凤阳县中医院二期工程基坑支护方案设计

招 标 文 件

招标人：凤阳县中医院

二〇一九年八月

**凤阳县中医院二期工程基坑支护方案设计**

**招标公告**

凤阳县中医院（以下简称我院）拟对我院二期工程基坑支护方案设计进行公开招标，请符合条件的单位参加本项目投标。

**一、项目名称及资金来源**

1、项目名称：凤阳县中医院二期工程基坑支护方案设计

2、招标人：凤阳县中医院

3、资金来源：财政资金

**二、项目概况与招标范围**

1、项目实施地点：凤阳县府城镇文昌街58号凤阳县中医院院区内。

2、项目概况：凤阳县中医院二期工程占地面积7500㎡，建筑面积25300㎡。其中，地上主楼6层、裙楼4层，建筑面积15700㎡；地下两层，建筑面积9600㎡。主要设置急诊科、医学影像科二部、医学检验科、内镜中心、心电图、超声波诊断等部分医技科室以及营养食堂、住院病房及设备用房。

3、服务周期：合同签订、资料提交后10日内递交成果。

4、招标范围：本次招标范围包含方案及施工图设计、施工图审查以及与本项目完成相关的技术配合、后期服务等所有内容（基坑支护方案设计专家评审除外）。

5、招标要求：

1）方案设计、施工图需满足现行国家相关规范、规程、标准的要求，并通过专业施工图审查、取得施工图审查合格证书；

2）请仔细阅读招标人提供的现场条件图、建筑基础图、地质勘察资料等相关工程资料（详见附件2），并结合相关设计要求、现场勘察（地质、水位、管线及周边已建在建建筑、材料及土方堆场、道路等）等情况，在保证安全的前提下，提出针对性强、切实可行、经济合理的设计方案、概算清单及相关文字说明，进行基坑支护工程设计；

3）中标单位必须按专家意见修改完善基坑支护方案设计及图纸；

4）成果递交：全部施工图成果资料8套（审查合格后图纸），施工图审查合格证书原件，全套施工图电子版成果资料1份；

6.标包划分：一个标包 。

**三、投标人资格要求**

1、投标人须具有独立法人资格及有效营业执照；

2、投标人须具有岩土工程设计甲级或工程勘察综合类甲级资质；

3、本次招标不接受联合体投标。

**四、最高投标限价及付款方式**

**1、本项目最高投标限价为12万元。投标人投标总报价高于最高投标限价的为无效报价，其投标文件作为无效标处理。**

**2、投标人本次报价包含方案及施工图设计、施工图审查以及与本项目完成相关的技术配合、后期服务等所有费用（基坑支护方案设计专家评审费除外），投标报价表见附件1或自拟格式。中标后，招标人不再调整合同总价。**

3、付款方式：

1）本合同为固定总价合同。

2）费用支付方式：设计方案（图纸）按专家组评审意见修改、向招标人提交施工图后7日内支付至合同总价的50％；施工图通过专业审查、取得施工图审查合格证书后7日内支付至合同总价的90％；主体结构施工至±0.00后7日内付清余款。（中标人须提供合法有效的增值税发票后方可付款）。

**五、定标办法**

所有满足本项目资格要求及响应招标文件要求的投标人中，报价最低的为本项目中标候选人。

**六、勘察现场**

不组织。投标人自行踏勘现场。

1.投标单位应充分重视考察现场，对工程现场和周围环境进行现场踏勘，以便编制投标文件。一旦中标，将被认为考察结果已充分体现在投标文件中，中标人以不清楚现场而提出的增加费用或延长工期的申请将不获批准。

2.投标单位任何人员踏勘现场时所发生的一切人员伤亡、财产损失及费用均由投标单位自行负责；

**七、履约保证金提交和返回**

本项目履约保证金为贰仟元（RMB:2000 元），中标人在签订合同前以现金或转账方式交纳至招标人指定账户。履约保证金在项目全部完成后3个工作日内一次性退还给中标单位。中标人在中标后7日内不与招标人签订合同的，招标人将取消其中标资格。

**八、招标文件获取**

招标文件获取方式：凤阳县中医院官网（http:www.fyxzyy.com）

**九、投标文件份数及签署**

投标人准备投标文件一正三副，按第十条要求的时间及地点递交，逾期递交的文件将不予接收。

投标人须将投标文件密封后递交，否则由此造成的价格提前泄露，由投标人自行承担责任。

投标人须按本文件要求的格式签署，否则其递交的文件将按无效标处理，不再参与本次评选。

**十、递交投标文件**

递交时间：2019年8月23日15时30分前

递交地址：凤阳县中医院行政楼三楼会议室

递交方式：现场或快递送达（快递地址：安徽省凤阳县府城镇文昌街58号凤阳县中医院项目部曹主任收，电话18755061288）

**十一、开评标**

1、开标时间：2019年8月23日15时30分

2、开标地点：凤阳县中医院行政楼三楼会议室

3、开标程序：

1）查验投标人代表法人身份证明（或授权书）及身份证（法人身份证明或授权委托书装订在标书内同样有效）；

2）检查标书密封情况，并签字确认；

3）拆封投标文件，宣读投标人名称、投标报价和投标文件的其他主要内容；

4）评标委员会对投标文件进行评审；

5）宣布中标单位名称，开标会结束。

**十二、联系方式**

招标人：凤阳县中医院

地 址：凤阳县府城镇文昌街58号

联系人：张主任

电  话：13955066985

附件1：

投标报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **凤阳县中医院二期工程基坑支护方案设计** | | |
| 项目名称 | 设计费用：元 | 备注 |
| **凤阳县中医院二期工程基坑支护方案设计** | 元 |  |
| 合计（大写） |  |
| 投标单位名称（加盖公章）：  时间： | | |

**投标文件格式**

正/副本

项目

投 标 文 件

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

### 一、法定代表人身份证明

投标人名称：

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。

投标人： （公章）

年 月 日

附：法人身份证复印件

### 二、授权委托书

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司法定代表人授权委托代理人，参加 招标人 的 工程 的投标活动。代理人在投标、开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权，特此委托。

授权代理人： （签字）

投 标 人： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**附：授权委托人身份证复印件**

**三、投 标 函**

致： （招标人名称）

1、根据你方 项目招标文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知、合同条件、技术规范和其他有关文件后，我方愿意按照招标文件的要求承担本项目招标范围内所有的工作**。**

**投标总报价：大写 元 （小写 元）。**

**工期：**  （日历天）。

**质量标准**： 。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件，承诺遵守招标文件所有条款规定。一旦我方中标，我方将派出 为本工程项目负责人，并在招标文件规定的期限内完成招标范围内的施工。

3、一旦我方成为合同签字人，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的投标文件一式四份，其中正本一份、副本三份。

5、我方愿意提供可能另外要求的、与招标投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

单位地址：

邮政编码： 电话：

日期： 年 月 日

**四、投标单位营业执照、资质证书等材料（复印件加盖公章）**

**五、投标人认为需要提供的其他材料**

注意：

1、法定代表人参加开标会，提供法定代表人身份证明和本人身份证原件（或委托代理人参加开标会，提供法人授权委托书和本人身份证原件）。注：法人身份证明或授权委托书装订在标书内同样有效。

2、投标人以上材料须签字盖章齐全（包括封面），按顺序装订后密封于包装袋内，并在包装袋封口处加盖投标单位公章（一正三副）。