**浙江省医疗器械检验研究院**

**采购公告**

**采购编号：MDST-2021-05（2）**

**项目名称：非机动车车棚搭建项目**

**采购单位：浙江省医疗器械检验研究院**

**日 期：2021-5-7**

**采购公告目录**

**第一部分 公告**

**第二部分 须知**

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**第一部分 公告**

浙江省医疗器械检验研究院拟采购热浴设备研发专利申请委托服务项目，根据我国《政府采购法》、《招标投标法》等有关法律法规的规定，以及《浙江省医疗器械检验研究院采购管理办法》《浙江省医疗器械检验研究院自行采购项目的采购规定》的相关规定，现公开进行采购，邀请符合资质要求的单位参加此次投标。

一、项目编号：MDST-2021-05（2）

二、项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求）：

1．采购内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 预算金额 | 简要描述 | 备注 |
| 1 | 浙江省医疗器械检验研究院 | 1 | 项 | 19.9万元 | 非机动车车棚搭建 |  |
| 合计 | | 1 | 项 | 19.9万元 | | |

2.在单位西南角长宽约30m×6m的区域内搭建一个可同时容纳至少60辆非机动车且每个车位均满足独立充电要求。 3.非机动车棚高度不得低于3m立柱采用厚度不低于4mm的304不锈钢管，顶棚采用不小于1㎝厚的阳光板做弧面搭建。整体框架均采用氩弧焊焊接，焊口做打磨防锈清洗处理。三、具体技术要求：1.地基1.1地基的处理应先将现有的绿化土高度清理至于马路侧石底部平齐，清除现有绿化带上的小银杏树，将现有香樟树移栽至指定地点。1.2地面平整后基层铺30㎜厚粗骨料做垫层，垫层上用12号螺纹钢间距20㎝捆扎钢筋网。1.3捆扎好的钢筋网用C25商砼浇筑30㎝厚，视凝固速度进行适时收面，养护28天后方可进行后续施工。完成后地面做好车位、通道等标线。主体2.1主体采用厚度不小于2㎜的304不锈钢管焊接（氩弧焊），顶部采用1.0㎝厚阳光板，呈弧形安装。2.2主体高度不得低于3m，立柱间隔4m布置两侧，中间位置不得安放立柱。立柱采用预埋支架固定，预埋件深度不得小于20㎝，预埋件钢板厚度不得小于20㎜。预埋件与立柱采用氩弧焊焊接不得采用螺栓紧固。2.3阳光板顶部接头、收边、紧固点均做好防水处理并采用不锈钢压条覆盖。2.4车棚两侧安装高度不低于1.5m的防护板或防护栏，护栏材料为厚度不低于1.5㎝的ABS板材或直径不小于5㎝的不锈钢管。2.5车棚周边做好相应的排水、防水措施，暴雨、台风季节车棚内不得有积水或漏水。车位布置、充电及其他要求3.1非机动车每个车位宽度不得小于60㎝（含车位标线），车位布置于车棚两侧，车头分别朝向南北。整个车棚需要同时容纳至少60辆非机动车停放。3.2每个车位均安装一个充电插座，车棚用电需要满足15KW负荷要求。配电柜电源进线采用3相5线制，接地方式满足TN-C-S系统要求，每5个充电位置为一个回路，每条回路均安装漏电保护装置。整套充电系统要求安装定时断电装置。3.3车棚内安装不低于5个100W的照明灯，且安装独立的时控装置。3.4车棚内外安装不低于4处高清摄像头，要求车棚内无死角、车棚外周边路口在监控范围内。监控画面并入单位大楼监控系统做统一调配。3.5车棚所有导线均采用国标电源线，敷设时做好穿管或桥架绝缘处理，插座面板采用86型5孔插座。插座暗装的，每个插座需要安装独立的PVC暗盒且导线穿管防护，明装的插座必须将导线用金属桥架或线槽敷设，桥架或或线槽做好防腐防锈处理。3.6车棚西边安装一套固定式电动充气装置和一处自来水源并安装一套室外洗手池（供清洗车辆、地面、篮球场运动人员洗手等）。3.7车棚施工前施工方需要提供一份施工图纸(CAD版），图纸要求注明设计说明、主体框架大样。基础、主体、电气、给排水等需要分别绘制相应图纸经单位负责人同意后按图施工。三、施工方案及现场管理要求1.施工方应先到现场踏勘以充分了解工地位置、情况、道路、储存空间、装卸限制及任何其它足以影响投标总价的情况，任何因忽视或误解工地情况而导致的索赔或工期延长申请将不获批准。投标人根据招标文件相关要求及工程实际情况结合自行确定的施工组织设计或施工方案及工期进度计划。2投标人承诺按照法律规定及合同约定组织完成工程施工，确保工程质量和安全，不进行转包及违法分包，并在缺陷责任期及保修期内承担相应的工程维修责任。投标人在施工过程中所采用的专利、专有技术、技术秘密的使用费的承担方式：投标人在施工过程中所采用的专利、专有技术、技术秘密的使用费包含在合同价款内。4、我方为投标人提供施工所需要的条件，包括：（1）将施工用水、电力、通讯线路等施工所必需的条件接至施工现场内；（2）保证投标人提供正常施工所需要的进入施工现场的交通条件；（3）协调处理施工现场周围地下管线和邻近建筑物、构筑物、古树名木的保护工作，由投标人承担相关费用；（4）按照专用合同条款约定应提供的其他设施和条件。6.完工工程成品保护的特殊要求及费用承担：（1）工程未正式办理交接手续前，成品保护投标人完全负责（包括所需费用），如果保护期间发生损坏，投标人须自费予以修复，直至我方负责人满意为止。（2）施工现场清洁卫生的要求：按《杭州市建筑工程施工场地文明管理规定》的要求执行，并承担公共部位的清洁和因施工被损坏的绿化恢复费用。工程交接完成后，3天内应清除掉现场内所有不再需要的临时工程、设施、投标人的设备和多余材料、生活垃圾和废物，并修复因施工损坏的绿化，达到我方负责人满意的状态。如承包人交工3天后仍不清除、修复，我方自行完成，发生的费用由投标人承担。7、双方约定承包人应做的其他工作：（1）合同履约期间投标人应遵守国家及当地政府发布的法令、法规，包括交通、治安、绿化、噪音、渣土管理、污水排放、外来民工登记、配合我单位防疫工作等规定。因投标人原因引起的罚款等费用，由投标人承担。投标人须教育职工和民工遵纪守法，严禁打架、斗殴、赌博等违法行为发生，由此产生的后果由投标人负责。（2）施工时发生异常情况，应及时向我方负责人报告，知情不报引起的工程损失或其他损失由投标人全权负责。8、投标人的现场施工负责人施工期间应无条件配合招标人要求，投标人在投标时必须予以充分考虑，合同履约期间不再对现场施工负责人作调整。（1）现场施工负责人信息：姓 名： ；身份证号： ；联系电话： ；电子信箱： ；通信地址： ；投标人主施工现场管理人员离开施工现场的批准要求：投标人的施工现场管理人员离开施工现场前应报我方负责人同意；施工现场管理人员离开施工现场前应指定一名有经验的人员临时代行其职责，该人员应具备履行相应职责的资格和能力，且应征得我方负责人的同意。投标人擅自更换施工现场管理人员的扣除履约保证金的15%。四、报价及费用说明1、投标人承担的相关费用：（1）应由投标人承担的工、料、机、投标编制期或报价书编制期的价格与合同实施期间所发生的市场价格波动。 （2）合同执行期内，施工临时停电、停水造成的连续8小时内的停工。（3）合同执行期内，因承包人原因造成停工、窝工；合同执行期内可能发生的其他费用，包括市政、市容、卫生、环保、治安等。（4）风险费用的计算方法：各风险费用已在投标报价时考虑，不再另行计取。2、支付方式投标人在和我方完成合同签订后7个工作日内我方向投标人支付合同价款的30%费用待工程完成且经我方负责人验收通过后10个工作日内支向投标方付剩余费用。3、履约保证金（1）投标人在签订合同前向我方人提供中标金额5% 的履约保证金。（2）履约保证金的退还：合同履约完成，履约保证金自动转为质保金待质保期结束后经我方负责人开具支付《履约保证金支付同意书》后7个工作日内完成向投标方返还质保金。后期质保本工程质保期为自合同期届满之日起2年。质保期内投标人收到保修通知后2日内到达工程现场处理相应问题：我方在质保期内的使用过程中发现已接收的工程存在缺陷或损坏的，应书面通知投标人予以修复，但情况紧急必须立即修复缺陷或损坏的，我方负责人可以口头通知投标人。投标人应在接到通知后1日内到达工程现场并修复缺陷或损坏。在质保期内若投标人未能配合我方负责人及时处理工程问题，给我单位造成损失的我单位将不予退还质保金因此造成的损失由投标人承担。

三、采购公告的获取时间及地点等：

1．采购公告获取时间：2021年5月7日至2020年5月14日

2．获取采购公告方式：浙江省医疗器械检验研究院官网主页通知公告栏下载；浙江省政府采购网官网主页公告栏下载。

四、响应截止时间：2021年5月14日　14:00

五、响应文件提交地点：杭州市下沙开发区25号大街379号浙江省医疗器械检验研究院208房间招标采购小组

六、开标地点：杭州市下沙开发区25号大街浙江省医疗器械检验研究院会议室

七、联系方式

采购人：浙江省医疗器械检验研究院

地点：杭州市下沙开发区25号大街

联系人：陈老师

联系电话：0571-87896539

传真：0571-86002814

监督电话：0571-86002850

**第二部分 须知**

一、适用范围：仅适用于本次采购所叙述的项目。

二、定义

（一）“采购人”系指浙江省医疗器械检验研究院。

（二）“响应方”系指向采购人提交响应文件的供应商。

三、响应文件的组成

（一）采购公告响应书（附件一）；

（二）报价表（须提供报价明细清单）（附件二）；

（三）服务承诺表（附件四）；

（四）服务类似的相关业绩证明（以合同为准）。

（五）法定代表人授权书（附件三）和全权代表身份证复印件；

（六）响应方认为需要的其他文件资料；

（七）符合年检的营业执照副本复印件、符合年检的税务登记证书复印件、组织机构代码证副本复印件（加盖公章）。

以上文件密封装订，并在封皮上注明：采购响应方单位名称、项目名称、项目编号、参加的标项、响应方名称、详细地址、全权代表姓名。

响应文件正、副本中必须提供《报价表》及相关的报价明细清单。

**四、响应文件的签署和份数**

（一）响应文件需打印或用不褪色的墨水填写。响应文件的装订顺序应按第三条所叙顺序装订，必须采用胶装，不得活页装订。

（二）响应文件凡需要盖章处均须由响应方盖公章，并由法定代表人或全权代表签署，响应方应写全称。

（三）采购预算金额不到五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本两份；采购预算金额大于五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本四份；

（四）每个标项单独制作标书进行报价。

**五、响应文件的递交**

（一）如果响应方未加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封不负责任。

（二）采购人接受响应文件时间

采购人于采购公告发放之日起至采购公告响应截止时间前接受采购响应标书。

（三）采购响应文件的补充和修改

采购响应截止时间前，采购响应方可以书面形式补充和修改，已向采购人递交的采购响应文件，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，由响应方代表签字并加盖公章。

（四）采购响应文件填写字迹必须清楚、工整，对在采购响应文件中的不同文字文本的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、无效响应文件

发生下列情况之一的响应文件被视为无效：

（一）在响应文件递交截止时间以后送达的响应文件；

（二）由于包装不妥，在送交途中严重破损或失散的响应文件；

（三）仅以非纸质文件形式的响应文件；

（四）响应方未能提供合格的资格文件；

（五）与采购公告有重大偏离的响应文件；

（六）响应文件应盖公章而未盖公章或盖非公司公章、未装订、未密封、未有效授权、注册资金不符、响应书、法定代表人授权书等填写不完整或有涂改的；

（七）不符合法律、法规和本采购公告规定的其他实质性要求的。

七、采购公告答疑

如对本次采购公告存在疑问，请将书面文件在2021年4月29日下午14时之前，送至浙江省医疗器械检验研究院招标采购小组（下沙25号大街379号208室），采购方将做统一答复，如规定时间内未收到任何质疑，则视为各响应方均对此无异议。

八、评审办法

招标采购小组将遵循公开、公平、公正的原则，对响应方提供服务、价格、实施方案、售后服务、公司基本情况、履约能力等进行综合分析评分，综合得分最高的推荐为第一中标候选人。

九、程序

（一）招标采购小组审核响应文件

依据采购公告的规定，从响应文件的有效性、完整性和对采购公告的响应程度进行审查，以确定是否对采购公告的实质性要求作出响应。

（二）招标采购小组综合审议的基础上，推荐综合评分最高的单位为中标供应商。

十、中标通知

（一）采购结束后，采购方将于七个工作日内在浙江省医疗器械检验研究研究院网站和浙江省政府采购网上发布中标公告，公告期满，如无响应方质疑，由浙江省医疗器械检验研究院与中标单位签订购销合同。

（二）中标通知书发出后，若中标供应商放弃中标，应当承担相应的法律责任，中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。

十一、其他

（一）如果有确凿证据证明各响应方之间存在串标等舞弊、违法行为，采购方有权拒绝存在此行为的响应方投标或将投标作废。

（二）中标后不能按要求履行服务保证的供应商将按《中华人民共和国政府采购法》和其它法规进行相应的处罚。

（三）本次采购项目不允许两个或两个以上的供应商组成联合体参加投标，不允许入围的中标单位将项目转包或分包。

（四）本文件未及事项，在签订合同时各方友好商定

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**附件一**

**响应书**

浙江省医疗器械检验研究院：

(响应方单位全称)授权（全名、职务）为全权代表，参加贵方组织的（项目名称）采购招标活动并投标。为此：

1、我方已详细阅读了全部采购公告，愿意接受采购公告的各项要求。

2、我方提供采购公告要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。

3、若中标，我方将按采购公告规定履行合同责任和义务。

4、响应书自开标日起有效期为60个工作日。

5、我方与本次采购有关的一切正式来往通讯请寄：

地址：邮编：

电话：传真：

响应方名称：（公章）

全权代表签字：

响应日期：年月日

**附件二**

**报 价 表**

响应方名称：（公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 数量 | 报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |

请分项目报价

全权代表签字： 日期：

**附件三**

**法定代表人授权书**

致浙江省医疗器械检验研究院：

（响应单位全称）法定代表人授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵中心组织的\*\*\*\*项目活动，其在本次投标过程中的一切活动本公司均予承认。

法定代表人签字（公章）：

二〇二〇 年月日

附：

全权代表姓名：身份证号：

职务：

详细通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

此处粘贴身份证复印件

附件四

**服务承诺表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 |  | 服务价格 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

响应方名称（公章）：

注：对照本采购公告第二部分采购内容与要求

全权代表签字

日 期