资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心

月子中心装修调研公告

我中心拟实施月子中心装修项目，现进行装修前市场调研，相关事项公告如下：

1. **项目概况**

（一）项目地址：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心沱东院区住院部三楼（雷音大道512号）

（二）项目调研范围：装修工程设计方案、效果图、工程预算报价

（三）项目调研具体要求：

1、装修风格：酒店轻奢风。

2、环保要求：装修材料环保，无甲醛、异味等污染。

3、防火要求：选用防火等级高的材料，以保障母婴安全。

4、环境要求：舒适便捷、温馨关怀。

5、动线要求：合理设计等候、交流、业务及生活区域，参观动线、医护人员与宝妈宝宝动线分离。

6、智能化要求：房间内完善智能家电控制，实现语音对窗帘、灯光、空调、电视等家电的控制。

**二、资格要求**

（一）**一般资格条件**

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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、该项目不接受联合体参与。

**（二）特殊资格条件：**

1.供应商须具备国家建设行政部门核发的建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质或建筑工程施工总承包三级及以上资质证；

2.具备有效的《安全生产许可证》。

**三、报名时间及方式：**

1、报名时间：截止到2025年6月13日17:00（节假日除外）

2、将网络报名表发送至zyfycgzx@163.com视为报名成功。

**四、调研安排**

1、现场勘察：报名结束后根据情况电话通知

2、现场调研地点：资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心沱东院区

3、文件递交：现场勘察结束后15天内递交

4、联系方式：

招标采购科   王老师   028-27199393

1. **注意事项**

1、各参与调研的单位必须按项目需求如实制作方案并进行报价，杜绝弄虚作假，胡乱报价。

2、该项目调研结果仅做参考，不确定成交供应商。

3、严禁各参与调研的单位进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为，一经查实，将列入供应商黑名单。

响应文件组成

响应文件应包括（按顺序）下列文件，并逐页盖单位公章，不得有散页，所有材料必须密封装袋：

1、企业营业执照、相关运营资质文件、有效的安全生产许可证复印件等

2、承诺函、报名函

3、法定代表人授权委托书

4、公司基本信息表

5、装修工程设计方案、效果图

6、装修施工方案及施工工期

7、报价明细表

附件：1

**承诺函**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

（响应供应商名称）作为参加本次采购调研活动（项目： ）的响应人，现郑重承诺：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；   
　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；   
　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；   
　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；   
　　（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目提出的特殊条件。

二、完全接受本项目采购调研文件规定，如对采购调研文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对采购调研文件有异议的同时又参加采购调研活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购调研活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他投标人参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次采购调研活动，不存在和其他响应人在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的能够给予采购人带来优惠的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

投标人名称（加盖公章）：

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日期：XXXX年XX月XX日

附件：2

**报 名 函**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

经研究，我方决定参加贵院 项目的采购调研及报价。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、我方将履行报名文件中规定的每一项要求，并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物（服务）。

3、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4、我方同意遵守贵院有关采购调研的各项规定。

报名人代表姓名、职务：

报名人单位全称（公章）

报名人代表签字：

地 址：

电 话：

邮 箱：

年 月 日

附件：3

**法定代表人授权委托书**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

（报名公司名称）法定代表人 授权我公司 （职务或职称） （姓名）为我单位本次报名授权代理人，全权处理此次（医院名称）项目市场调研的一切事宜。

特此授权。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

年 月 日

附件：4

**公司基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 法定代表人/主要负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

附件：5**装修工程设计方案、效果图**

附件：6**装修施工方案及施工工期**

附件：7**报价明细表**

**（格式自拟）**

注：供应商报价须包含项目所需的器械款、人工费、税费等与完成本项目有关的一切费用。