**内江市第二人民医院第四住院楼维修工程**

**竞**

**争**

**性**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：****内江市第二人民医院**

**采购代理机构：四川华询工程管理有限责任公司**

**2020年5月29日**

**目 录**

第一章 磋商邀请 3

第二章 供应商须知 6

第三章 确定邀请参加磋商活动的供应商数量和方式 13

第四章 供应商的资格条件要求 14

第五章 供应商应当提供的资格证明材料 15

第六章 采购项目概况 16

第七章 项目商务要求 16

第八章 磋商内容、磋商过程中可能实质性变动的内容 17

第九章 响应文件主要格式要求 17

第十章 磋商采购及评定程序、评定方法、评定标准 38

第十一章 采购合同主要条款（参考格式） 45

**第一章 磋商邀请**

四川华询工程管理有限责任公司受内江市第二人民医院的委托，拟对内江市第二人民医院第四住院楼维修工程以竞争性磋商方式实施采购。兹邀请符合本次采购要求的供应商参加磋商。

**一、采购项目基本情况**

1.采购项目名称：内江市第二人民医院第四住院楼维修工程。

2.采购人：内江市第二人民医院。

3.采购代理机构：四川华询工程管理有限责任公司。

**二、采购项目概况：**

见第六章

**三、供应商邀请方式**

公告方式：本次竞争性磋商邀请在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com/index.shtml>）及内江市第二人民医院官网（<http://www.njs2yy.com/>）上以公告形式发布。

**四、供应商应具备的资格条件：**

参照《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

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、具有履行合同所必须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三年内，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；

7、参加本次采购活动前，供应商及其现任法定代表人及主要负责人无行贿犯罪记录；

8、具有建筑装修装饰工程专业承包二级（含）以上资质资质证书和有效期内的安全生产许可证；

9、四川省省外企业提供有效的《四川省省外建筑企业入川承揽业务验证登记证》或《四川省省外施工、监理入川承揽业务信息录入证》或《四川省省外建筑企业入川信息报送电子登记表》复印件加盖鲜公章。

**五、磋商文件获取时间、地点：**

1、磋商文件发售时间：2020年6月2日至2020年6月9日上08:30-12：00， 14：30-18：00（北京时间，法定节假日除外）；

2、磋商文件发售方式：（1）现场获取：在内江市市中区大同街62号四川华询工程管理有限责任公司5楼招标一部获取。获取竞争性磋商文件时，供应商为法人或者其他组织的，只需提供单位介绍信（加盖单位公章）、经办人身份证复印件(加盖单位公章)，经办人身份证原件备查；供应商为自然人的，须提供本人身份证复印件，原件备查。

（2）线上获取：获取竞争性磋商文件时需将以下资料原件扫描件发送到指定邮箱747257546@qq.com：①供应商为法人或者其他组织的，只需提供单位介绍信（加盖单位公章）、经办人身份证复印件(加盖单位公章)；供应商为自然人的，须提供本人身份证复印件并加盖单位公章，②填写完整的《供应商报名登记表》（格式详见附件1）。磋商资料经代理工作人员审核无误后，以邮件方式回复资料审核情况。获取竞争性磋商文件资料经工作人员审核后方可交纳竞争性磋商文件资料费，交纳方式如下：
转账方式：公对公转账；
收款单位：四川华询工程管理有限责任公司
开户行：中国银行内江中兴支行
银行账号：126 666 058 758
（注：汇款时请备注好项目名称，汇款后请将汇款凭证发送到747257546@qq.com，款到指定账户且报名资料无误后，采购代理机构即向供应商发出竞争性磋商文件且开具收据）。

3、本项目竞争性磋商文件有偿获取，竞争性磋商文件售价：人民币200元/份（竞争性磋商文件售后不退,磋商资格不能转让）。

**六、递交响应文件截止时间和磋商采购时间**：2020年6月15日14时30分（北京时间）。

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达磋商地点。逾期送达的响应文件不予接收。本次采购不接受邮寄的响应文件。

**七、响应文件递交地点及磋商采购地点：**

内江市市中区大同街 62 号四川华询工程管理有限责任公司五楼开标室。

**八、联系方式**

**采 购 人：内江市第二人民医院**

地  址：内江市东兴区

联 系 人：黎女士

联系电话：0832-2383218

**采购代理机构：四川华询工程管理有限责任公司**

地 址：内江市市中区大同街62号5楼

联 系 人：高女士

联系电话：0832-2026381

附件1：

**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称(必填） |  |
| 单位名称(必填） |  |
| 单位地址(必填） |  |
| 购买文件时间(必填） |  |
| 联系人(必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 移动电话(必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(必填） |  |
| 备 注 |  |