竞争性谈判申请书编制及组成**

竞争性谈判申请人应根据竞争性谈判项目的特点和要求编制申请文件。

**十、投诉**

竞争性谈判申请人和其他利害关系人认为本次竞争性谈判活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门进行投诉。

### **十一、竞争性谈判申请书格式**

**剑阁县人民医院公共卫生救治能力提升项目**

**主体变形及沉降观测工程检测**

**竞争性谈判申请书**

竞争性谈判申请人： （盖章）

委托代理人： （签字）

年 月 日

（一）竞争性谈判申请函：

竞争性谈判申请函

致： (竞争性谈判人全称)

1、在研究了 的竞争性谈判方案及设计文件和考察了工程现场后，我们愿意按人民币 (大写： )的报价作为竞争性谈判报价，遵照竞争性谈判方案的要求承担本项目的检测工作并出具检测报告。

2、一旦我方中选，我方将保证按合同协议书中规定完成检测工作。

3、在合同协议书正式签署生效之前，本竞争性谈判申请函连同你单位的中选通知书将构成我们双方之间共同遵守的条件，对双方具有约束力。

4、我们理解你单位不负担参加竞争性谈判活动所产生的任何费用和损失。

5、我方承诺，我们承诺在项目实施过程中，严格按竞争性谈判人要求按时、按质和按量完成该工程项目。若不能按要求按时、按质和按量完成，竞争性谈判人有权解除合同并不支付所完成的检测工程价款。

6、其他承诺： (如有时) 。

竞争性谈判申请人： （盖章）

委托代理人： （签字）

日 期： 年 月 日

（二）竞争性谈判报价表

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检测项目** | **工作量** | **单项报价** | **备注** |
| 主体变形及沉降观测 | 1项 |  |  |
| 报价合价 |  | |

竞争性谈判申请人： （盖章）

委 托 代 理 人： （签字）

年 月 日

**竞争性谈判申请人报价承诺函**

承诺函：我单位作为竞争性谈判申请人，对此次竞争性谈判活动中我方所承诺的条款已经完全明确，也深知所承诺的事项和报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在竞争性谈判活动中有违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约，愿意承担因此带来的经济和法律责任，愿意接受监管部门市场禁入等处罚。

竞争性谈判申请人： （盖章）

委 托 代 理 人： （签字）

年 月 日

（三）法定代表人身份证明书：

法定代表人身份证明书

单位名称：

地 址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

竞争性谈判申请人： (盖章)

年 月 日

注：附加盖单位公章的法定代表人身份证复印件。

（四）法定代表人授权委托书：

法定代表人授权书

本授权委托书声明：我 (姓名) 系 (竞争性谈判申请人名称) 的法定代表人，现授权 （姓名）为我单位委托代理人，以本单位的名义参加

的竞争性谈判活动。委托代理人在竞争性谈判活动和评审、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人（法定代表人）： （签字）

单 位 电 话： 传 真：

委托代理人： （签字）手机：

竞争性谈判申请人： （盖 章）

日期： 年 月 日

注:1、应附委托代理人身份证复印件（加盖单位公章）及法定代表人身份证明书。

2、竞争性谈判申请人的法定代表人直接参与竞争性谈判活动的不需要提供授权书。

（五）竞争性谈判申请人一般情况：

竞争性谈判申请人一般情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 企业名称： | |
| 2 | 企业地址： | |
| 3 | 电话： | 联系人： |
| 4 | 注册地： | 注册年份： |
| 5 | 公司资质等级证书号： | |
| 6 | 公司 (是否)通过何种 质量保证体系认证。 | |
| 7 | 主营范围：  1、  2、  3、  4、  5、  … | |
| 8 | 其他需要说明的情况： | |

（六）企业资信材料及人员资格资料：

注：以上所提供企业资信材料及人员资格资料均提供加盖竞争性谈判申请人单位公章（鲜章）的复印件。

二次报价函

剑阁县人民医院：

我公司参与贵单位 项目投标事宜，现进行投标报价，报价为 （大写： ）。

单位名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日