**重庆医科大学附属第一医院**

**院本部大楼气井防火分隔修复招标文件**

1. **招标内容：**
2. **招标概况：**

名称：重庆医科大学附属第一医院院本部大楼气井防火分隔修复

地址：重庆市渝中区友谊路1号

1. **招标范围：**

院本部1、2、3、5、6号楼气井穿墙洞口及部分穿楼板洞口进行封堵，并对井道除渣做清洁，具体包括1号楼负2至23层，2号楼-1-23层、3号楼1-7层、5号楼B栋-2-24层、6号楼1-8层，待封堵数量约80余处（按楼层计算）

1号楼气井情况：因1号楼气井横向穿墙洞口较大，约600\*450mm的方形孔洞，其中负1层至4层、11层、17层有管道穿过，其余楼层为无管道的空墙洞。

2号楼、5号楼气井情况：气井狭窄、管道多，孔洞位置较高。

3号楼、6号楼气井情况：因3号楼6号楼基本上均为管道穿墙及穿楼板处为封堵，穿墙洞口为规则的圆形洞口，孔径稍大于管道。

1. **技术要求：**

**（一）材料要求：**

1、防火包/阻火包性能指标

执行标准GB23864-2023，一级耐火性能

2、防火泥性能指标

柔性有机堵料，执行标准GB23864-2023，一级耐火性能

3、防火板材性能指标

执行标准GB23864-2023，一级耐火性能

**（二）施工要求：**

1.施工前需清理气井内杂物和灰尘，确保封堵部位干净、干燥。

2.对于较大孔洞，要采用1cm厚防火板封堵，中间填充阻火包（阻火包填充厚度不小于10cm），有管道穿过的地方再填充柔性防火堵料。

3.穿墙洞口为规则的圆形洞口，孔径稍大于管道，直接填充柔性防火堵料的方式封堵。

4.防火隔板安装应牢固，外观平整美观，防火堵料不得有分化、不硬化、开裂等缺陷。

5.气井狭窄、管道多，孔洞位置高，注意保护气井周围设备设施安全。

6.其他未明确的做法，按建筑防火封堵应用技术标准（GB/T51410-2020）执行。

7.施工工期：20天。

### **（三）验收要求：**

1.符合防火封堵材料（GB23864-2023）

2.符合建筑防火通用规范（GB55031-2022)

3.符合建筑设计防火规范（GB50016-2014）

4.符合建筑防火封堵应用技术标准（GB/T51410-2020）

5.提供产品合格证：证明防火封堵材料符合相关质量标准，正常可用。

6.提供检验报告：包括材料的防火性能、耐火极限、理化性能等指标的检测结果，需由有资质的检测机构出具，证明产品质量合格。

7.投标单位须提交一份产品质量保证承诺书。

**四、商务要求**

（一）本工程为交钥匙工程，实行全包价。投标单位需按招标方提供技术要求依次填写报价，投标方不得另行组建报价格式。

（二）报价应为完成各清单项目内所有工作的全部费用，包干使用，达到原使用标准，并满足正常使用要求，包含但不限于：防火堵泥、防火板、阻火包、拆除、采购及安装费、配合费、修复、辅材、检验、包装、保险、上下车、运杂、人工费用、拆装工具费用、安全文明施工措施费、招标文件明示的风险费、护具费、架料费、运输费、井道清洁、除渣土、资料档案整理、管理费、税费、保修、利润等所有综合费用，投标方不再支付中标价之外任何费用，该工程招标成交后招标方无需向中标方支付预付款。

（三）投标单位自行查勘现场，任何漏报情况均视为包含在其他清单项目中，中标后不再调整。投标单位在开标前须踏斟现场，了解现场施工位置、施工场地、材料堆放场地、运输通道等现场施工条件，以便准确报价。任何因忽视现场踏勘导致的错误判断、主观推论引起报价错误，均由投标单位自行负责，招标单位概不调整费用。

（四）质保期3年，保修期的时间从修复工程完成后经过验收合格之日起计算，质保期内有防火封堵脱落或经查不合格免费维修或重做。

（五）在质保期内，在接到故障报警电话后投标单位须在4小时内到达现场。如果投标单位不能在规定时间内响应或不尽力解决，招标单位有权自行解决，所发生的费用从质保金中扣除。

（六）付款方式：修复工程完工验收合格后，收到投标方提供的完工验收单及发票等付款依据后50个工作日内转账方式支付费用。

（七）验收合格后，招标方收到中标方提供的发票及付款依据后60天内支付。

（八）本次招标，总限价5.5万元内。

（九）因施工导致的安全事故或引发的次要安全事故，均由中标方承担。

**五、投标人资格要求（报名资料要求）**

1. **基本资格条件**

1.投标人必须是具有承担民事责任能力、具备履行合同相应能力的法人或其他组织。其营业范围与本次招标项目相适应。【报名资料**必须**提供：营业执照复印件（标注出与本次招标项目相符合的经营范围）】

2.提供法定代表人授权。【报名资料**必须**提供：法定代表人授权委托书（附件1）】

3.具有良好的商业信誉，前三年内，在参加政府采购活动及经营活动中没有重大违法记录。【报名资料**必须**提供：投标函（附件2）】

4.本项目不接受联合体投标。

**（二）特定资格条件**

1. 投标人具有消防设施工程专业承包贰级及以上资质或者建筑总承包三级及以上资质或者机电安装二级及以上资质【报名资料**必须**提供：以上任意一项资质。】

2.提供最近不少于2个防火封堵相关工程【报名资料**必须**提供：合同及相关证明】

**六、报名须知、现场勘察**

1. **报名方式：**将报名资料于报名时间内发送至邮箱进行网上报名，进行资质初审。（报名邮箱：2987352792@qq.com ；报名时间：详见最后一条。）
2. **报名资料的编制：**
3. 报名资料内容：
4. 报名资料封面及目录。
5. “投标人资格要求”中所有资料复印件（按照“投标人资格要求”中的顺序进行编排）。
6. 其他（投标人自行补充）。
7. 报名资料格式：所有报名资料必须形成1个PDF。
8. 报名资料和报名邮件的命名规范：“公司完整全称+项目名称 报名资料”
9. 报名资料数量：1份。
10. 报名资料盖章：所有资料均须盖投标人鲜章。
11. **现场勘察：**

投标单位自行勘察现场，以了解本项目实施的现场情况。凡是参与投标的单位，无论勘察现场与否，均视为充分了解本项目的实施条件，若有疑议，请于投标前联系。现场勘察联系人及联系方式：详见最后一条。

**七、投标须知**

1. **投标费用及招标文件获取：**招标文件无需购买，各投标人自行在重医附一院官网下载，并承担投标文件编制与递交所发生的一切费用，在任何情况下，招标单位对上述费用均不承担任何责任。
2. **投标文件的编制：**
3. **投标文件的组成（包含但不限于）**：
4. 封面及目录。
5. 报价表（附件3）。
6. 法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（附件1）。（被授权人必须为投标单位的在职员工，并提供投标单位购买的社保证明作为证明）
7. 投标函（附件2）。（实质性响应本招标文件内容）
8. “投标人资格要求”中所有资料复印件。
9. 其他。
10. **装订顺序：**请按照以上顺序装订投标文件。
11. **文件数量：**投标文件一式两份，正本一份，副本一份。
12. **文件密封：**所有资料均盖投标人鲜章，用文件袋或专用信封密封，并在封面写明项目名称、投标人名称等基本信息，封口处签字盖章。
13. **文件递交：**投标文件密封后于开标时递交。
14. **其他：**投标文件原则不退还，由投标单位自行备份留底。
15. **评标方式：**招标单位组织由医院相关部门及监督部门组成的评标小组进行评议，结合投标单位资质、经验、实力、社会信誉度、本项目投标报价及方案，选择中标单位并与之签订合同。
16. **严禁**串标、围标等恶意行为，若发现此类情况，取消投标资格，若已中标、成交，视为无效，相关供应商两年内禁止参与我院投标。
17. **采购结果公告：**请于重医附一院官网自行查看。

**七、报名、开标的时间、地点及咨询方式**

1. **报名时间、地点及咨询方式**
2. 报名时间：2024年12月16日--2024年12月19日上班时间。
3. 报名邮箱：2987352792@qq.com
4. 报名咨询：朱老师89012770 /张老师89012632
5. 技术咨询、现场勘察联系人：宋老师89012512
6. **开标时间、地点及咨询方式**
7. 开标时间：另行通知。
8. 开标地点：重庆医科大学附属第一医院（重庆市渝中区袁家岗友谊路1号）5号楼A栋 总务处804室

3.开标咨询：同报名咨询。

**附件：**

1. **法定代表人身份证明书/法定代表人授权委托书**
2. **投标函**
3. **报价表**

  **重庆医科大学附属第一医院**

 **2024年12月16 日**

附件1-1

**法定代表人身份证明书**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

本人 （法定代表人姓名）是（投标单位名称） 的法定代表人，任 （职务名称）职务，身份证号码：；联系电话：  **，**单位座机： **，**邮箱：  **。**

特此证明。

附：1.法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

 （投标单位公章）

 年 月 日

附件1-2

**法定代表人授权委托书**

项目名称：

**致：重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）**：**

本人（职务：身份证号码：；联系电话： **；**单位座机：）系（单位名称）的法定代表人，现授权委托**本公司**的（职务：身份证号码：；联系电话： ；邮箱：  ）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

特此委托。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

附：1、法定代表人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）

1. 被授权人二代身份证复印件加盖公章（身份证应提供清晰的正反面）
2. **被授权人最新清晰社保证明加盖公章（勿遗漏）**

 （投标单位公章）

 年 月 日

附件2

**投标函**

项目名称：

致：**重庆医科大学附属第一医院**（采购人名称）：

 （投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

1. 我方完全理解并接受该项目招标文件所有要求。
2. 我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。
3. 我方承诺按照招标文件要求，提供招标项目的技术服务。
4. 我方具有良好的商业信誉，具有负责本项目所必需的设备和专业技术能力，并愿意随时提供相关证明材料。
5. 如果我方中标，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《民法典》及合同约定条款承担我方责任。
6. 我方参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

（投标人公章）

年 月 日

附件3

 **报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **院本部大楼气井防火分隔修复** |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 综合单价（元） | 价格（元） | 备注 |
| 1 | 防火堵泥 |  |  |  |  |
| 2 | 防火板 |  |  |  |  |
| 3 | 阻火包 |  |  |  |  |
| 4 | 人工费 |  |  |  |  |
| 5 | 总金额 | ¥ （含质保三年）  |
| 综合单价包含：防火堵泥、防火板、阻火包、辅料、机械费、措施费、管理费、采保费、规费、税费、安装，拆除、井道清洁、除渣土等费用 |

注：本次费用涵盖全院所有气井洞口的封堵，如遇脱落、遗漏或经检查不合格免费维修或重做，三年内不得另算费用。