**成都市第八人民医院**

**营养食堂厨房排烟系统设备及管道清洗服务项目**

**询**

**价**

**文**

**件**

**采购人：成都市第八人民医院**

**2025年1月**

**目 录**

**第一章 询价邀请 1**

**第二章 询价须知 3**

**第三章 询价项目需求 6**

**第四章 询价程序和成交标准 7**

**第五章 报价文件格式 8**

**第一章 询价邀请**

成都市第八人民医院拟对营养食堂厨房排烟系统设备及管道清洗服务项目采用询价方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的比选。

一、项目简介

项目名称：成都市第八人民医院营养食堂厨房排烟系统设备及管道清洗服务项目

清洁服务范围及工程量如下表所示：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **规格/型号** | **数量** | **单位** | **位置** | **地下室平面管道长度（m）** | **竖井管道（m）** | **屋面管道（m）** | **设备** | **备注** |
| 1 | 牛角烟罩 | 5500\*1000\*500 | 1 | 台 | 洗碗间 | 28（500\*250） | 0 | 0 | 风机1台 | 无油烟 |
| 2 | 304不锈钢易拆洗烟罩连鲜风 | L\*1100\*550 | 4 | 米 | 面点间 | 15.6（500\*200） | 24.5（500\*200） | 19（500\*200） | 风机1台 | 无油烟 |
| 3 | 不锈钢易拆洗烟罩连鲜风 | 6300\*1150\*900 | 6.3 | 米 | 蒸煮区 | 21（500\*200） | 24.5（500\*200） | 19（500\*200） | 风机1台 | 无油烟 |
| 4 | 304不锈钢易拆洗烟罩连鲜风 | L\*1150\*900 | 15.6 | 米 | 热厨区（炒菜） | 17（1000\*630）,20（1500\*630） | 24.5（1500\*630） | 17（1500\*630） | 风机1台、油烟净化器1台 | 有油烟 |
| 热厨区（蒸饭） | 16（800\*500） | 24.5（800\*500） | 18（800\*500） | 风机1台 | 有油烟 |

二、供应商邀请方式

公告方式：本次比选邀请在“成都市第八人民医院官网（<https://www.cds8yy.com/>）”以公告形式发布。

三、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

（一）参与比选的供应商应符合以下条件：

1.具有独立承担民事责任的能力。

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5.参加本次采购活动前，在经营活动中没有重大违法违规记录。

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人没有行贿犯罪记录。

（三）本采购项目在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

（四）本次采购项目不接受联合体投标。

（五）供应商应报名参与本项目。

（六）提供有效的油烟管道清洗服务企业资质证书、有限空间作业服务企业资质证书、高空作业服务企业资质证书复印件加盖公章。

四、禁止参加本次采购活动的供应商

拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名单、严重违法失信行为记录名单中的供应商报名参加本项目的采购活动。

五、文件获取方式、时间、地点：

文件领取时间：2025年1月14日至2025年1月17日（节假日除外），每日9:00-17:00。

供应商现场报名领取询价文件，请前往成都市第八人民医院采购部领取。

通讯地址：成都市金牛区蓉都大道1120号

联 系 人：徐老师 吉老师

联系电话：028-68705042

报名要求：

1:提供工商营业执照复印件一份

2:法定代表人授权书一份

3:法定代表人身份证复印件一份

4:被授权人身份证复印件一份

**第二章 询价须知**

**询价须知前附表**

| **序号** | **条款名称** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 评审方法 | 最低评标价法。 |
| 2 | 履约时间 | 2025年1月至2028年1月 |
| 3 | 联合体 | 本项目不允许联合体参与询价。 |
| 4 | 分包、转包 | 本项目不允许分包、转包履约。 |
| 5 | 报价文件份数 | 正本1份；副本1份； |
| 6 | 采购预算**（实质性要求）** | 采购预算：19000元；超过采购预算的投标为无效投标。 |
| 7 | 最高限价**（实质性要求）** | 最高限价：19000元；超过最高限价的投标为无效投标。 |

1.适用范围：本询价文件仅适用于本次询价项目。

2.定义：

2.1“采购人”系成都市第八人民医院。

2.2“供应商”系指响应询价文件要求，并提交报价文件的合法供应商。

3.报价文件的组成：

供应商须按询价文件的要求编写报价文件，对询价文件提出的要求和条件做出实质性响应。报价文件包括但不限于下列内容

（1）供应商资格声明

（2）报价一览表

（3）法定代表人授权书（非法定代表人投标适用，原件）

（4）法定代表人身份证复印件

（5）授权代表身份证复印件（非法定代表人投标适用）

（6）营业执照

（7）其他需要提供的资料

4.询价有效期：开标后4天。询价有效期短于此规定期限的报价，将被拒绝。

5.价格说明

5.1项目所有报价一律以人民币报价；

5.2供应商报价应为完成本询价文件中所要求的全部内容的最终价格。

6.报价文件的递交（实质性要求）

6.1供应商递交的报价文件为正本一份、副本一份。报价文件正本应用不褪色的墨水中文书写或打印，并装订成册，副本可以是正本的复印件，并在报价文件封面标明采购项目名称、供应商名称以及 “正本”、“副本”字样。

6.2报价文件应由供应商法定代表人或经法定代表人正式授权的供应商代表按询价文件的要求签字或加盖公章。

6.3 报价文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订，若报价文件同一册的内容较多，供应商可将报价文件分装成若干册，并在封面标明次序及册数。

6.4 报价文件密封袋的最外层应清楚地标明采购项目名称、供应商名称。所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固。未按以上要求进行密封和标注的报价文件，采购人将拒收或者在时间允许的范围内，要求修改完善后接收。

6.5采购人将拒绝接收在递交报价文件截止时间后送达的任何报价文件。

7. 报价纪律要求：

供应商参加投标不得有下列情形：

（1）提供虚假材料谋取中标；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；

（3）与采购人、其他供应商恶意串通；

（4）向采购人、询价评审小组成员行贿或者提供其他不正当利益；

（5）在询价过程中与采购人进行协商谈判；

（6）拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况。

（7）为采购人的附属机构，或与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的；

（8）为本项目前期准备提供设计或咨询服务的；

（9）为本项目的询价单位；

（10）与以上单位同为一个法定代表人的；

（11）与以上单位相互控股或参股的；

（12）参加本采购项目前三年内，在经营活动中有重大违法记录的；

（13）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者在未分包的同一招标项目中投标。

（14）2家及以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人。

有上述情形之一的供应商，属于不合格供应商，其报价或成交资格将被取消。

**第三章 询价项目需求**

1、采购清单：



2、清洁服务要求

清洁要求：管道表面干净，无油渍、污垢、积尘等；管道内部要光滑，无堵塞、无残留物；清洗频率以甲方的实际要求为准。

**3.验收标准：**符合国家、行业、地方等标准如有最新标准，均按最新标准执行；如不符合相关要求，甲方有权要求乙方返工，最终以甲方验收合格为准。

**3.支付方式：**每半年支付一次，据实结算。

**4.服务期限**：三年，合同一年一签，考核通过后方续签下一年度的合同。

**第四章 询价程序和成交标准**

1、询价程序

1.1 报价文件初审（包括资格性检查和符合性检查）

1.1.1 资格性检查

依据法律法规和询价文件的规定，对报价文件中是否按照规定要求提供资格性证明材料、是否按照规定交纳保证金（如适用）、是否属于禁止参加投标的供应商等进行审查，以确定投标供应商是否具备报价资格。

1.1.2符合性检查

依据询价文件的规定，从报价文件的有效性、完整性和对询价文件的响应程度进行审查，以确定是否对询价文件的实质性要求作出响应。询价小组符合性审查的依据仅限于询价文件的规定。

1.1.3在询价文件初审过程中，如果出现询价小组成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背采购基本原则和询价文件规定。

1.2通过资格和符合性审查的供应商不足三家的，采购活动终止。

1.3比较与评价。

按询价文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的报价文件报价进行评审，并确定报价最低的供应商为成交供应商。

2.成交资格取消后的处理方式

候选顺序排名在前的候选人拒绝签订合同或候选人放弃成交资格，应承担相应的法律及经济赔偿责任；

3.询价活动终止的情形

出现下列情形之一的，采购人应当终止询价活动，重新开展询价活动：

1. 因情况变化，不再符合规定的询价方式适用情形的；
2. 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（三）在询价活动中因重大变故，询价任务取消的，采购人应当终止询价活动，通知所有参加询价活动的供应商。

# 第五章 报价文件格式

**正本或副本**

**报价文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**报价人名称： （加盖公章）**

**日 期： 年 月 日供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人/负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 技工 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）

日期： 年 月 日

1. **法定代表人或单位负责人授权书**

成都市第八人民医院：

本授权声明：XXXX（供应商名称），XXXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX（被授权人姓名、职务）为我方 “XXXX”项目询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/负责人签字或加盖个人名章：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

附：1、法定代表人或单位负责人身份证

2、授权代表身份证

（注：非法定代表人参加询价适用，法定代表人参加询价无须提供。供应商的法定代表人为外籍人士的，提供护照复印件加盖公章）

1. **承诺函**

成都市第八人民医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据询价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备本项目询价文件规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目询价文件中规定的实质性要求，如对询价文件有异议，已经在递交报价文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对询价文件有异议的同时又参加询价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有询价文件规定的记入诚信档案的失信行为，将在报价文件中全面如实反映。

六、报价文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **书面声明函**

我单位郑重声明，参加本采购项目前3年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

我单位对本项目的所涉及的相关内容履行保密义务。

我单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录的承诺函**

（格式自拟）

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **供应商不存在失信行为、近三年没有重大违法违规记录的**

**承诺函**

成都市第八人民医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称）的采购活动，现承诺：

供应商非“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单的供应商，非严重违法失信行为记录名单中的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内），非中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商。

参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录。

同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **响 应 函**

成都市第八人民医院：

根据贵方 项目，的询价邀请，正式授权的下述签字人 (姓名和职务)代表供应商 (供应商的名称)，提交文件正本1份，副本 1 份。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1. 我方自愿按照询价文件规定的各项要求向采购人提供服务，总价为人民币XX（大写：XXXX）。

(2)我们根据询价文件的规定，承担完成合同的责任和义务。

(3)我们已详细审核全部询价文件，包括询价文件修改书(如果有的话)，参考资料及有关附件，我们完全理解并放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

(4) 同意向贵方提供贵方可能要求的与本报价有关任何证据或资料。

(5) 与本报价有关的正式通讯地址为：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **清洗区域** | **项目名称** | **数量/长度** | **单位** | **油烟情况** | **年清洗频率** | **单次价格** |
| 洗碗间 | 牛角烟罩 | 1 | 台 | 少 | 2 |  |
| 抽风机 | 1 | 台 | 少 | 2 |
| 地下室平面管道 | 28 | 米 | 少 | 2 |
| 面点间 | 不锈钢烟罩 | 1 | 台 | 少 | 2 |  |
| 地下室平面管道 | 15.6 | 米 | 少 | 2 |
| 竖井管道 | 24.5 | 米 | 少 | 2 |
| 屋面管道 | 19 | 米 | 少 | 2 |
| 风机 | 1 | 台 | 少 | 2 |
| 热厨区（炒菜区） | 不锈钢烟罩 | 1 | 台 | 多 | 4 |  |
| 地下室平面管道 | 17 | 米 | 多 | 4 |
| 竖井管道 | 17 | 米 | 多 | 2 |
| 屋面管道 | 24.5 | 米 | 多 | 4 |
| 风机 | 1 | 台 | 多 | 4 |
| 净化机 | 1 | 台 | 多 | 4 |
| 800热厨区（蒸饭） | 地下室平面管道 | 16 | 米 | 适中 | 4 |  |
| 竖井管道 | 24.5 | 米 | 适中 | 2 |
| 屋面管道 | 18 | 米 | 适中 | 4 |
| 风机 | 1 | 台 | 适中 | 4 |
| 年度金额合计 |  |

供应商名称：（全称并加盖公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：

日期: 年 月 日

1. **营业执照**