**封面**

**投标报价文件**

项目名称：消防安全评估服务

项目编号：BSRMYY-YNCG-2024-10002

采购人（名称）：重庆市璧山区人民医院

投标人（盖章）：

投标人地址：

联系人：

联系电话：

投标时间：

**采购需求介绍**

|  |
| --- |
| **一、服务要求（须完全响应）** |
| 重庆市璧山区人民医院现有新院区183600㎡、发热门诊1800㎡、东关院区15000㎡、感染病院区6000㎡，总建筑面积206400㎡。根据重庆市人民政府令第277号《重庆市火灾高危单位消防安全管理规定》第三条、第二十二条相关规定和要求，11月15日前完成消防安全评估服务，并向消防救援支队报送《火灾高危单位消防评估报表》，评估服务需经消防救援支队认可。评估服务内容要求但不限于以下内容（具体以消防部门的要求为准）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一 | 合法性 | 合规性资料 | 1.建设工程消防设计审核意见书或建设工程消防设计备案等相关法律文书证明文件 |
| 2.建设工程消防验收意见书或建设工程消防验收备案等消防相关法律文书证明文件 |
| 3.公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查合格证消防相关法律文书 |
| 二 | 消防安全管理 | 消防安全制度 | 1.消防安全教育、培训制度 |
| 2.防火巡查、检查制度 |
| 3.安全疏散设施管理制度 |
| 4.消防（控制室）值班制度 |
| 5.消防设施、器材维护管理制度 |
| 6.火灾隐患整改制度 |
| 7.用火、用电安全管理制度 |
| 8.易燃易爆危险物品和场所防火防爆制度 |
| 9.专职、志愿消防队的组织管理制度 |
| 10.灭火和应急疏散预案演练制度 |
| 11.燃气和电气设备的检查和管理制度（应包括防雷、防静电检查） |
| 12.消防安全工作考评和奖惩制度 |
| 13.其他必要的消防安全制度（包括消防档案管理制度、消防安全重点部位管理制度） |
| 操作规程 | 消防设施、设备、操作的规范指导文件 | 1.自备应急电源 |
| 2.火灾报警系统 |
| 3.自动灭火系统 |
| 4.火灾应急照明系统 |
| 5.防排烟系统等 |
| 生产、经营、使用、储运消防安全的行为和操作的指导文件 | 1.用火、用电 |
| 2.使用燃油、燃气 |
| 3.焊接施工 |
| 4.易燃易爆危险物品生产、储存、运输、使用 |
| 5.具有火灾危险性的工艺流程规定 |
| 6.设备管理规定等 |
| 组织及职责 | 人员确认文件及相应的培训证书 | 1.消防安全责任人 |
| 2.消防安全管理人 |
| 3.专职消防安全管理人员 |
| 4.自动消防系统操作人员 |
| 5.消防设施巡查人员 |
| 6.消防控制室值班、操作人员 |
| 7.从事消防设施维修、保养的人员 |
| 消防安全重点部位 | 1.结合实际情况确定消防安全重点部位 |
| 2.消防重点部位设置明显的防火标志，实行严格管理 |
| 防火巡查和防火检查 | 1.防火巡查及记录 |
| 2.每月防火检查及记录 |
| 单位火灾隐患整改情况 |
| 消防宣传教育、培训和演练 | 1.多种形式开展经常性的消防宣传教育 |
| 2.消防宣传教育档案 |
| 消防安全培训及演练 | 1.全员消防安全培训资料 |
| 2.新上岗和进入新岗位的职工进行上岗前消防安全培训资料 |
| 3.按照灭火和应急疏散预案，开展演练资料 |
| 三 | 装饰材料取样送检报告 |
| 四 | 消防控制室的资料、管理、控制、显示、记录 |
| 五 | 消防设施的维护保养及年度检测报告 |
| 六 | 电气检测报告及防雷检测报告 |
| 七 | 专职消防队（或志愿消防队）组建情况 |
| 八 | 厨房的灶台、油烟罩和烟道的清洗记录 |
| 九 | 社会单位消防安全户籍化管理系统 |
| 十 | 保险资料(火灾公众责任险) |

 |
| **二、最高限价**本项目最高限价22704元。报价要求：本次报价为人民币包干价，包含：人工费、检测评估所需设备费、资料装订及邮寄费、税费、检测期间的安全措施及保险费、消防支队要求进一步完善评估报告内容费、消防支队不认可该报告邀请第三方机构重新评估费等完成本项目所需的一切费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。服务期间发生的安全责任事故由供应商自行承担。**三、服务期限**中选后，供应商在2024年11月15日前完成2024年度重庆市璧山区人民医院消防安全评估服务。**四、合同签订**成交供应商在接到成交通知后10日内与采购人签订采购合同和廉政购销协议。**五、付款方式**消防安全评估服务完成，按消防救援支队的要求提交评估报告得到其认可后一次性付款。付款时供应商须提交全额发票。**六、验收**1.在规定时间内完成交付，消防救援支队认可该评估报告。2.消防救援支队不认可该评估报告，自行承担补充内容及其他机构重新评估的费用及对采购人造成的损失。**七、售后服务**验收时及验收后，第三方或采购人对项目数据有质疑，供应商应免费进行说明并协助采购人调查；**八、踏勘现场**采购人不组织现场踏勘，供应商自行现场踏勘充分了解项目位置、运行情况、周边环境、装卸限制及任何其他足以影响磋商报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的服务不达标或服务期延长的，供应商自行承担相关责任。踏勘现场时发生的安全责任事故和相关费用由供应商自行承担责任，项目实施时不得影响周边居民的正常生活。**九、违约责任**中标供应商未在约定期限提供评估服务报告，延迟每日支付百分之三的违约金，超过10日未能交付，采购人有权解除合同；验收不合格，采购人有权要求供应商在10日内整改，超期未能完成整改，采购人有权解除合同；因不能按期交付，整改期限届满以及其他原因导致采购人解除合同，以及供应商明确表示终止合同，供应商需承担合同总金额30%的违约金，并承担对采购人造成的损失。因消防安全评估报告内容有误，除自行承担法律责任外，同时承担对采购人造成的经济损失。**十、中选标准**本项目采用最低评标价法评选。如超出投标报价、未在规定的时间内上交资料及资料不齐全的为无效报价。**十一、其他要求**1.本次采购过程中如产生专家评审费将由成交供应商承担；2.成交供应商未在规定时间内签订合同或拒绝签订、履行采购合同，采购人将纳入供应商黑名单进行管理；3.其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定；4.本项目不接受联合体参与投标；5.采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。6.如投标人违反《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购实施条例》等相关规定，采购人将按规定追究投标人法律责任。7.废标或流标情形：首次询价无3家有效供应商；供应商不能在规定时限内对响应材料的真实性和合理性进行说明；供应商存在围标、串标等违法行为；中选供应商存在虚假响应。8.无效响应情况：供应商不符合规定的基本资格条件或特定资格条件的；供应商所提交的响应文件未按询价文件要求签字、盖章、份数；供应商的报价超过采购限价的；法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一分包采购中同时参与投标；分公司单独投标未取得总公司的授权；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动的；供应商未按照采购要求逐项提交佐证材料；不能完全满足商务要求的；供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。 |

**投标书**

重庆市璧山区人民医院：

我们收到贵院 的邀标文件（编号 ），经详细研究，愿意参加投标。提交下述文件**正本一份，副本一式三份。文件包括：**

1.资格条件。

2.基本资格条件承诺函

3法定代表人身份证明书

4.投标人法定代表人授权委托书

5.报价表及明细表

6.技术参数对照表

7.商务要求对照表

8.本产品其他采购人的业绩资料

9.其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料

10.质保期内售后服务承诺

11.投标廉政承诺书

12.投标档案袋密封要求

投标单位（盖章）：

法人或被授权代表人（签名）：

年 月 日

**一、供应商资格条件**

（一）一般资质条件

1.具有独立承担民事责任的能力；如**公司营业执照（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期）**；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

具备消防技术服务机构评估资质、近3年至少开展1次三级公立医院消防安全评估服务（提供合同佐证材料）。

**二、基本资格条件承诺函**

致重庆市璧山区人民医院：

（投标人名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（ www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（ [www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。](http://www.ccgp.gov.cn))

3.我方在采购项目评审（ 评标）环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

 （供应商公章）

 年 月 日

**三、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

致：重庆市璧山区人民医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法定代表人姓名）在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务名称）职务，是（投标人名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

（附：法定代表人身份证复印件）

 （投标人公章）

 年 月 日

##

**四、投标人法定代表人授权委托书（格式）**

**投标人法定代表人授权委托书（格式）**

致：重庆市璧山区人民医院

 （投标人名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址 。

 （投标人法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名、身份证号码、电话号码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、谈判、签约、验收、结算等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 投标人法定代表人签名：

 职 务： 职 务：

联系电话：

（附身份证或护照复印件）

 投标人公章：

**五、报价表及明细表**

报价表

重庆市璧山区人民医院（采购人名称）:

我方收到你单位 （项目名称）的询价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询价。

1．愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的产品，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2．我方现提交的响应文件为：加盖鲜章纸质件。

3．我方承诺：本次询价的有效期90天。

4．我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5．在整个询价采购过程中，我方若有违规行为愿接受相关法律处罚。

6．我方若中选，将按照询价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

供应商名称（公章）：

年 月 日

**报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌型号** | **制造商名称** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 每年质保维护费 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费 |  |  | / |  |  |
| 9 | 各种税费 |  |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用 |  |  | / |  |  |
| 11 | …… |  |  | / |  |  |
|  | 总计（元） |  |

备注：1.本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章；

2.若设备涉及专机专用耗材、试剂请单独报价，并作出重庆市最低价承诺，供采购人参考；

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

**六、技术参数对照表**

（投标人公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价通知书详细要求 | 响应文件具体响应情况 | 是否偏离（正或负或无） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1.对照表内容应包含“技术参数”中的全部内容；

1. 须提供相应支撑材料，并标明页码，否则为无效投标；
2. 此表可增减。

**七、商务要求对照表**

（投标人公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 询价通知书详细要求 | 响应文件具体响应情况 | 是否偏离（正或负或无） |
| 基本资格条件 |  |  |  |
| 特定资格条件 |  |  |  |
| 合同签订 |  |  |  |
| 完成时限 |  |  |  |
| 付款方式 |  |  |  |
| 验收方式 |  |  |  |
| 售后服务 |  |  |  |
| 违约责任 |  |  |  |

备注：对照表内容应包含“商务要求”中的全部内容；此表可增减。

**八、本产品其他采购人的业绩资料（如合同或发票）。**

**九、其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料（如检测人员资质、配套设备等）**

**十、质保期内售后服务承诺**

**质保期内售后服务承诺**

（主要包括质保期、售后服务网点、响应时间、培训计划等）

**十一、投标廉政承诺书**

**投标廉政承诺书**

根据国家廉政建设的有关规定，为了做好耗材采购过程中的党风廉政建设，保证医院资金的安全和有效使用以及投资效益，我公司做如下廉政承诺：

一、投标人遵守党、国家、行业、医院的廉政纪律要求，已对相关相关人员进行法律法规培训。

二、投标资料真实可靠，不虚假投标，不随意撤回、撤销投标，中选后15天内签署合同。

三、坚持公开、公正、诚信、透明的原则投标，不损害国家、医院及第三方合法权益。

四、建立健全公司内部廉政制度，开展廉政教育，公布举报电话，监督并认真查处违法违纪行为。

五、在采购活动中如有违反廉政规定的行为，及时公开并予以纠正。

六、如需方工作人员有违反廉政纪律要求的行为，将主动向医院纪检监察室进行举报。

七、不得以任何理由向与采购相关的各部门工作人员行贿或赠礼金、有价证券、礼品。

八、不得以任何名义为与采购相关的各部门工作人员报销应由其单位或个人支付的任何费用。

九、不得以任何理由安排与采购相关的各部门工作人员参加宴请及娱乐活动。

十、不得为与采购相关的各部门工作人员购置或提供通讯工具、交通工具和高档办公用品等。

十一、违纪违法责任

我公司违反本承诺给采购方造成损失的，予以足额赔偿；若违反七、八、九、十条规定，发现一次按每次查处金额的10倍支付违约金；签订采购合同后才发现违规行为，按采购合同和医院供应商黑名单制度进行管理，情节严重的采购方有权要求终止合同，对触及刑法者移送司法机关处理。

十二、本承诺作为采购前廉洁竞争承诺，中选后供应商还应单独签订购销廉政协议。

承诺方： （签字并加盖企业公章）

供应商公司名称并盖章：

法人或被授权代表人签名：

 年 月 日

**十二、投标档案袋密封要求（务必密封严实，密封不严采购人有权拒绝拆封）**

