织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目招标

**询**

**价**

**方**

**案**

**织金县人民医院**

**2023年2月**

**询价公告**

织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目询价采购通知书

根据《中华人民共和国政府采购法》及有关法律法规规定，经织金县教育科技局党组会议研究决定，就其织金县人民医院肠道门诊改造装修项目施工位进行询价采购，欢迎国内合格的供应商前来参与报价。

一、采购项目名称：织金县人民医综合服务台铝合金门窗安装项目招标代理。

二、**采购内容**：询价采购织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目。

三、采购编号：zycg-2023-0204

四、**采购预算金额**：人民币叁万肆仟元整（￥34000.00元 ）。

五、**服务期限**：30个工作日。

六、、**供应商资格条件及报名时须提供的材料**

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

（二）必须具有有效的三证合一《工商营业执照》（复印件加盖鲜章）；

（三）授权委托书（原件）及法定代表人身份证（复印件加盖鲜章）；

**七**、**采购方式及成交原则**

（一）自行组织采购

（二）该项目采用书面报价，加盖鲜章，报价最低者成交。

**八、公告发布**：织金县人民政府网站（[首页](http://www.gzzhijin.gov.cn/%22%20%5Co%20%22%E9%A6%96%E9%A1%B5)>[专题专栏](http://www.gzzhijin.gov.cn/ztzl/%22%20%5Co%20%22%E4%B8%93%E9%A2%98%E4%B8%93%E6%A0%8F)>[织金县人民医院](http://www.gzzhijin.gov.cn/ztzl/zjxrmyy/%22%20%5Co%20%22%E7%BB%87%E9%87%91%E5%8E%BF%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%8C%BB%E9%99%A2)>采购公示）上公开发布招标信息。

**九、付款方式**：按合同约定支付。

**十、其他**

（一）报名时间：2023年2月8日至2023年2月10日（上午8:00-12:00下午2:00-6:00）共三天（除周末节假日）。

（二）报名地点：织金县人民医院。

（三）询价时间：2023年2月10日（星期五）

（四）询价地点：织金县人民医院

（五）联系人：周义发

联系电话：13985897950

织金县人民医院

 2023年2月8日

# 第2章 询价方案

织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目询价采购方案

根据《中华人民共和国政府采购法》及有关法律法规规定，经织金县人民医院党组会议研究决定，就其织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目招标代理进行询价采购，欢迎国内合格的供应商前来参与报价。为确保采购程序公平、公正、公开，特制定本方案。

**一、项目的名称及采购预算**

织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目**,**采购预算：人民币叁万肆仟元整（3.4万元）。

**二、采购内容**

采购织金县人民医院综合服务台铝合金门窗安装项目。

**三、供应商资格条件**

1.供应商符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2.有公告要求的资格证书

**四、供应商询价需提供的材料**

1．有效的三证合一的《工商营业执照》《税务登记证》和《组织机构代码证》（复印件加盖鲜章）；

2.必须具有施工相关资质（复印件加盖鲜章）；

3.授权委托书（原件）及法定代表人身份证（复印件加盖鲜章）。

4.各投标人将书面报价、承诺书及（1）（2）（3）材料**装订并加盖鲜章**。

**五、询价须知**

1.本询价方案依照《中华人民共和国政府采购法》及相关法律、法规和规章的规定制定，仅适用于本次询价采购。

2.供应商必须遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律、法规和规章的规定，按照本询价方案的要求参加投标并履行相应的义务。

3. 在本次询价活动中，不管询价结果如何，供应商应自己承担与询价有关的一切费用。

4.一个供应商只能委托一个代表参与同一项目的投标，一个代表只能代表一个供应商。

**六、服务的时间、地点、验收和付款**

（1） 服务时间：30个工作日。

（2） 地点：采购人指定地点

（3） 质量标准：符合国家现行有关规范标准及要求。

（4） 工程结算：按照供应商成交价进行结算。

（5） 付款：由中标单位支付。

**七、服务承诺**

如我公司中标，严格执行工程招投标法。并按询价方案中的服务期限保质保量完成招标工作。若提交招标过程中的全过程资料。如我公司不能按期完成的，视为我公司违约，采购人有权终止合同。

**承诺加盖投标人的公章及由法定代表人签字或盖章后方为有效。**

**八、询价方式及成交原则**

（一）自行组织采购

（二)有三家以上企业报名方可开展询价，否则询价无效。

（三）该项目采用书面报价，在质量、服务相等前提下报价最低者成交。

**九、询价小组**

询价小组负责询价全部事宜。

**十、公示**

在织金县人民政府网站（[首页](http://www.gzzhijin.gov.cn/%22%20%5Co%20%22%E9%A6%96%E9%A1%B5)>[专题专栏](http://www.gzzhijin.gov.cn/ztzl/%22%20%5Co%20%22%E4%B8%93%E9%A2%98%E4%B8%93%E6%A0%8F)>[织金县人民医院](http://www.gzzhijin.gov.cn/ztzl/zjxrmyy/%22%20%5Co%20%22%E7%BB%87%E9%87%91%E5%8E%BF%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%8C%BB%E9%99%A2)>采购公示）上公开发布招标信息。

**十一、监督人**

县纪委第七纪检组或机关纪委

**十二**、**其他**

1.在询价会议期间，《询价方案》中存在的笔误或疏漏由询价小组进行明确或更改。

2. 采购单位与成交供应商签订政府采购合同时，不应增加与法律法规或《询价方案》实质性内容相违背的协议条款。

3. 本《询价方案》解释权属织金县人民医院。

4.联系人：周义发

5.联系电话：13985897950 邮编：552100

**附件3（指定格式）：**

**投标报价一览表（格式）（二轮）**

投标人名称(盖章)：

项目名称： 单位：（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单项报价 | 备注 |
| 1 | 金属（塑钢、断桥）窗37㎡ |  |  |
| 2 | 金属(塑钢）门5㎡ |  |  |
| 3 | 木门窗套14㎡ |  |  |
|  | 及相关配套设施 |  |  |
|  | 以下空白 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计金额（元） | 大写： |
| 小写： |
| 服务期：30个工作日 |

投标人法定代表人或授权代表签字：

日期：

**注：1、本表投标报价均应包括其他所有费用；**

**2、此表可自行扩展。**

**附件2（指定格式）：**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓 名：性别：年龄：职务：

系（投标供应商单位名称）的法定代表人。

特此证明。

**法定代表人身份证反面复印件**

**法定代表人身份证正面复印件**

供应商（盖公章）:

 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

**致：织金县教育科技局**

我（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人，现委派我单位（被委托人姓名）全权代表我单位参加

项目采购活动，全权代表我单位处理本次询价中的有关事务。授权代表所签署的一切文件，我公司均予以承认。本授权委托书经法定代表人签字和投标供应商加盖公章后生效，特此声明。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证正面复印件 |  | 法定代表人授权代表身份证正面复印件 |
| 法定代表人身份证反面复印件 |  | 法定代表人授权代表身份证反面复印件 |

附授权代表情况：

姓 名： 性 别：职 务：

身份证号：

通讯地址：

邮政编码：

电 话： 传 真：

授权代表（签名或印章）：

法定代表人电话：

投标供应商： （盖公章）

法定代表人： （签名或印章）

年 月 日

**响应性承诺函**

**致：织金县人民医院**

**我公司郑重承诺：**

**1.投标内容：**织金县人民医院综合服务台铝合金门窗项目招标代理

**2.服务工期承诺：**30个工作日

**3.服务质量承诺：**如我公司中标，严格执行工程招投标法。并按询价方案中的服务期限保质保量完成招标工作，招标结束后按时提交招标过程中的全过程资料。如我公司不能按期完成的，视为我公司违约，采购人有权终止合同。

我公司完全响应询价方案要求，特此承诺

投 标 人:

 法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

**附件3（指定格式）：**

**现场投标报价一览表（格式）（二轮）**

投标人名称：

项目名称：

单位：（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单项报价 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计金额（元） | 大写： |
| 小写： |
| 服务期：30个工作日 |

投标人法定代表人或授权代表签字：

日期：

**注：1、本表投标报价均应包括其他所有费用；**

**2、此表可自行扩展。**