议 价 文 件

浙江省肿瘤医院2号楼病房弱电间新增电源线路项目

浙江省肿瘤医院

二○二○年十月

**浙江省肿瘤医院2号楼病房弱电间新增电源线路项目**

为满足2号楼病房弱电间电缆扩容需求，我院拟采取院内议价谈判方式，完成浙江省肿瘤医院2号楼病房弱电间新增电源线路项目采购，现将有关事项公告如下：

**一、项目名称和质量保证**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院2号楼病房弱电间新增电源线路项目。

2. 质量保证：

（1）所供货物、材料是全新的、未使用过的货物，同时应保证货物、材料的各项功能和技术指标达到投标文件和国家相关标准。

（2）本项目所有的电缆、电线、配电箱、空开及插座在正确安装、正常使用和保养条件下，在建筑物使用寿命内的正常使用和运行。本项目质保期不得少于24个月（含人工及配件维修）。

（3）供应商除提供货物外，还应随货物向院方提供交付货物的出厂合格证、质量检验报告、厂家营业执照复印件、生产许可证复印件、授权经销合同复印件等相关资料（复印件均需加盖供应单位红章）；

**二、服务内容**

1.货物（品牌、规格、厂家、产地）、服务名称、数量、单价及合同分项价格、总价：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **规格型号** | **参考品牌** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **合价（元）** | **备注** |
| **1** | **电缆** | **5x6㎡** | **中策、万马、宝胜** | **2000** | **米** |  |  |  |
| **2** | **护套线** | **3x4㎡** | **中策、万马、宝胜** | **500** | **米** |  |  |  |
| **3** | **配电箱** | **6回路** | **正泰、德力西、鸿雁** | **14** | **套** |  |  |  |
| **4** | **空开** | **2P** | **正泰、德力西、鸿雁** | **14** | **套** |  |  |  |
| **5** | **插座** | **10A** | **正泰、德力西、鸿雁** | **32** | **套** |  |  |  |
| **投标总价**（人民币大写）人民币 元整  （人民币小写）¥ 元 | | | | | | | | |

2.本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、装卸落地费、保管费、节假日加班费、仓储费、二次搬运费（搬运至各区域所发生的全部费用）、搬运人员食宿交通、、专用工具费（若有）、因清运不当导致的行政处罚及完成本项目的可能涉及的所有费用等。

3. 因实际需要调整供货数量时，合同总价按结算时实际货物验收单数量为准。涉及采购变更，必须由院方书面确认后方可作为结算的依据。

4. 供应商将货物在院方指定时间运到院方指定的地点以后通知院方进行验收，若货物与进货数目不相符，或有损坏，或者货物的包装、品种、规格、质量等不符合规定，院方有权拒收全部或部分货物，供应商必须按照院方要求收回或补齐，供应商实际交货时间以供应商最终补齐货物时间为准。参与交货验收的单位在货物清单上共同签字，并填写交货验收合格证明，此合格证明为供应商交货的凭证，也是供应商申请付款的必要依。

5. 供应商在交货的同时应向院方提供电缆厂家授权经销合同，产品合格证等相关资料，否则院方有权拒收货物。

6. 对供应商所提供的产品，院方有权随机抽样送检，如送检产品质量不符合相应国家或者行业标准，院方有权对供应商提出索赔。产品质量必须通过国家检测机构相关部门验收标准为准。

**三、供应商资格条件**

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；必须具备本次招标货物或服务的经营资质。

2. 本项目不接受联合体投标。

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价、技术、商务资料不得少于叁份。

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）按本文件表格内所列内容报价；（2）采购到货响应周期及相应优惠条件等；（3）供应商需要说明的其他报价说明。

3. 商务文件至少应包括以下内容：证明其为合格供应商和所提供的为合格产品的有关资格证明文件（若适用），招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）法人授权委托书（附件1）；（2）法定代表人及受委托人的身份证复印件；（3）企业法人营业执照复印件；（4）其他非生活垃圾清运所需要的资质及认证文件复印件；（5）主要业绩证明；（6）供应商认为需要的其他商务文件或说明。

4. 技术文件至少应包括以下内容：针对本项目的技术和服务议价方案，招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）项目负责人简历表；（2）拟派本项目人员技术力量配备情况；（3）供应商应提供的技术资料；（4）供应商需要说明的其他文件和说明。

**五、评标办法**

本次招标采用综合评标法，评分细则详见附件。

**六、报价要求**

本次报价总价不得超过7万元，超过7万元作无效标处理。

**七、合同签订**

1. 中标人须在7个工作日内，与我院签订采购合同，否则，将视为自动放弃本项目的所有权利，取消中标资格。

2. 合同签订前，我院将对合同内容进行审查，如发现与采购结果和投标承诺内容不一致的，取消中标资格。

3. 中标人若拖延、拒签合同的,将取消中标资格。

**八、付款方式**

1. 按合同约定付款，付款以转账支票形式支付。

**九、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2020年 10月 16 日（周 五 ）17：00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼403室。

**十、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

联系人：叶先生 联系电话：0571-88122529

浙江省肿瘤医院

2020年10月9日

**附件：**

**本次议标评标办法**

**1、评标纪律**

1.1．评标是招标工作的重要环节，评标工作在评标委员会内独立进行。评标委员会成员由采购人代表及专家组成。评标委员会将按照评标原则的要求，公正、平等地对待所有投标人。

1.2．所有评标人员应忠于职守、廉洁自律、秉公办事、不徇私情。

1.3．评标人员不得接受或参加投标人或与投标有关的单位、组织或个人的有碍公务的宴请、娱乐活动等，不得以任何形式弄虚作假。

1.4．评标期间，评标人员不得随意出入评标地点、与外界通讯、会客等。

1.5．在投标文件的审查、澄清、评价和比较以及授予合同的过程中，投标人对采购人、采购人人员及评标委员会成员施加影响的任何行为，都将导致被取消投标资格。

1.6．为保证评标的公正性，在评标过程中，评标委员会成员不得与投标人或与中标结果有利害关系的人进行私下接触。在评标工作结束后，凡与评标情况有接触的任何人，不得将评标情况扩散出评标委员会以外。

1.7．评标过程中，当发表结论性意见时，先听取专家评委意见，用户评委随后发表意见。

1.8．评标结束后，各评标人员应将全部资料整理上交采购人，严禁将评标过程中的任何资料带出评标现场向投标人或其他单位提供。

1.9．在定标结果公布前应对评标委员会成员名单予以保密。

1.10．评标委员会对各投标人的商业秘密予以保密。

1.11．评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，对所提出的评审意见承担个人责任。

1.12．在整个评标过程中，投标人企图影响采购结果的任何活动，可能导致其投标失败。如有违法行为，将依法追究其法律责任。

**2、关于评标**

**2.1报价分40分：**

满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。各个供应商的投标价与评标基准价相比，计算出投标报价得分。

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×40%×100

注：以上评分保留小数2位。

**2.3技术资信分60分**

各评委成员按下列评分项目进行评判，每人一张评分计算票，并记名。投标文件各项评分内容由评标委员会成员各自评分，如某张票的一个因素项目超过规定的范围，则该张票无效，无效票不影响评标过程。各评标委员会成员的算术平均值为各投标人技术资信分得分（小数点后按四舍五入保留2位）。各投标人的得分允许一致。

1. 投标人自2017年1月1日以来（以合同签订时间为准）具有同类项目业绩，每个业绩得2分，加满为止。此项以合同复印件加盖公章作为业绩证明材料。（8分）
2. 承诺在原有质保期基础上增加质保期1年加1分，2年加2分，最高得2分。（2分）

（3）供货电缆的产品品牌知名度及质量可靠性（5分）

（4）投标人的供货能力及供货包装运输保证（5分）

（5）针对医院的施工方案及保证措施是否具有针对性、是否科学合理（10分）

（6）派驻现场的技术管理人员、施工人员的专业配置是否合理（10分）

（7）针对本项目的工期进度保证措施是否合理（10分）

（8）针对本项目的优惠条件及其它承诺。（10分）

**3、其他**

2.2，2.3 项由各评标专家分别打分，各投标单位的最终评分值取各专家评分的平均值。报价分、技术分、商务分得分相加后为各投标单位的总得分。总得分最高和次高的投标单位为第一、第二中标候选单位。总得分相同则按商务报价得分的高低顺序排名次，高的为第一中标候选人。

附件1：

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/" \t "http://www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院 相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

法人代表：

公司名称:

年 月 日