# 德阳市罗江区中医医院

# 拆除部分发热门诊改建体检科

# 项目竞争性谈判公告

一、本项目经德市罗卫健发〔2024〕238号文件批准实施，本项目现通过竞争性谈判确定中选人，诚邀符合资格条件的潜在申请人参与本项目的竞争性谈判活动。

二、项目概况（表一）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目业主 | 德阳市罗江区中医医院 |
| 项目名称 | 拆除部分发热门诊改建体检科项目 |
| 实施时间 | 2024 年 9 月 |
| 建设内容 | 拆除原板房70平方米，新建防火隔热棚70平方米、新建三防板吊顶70平方米、新建大厅电源安装70平方米；地台铺设防潮模板70平方米、铺设地板胶70平方米；安装防盗门一扇、玻璃门及橱窗39.2平方米；安装5P空调一台。（金额控制在5.58万元，清单附后） |
| 资金来源 | 自筹资金 |

三、资格要求

1. 一般要求： 具有独立企业法人资格 。
2. 资质要求： 投标单位资质（包括）具有房屋建筑或室内外装饰装修资质。

（3）其他要求：需要审核的资料原件应同时提交一份加盖单位鲜章的复印件（装订成册） 。

（4）本项目 不接受 联合体参加投标。

四、报名方式

请有意参加本项目竞争的申请人，请在 2024年 9 月11 日 8 点00 分起至 2024 年 9 月 13 日 17 点 00 分（节假日除外、每日 17:30 前）在德阳市罗江区中医医院总务后勤科 按公告上规定的要求自愿报名。

五、谈判及报价方式：

本次谈判采用二次报价方式，由项目业主组成的竞争性谈判小组与报名申请人采用一对一的方式进行谈判。最后确定由价格最低的申请人作为中选人。申请人第一次报价方案应在谈判前由其公司法定代表人签字加盖公司鲜章并保持密封完好，否则无效。申请人二次报价应在谈判现场进行二次报价，但其价格不能高于第一次报价。申请人报价高于公告中规定的招标控制价则视为作废而取消其竞争性谈判资格。

六、竞争性谈判时间

本项目竞争性谈判时间即北京时间 2024年 9月 18 日 15:00 分， 在有关监督人员以及到场的申请人的现场监督下，在 罗江区中医医院五楼会议室 公开举行，拟任项目负责人应在竞争性谈判开始前，持以下资料并经现场谈判小组及监督人员审核签字认可，方可参与竞争性谈判。

①拟任项目负责人有效身份证及复印件加盖鲜章；

②企业法人营业执照复印件加盖公司鲜章；

③企业资质证书复印件加盖鲜章；

④谈判申请函、授权委托书和法定代表人身份证明。

中选公示结束后3日内，除不可抗力原因外，拒签合同的，项目业主将取消其中选资格。

七、联系方式:

项目业主（全称）： 德阳市罗江区中医医院 地 址： 德阳市罗江区万安镇麓峰南路103号

邮 编 ： 618500 联 系 人： 刘顺昭

联系电话： 0838-3207513

德阳市罗江区中医医院

2024 年9月10日

附件1

一、竞争性谈判申请函

：

我方已仔细研究了 工程施工标段竞争性谈判公告及其所有附件的全部内容，在完全理解并严格遵守公告的各项规定和要求的前提下，自愿参加本次竞争性谈判活动。

我方声明：参加竞争性谈判时所派的拟任项目负责人和提供的申请材料全部符合竞争性谈判公告所列要求，并真实可信，不存在虚假（包括隐瞒）。拟任项目负责人不同时承担另外的工程，否则自愿放弃竞争性谈判和中选机会。

如我方中选，我方承诺：

1、我方愿意完全按照项目业主通过竞争性谈判公告、工程图纸、发包价清单、合同样本提出的要约及谈判价格签订正式合同，并按合同约定实施和完成承包工程，修补工程中的任何缺陷。

2、签订正式合同后，除不可抗力外，合同履行期间不更换项目负责人。

3、签订正式合同后，自愿将保证金自动转为履约保证金。若我方中选后2日内，除不可抗力原因外，拒签合同的，自愿接受项目业主没收比选保证金的处罚。

4、本申请函属于合同文件的组成部分。

以上为我方参加竞争性谈判的申请，如违反，则自行承担相应法律责任，自愿按照相关规定接受处罚，并无条件接受半年内四川省范围内市场禁入处理。

竞争性谈判申请人： （盖单位章）

拟任项目负责人： （签字）

地 址：

联 系 方 式：

年 月 日

### 二、授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托本单位人员 （姓名，必须是比选申请函中的项目负责人）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 标段竞争性谈判申请、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

竞争性谈判申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

年 月 日

注：法定代表人不亲自投标而委托代理人投标适用 三、法定代表人身份证明

申请人名称：

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 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

竞争性谈判申请人： （ 盖单位章）

年 月 日

附件2

**合同条款及格式**

略

合同样本应采用省及省以上部门制定的合同范本，可由项目业主自行选择。