《投标文件说明》

**一、投标文件内容：**

（一）《投标书》首页；

（二）法定代表人资格证明及承诺书；

（三）投标代表的身份证复印件和法人授权书原件；

**（一）～（三）项详见附件1**

（四）营业执照；

（五）资质证明文件；

（六）公司简介，业绩证明，相关证书、合同复印件；

（七）报价表。

**上述材料均要求加盖公章。**

**二、填表说明：**

1、投标企业在填写本文件时必须认真、详细，投标文件中所承诺的内容均是中标后甲乙双方签订合同的依据；

**2、（一）～（七）资质文件及报价表请按次序打印装订成册，加盖骑缝章，一式五份，正本一份、副本肆份；（七）报价表一份单独密封。**

 **3、报价依据：**定额报价方式，主材须标明品牌。

（1）省价人工单价执行76/工日，市价人工单价：建筑工程定额人工单价80元/工日，装饰工程定额人工单价92元/工日，安装工程定额人工单价80元/工日；

（2）《山东省建筑工程消耗量定额》（2003年版）；

（3）《山东省安装工程消耗量定额》（2003年版）；

（4）《山东省建设工程费用项目组成及计算规则》（鲁建标字〔2011〕19号）；

（5）《青岛市价目表》2016年；

（6）《青岛市工程结算汇编》2016年。

**三、格式要求**

1、纸张要求：

封面、封底、正文采用A4纸、白色，装订后的尺寸为210\*297mm（允许误差为±2mm）。

2、打印形式：

为单面打印；不得出现正反及上下倒装页；封面、封底处不得露明装订针和线。

3、版面设置：

版面不设页眉、页脚、页码，行间距为1.5倍行距。

4、字体：

所有字体颜色均为黑色。

1. 投标书需按招标人要求准备，不接受自制其他格式标书。
2. **资格要求**

1、 在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业、须具备建筑装饰装修工程叁级及以上资质；

2、 需在人员、设备和资金等方面具有相应的施工能力；

3、具有合法、有效的安全生产许可证；

4、参加本次招标前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；

5、具有医院或学校等社会公益单位施工经验；

1. **招标内容**

院内部分设施进行拆除、修补、粉刷等，总工期15天，明细如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 预计数量 | 位置 | 备注 |
| 安装制作 | 导医台制作 | 2 | 眼底病内科、干眼门诊 | 色丽石材质 |
| 更换木门 | 1 | 干眼门诊 | 参照一病区病房门样式 |
| 更换地胶 | 1 | 干眼门诊 | 　 |
| 加装隔断 | 1 | 门诊治疗室 | 参照四、五病区样式，高隔隔断加百叶 |
| 拆除修补 | 推拉门拆除封堵 | 1 | 远程会诊室 | 眼底病内科 |
| 墙体拆除移位 | 1 | 诊室与主任室墙体 |
| 护士站木门拆除封堵 | 1 | 护士站与屈光科候诊区 |
| 呼叫带拆除 | 1 | 诊室 |
| 输液吊架拆除 | 1 | 诊室 |
| 护士站地胶修补 | 1 | 护士站 |
| 水盆移位 | 2 | 干眼门诊、门诊治疗室 | 　 |
| 原旧隔断拆除 | 1 | 门诊治疗室 |
| 开门洞 | 2 | 门诊治疗室、门诊218 |
| 地板及地角边线维修 | 1 | 眼底病内科 |
| 墙体拆除 | 1 | 门诊218 |
| 吊顶修补 | 1 | 门诊218 |
| 暖气移位 | 1 | 门诊218 |
| 地面修补 | 1 | 门诊218 |
| 粉刷 | 墙面粉刷 | 3000m2　 |  | 环保乳胶漆 |
| **备注：具体要求以看现场为准** |

**六、技术要求**

根据招标人要求，在不影响医疗工作的情况下组织施工，并做好现场的防护、防尘等措施，

附件1

**青岛眼科医院院内修缮项目**

**投 标 书**

**投 标 项 目： 20180123D**

**投 标 单 位： （章）**

**法 定代表人： （章）**

**联 系 人：**

**电 话： 传 真:**

**2018年1月**

**法 定 代 表 人 资 格 证 明 及 承 诺 书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。签署上述投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

同时，承诺我公司提供的一切资质材料真实有效，所投标的产品均符合国家相关生产要求或销售要求。如有不实我公司承担一切法律责任和不良后果。

特此证明。

投标单位（盖章）

日期： 年 月 日

**授 权 委 托 书**

声明：我 （姓名）系 （投标单位名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，代表我公司参加青岛眼科医院医院客户关系管理系统招标活动。代理人负责投标业务、销售业务和结算业务，所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予承认。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

代理人无转委托权。特此委托。

投标单位：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期 年 月 日

粘帖代理人身份证复印件正反面