

门诊医技楼小儿科病房调整改造工程

# 竞争性谈判文件

中国人民解放军海军第 971 医院

二〇一九年五月十日

# 竞争性谈判邀请函

\_\_\_\_\_：  
1. 我单位决定组织门诊医技楼小儿科病房调整改造项目竞争性谈判，经网上公开报名，现邀请贵单位参加谈判。

2. 建设地点及工程范围：

(1) 建设地点：青岛市市南区闽江路 22 号。

(2) 工程范围：图纸范围内的施工项目，具体要求详见小儿科病房调整改造方案说明。

3. 资质等级：建筑装饰装修贰级（含）以上资质。

4. 项目经理（建造师）：建筑专业、建造师贰级（含）以上资质。

5. 贵单位可凭本邀请函于2019 年 5 月 21 日 8 时 30 分至 11 时 30 分到青岛市市南区闽江路 22 号 971 医院机关楼一楼行管办领取谈判文件。领取谈判文件时须交纳200 元谈判文件工本费。15 时统一到现场踏勘。

6. 递交报价文件时间定为2019 年 5 月 31 日 15 时 30 分。请按时送达青岛市市南区闽江路 22 号海军第 971 医院君康楼二楼会议室。对迟到的报价文件，我单位将不予接受。

7. 定于2019 年 5 月 31 日 15 时 30 分在青岛市市南区闽江路 22 号海军第 971 医院君康楼二楼会议室进行竞争性谈判。届时，参加谈判的单位法定代表人或授权委托人必须携带有关证件参加，每单位最多派 2 人出席。联系电话：0532-51870411

海军第 971 医院

2019 年 5 月 10 日

# 竞争性谈判文件

## 一、工程概况

1. 工程名称：门诊医技楼小儿科病房调整改造；
2. 工程地点：青岛市市南区闽江路 22 号海军第 971 医院；
3. 工程内容：图纸范围内的施工项目，具体要求详见小儿科病房调整改造方案说明。

## 二、谈判须知

1. 参加谈判的单位必须持以下原始证件在递交报价文件时审查（报价文件中应提供复印件）：

- （1）企业营业执照；
- （2）资质证书：具备建筑装饰装修贰级（含）以上资质。
- （3）安全生产许可证；
- （4）法人代表资格证明书、法人授权委托书、委托代理人身份证明及单位缴纳的劳动保障证明；
- （5）其它证明材料（由招标单位自行填写）。

2. 竞争性谈判共分三轮，报价文件为第一轮报价；第二轮自由竞价；第三轮报价为最终报价。本工程投标最高限价为157659.94元，第一轮报价须控制在最高限价内，否则为废标，按照逐轮让利竞价的原则，最终报价最低的单位为该工程预中标单位（低于成本价除外）。

3. 参加谈判的单位根据提供的施工方案和工程的实际情况，

结合市场行情、企业自身情况，自主确定最终投标报价。该最终报价为完成本竞争性谈判文件约定的谈判工程范围的全部费用，包含的工作应当视为按照整修方案的所有内容，还应包括按相关规范规定的各种其它费用，该报价将作为竞标的重要依据。所有竞标均以人民币报价。

4. 报价文件的规格要求、签署和修改：报价文件的正本和副本均统一使用 A4 纸打印。报价文件封面必须加盖单位公章和法定代表人印鉴。全套报价文件应清楚、语言通顺、无涂改和修改字样。

5. 凡经邀请参与谈判的单位有以下权利：

- (1) 按照谈判文件的要求参加谈判；
- (2) 自主报价；
- (3) 参加谈判或拒绝。

6. 报价文件必须全面响谈判文件的要求，对谈判文件如有疑问，应以书面或电传的方式在接到谈判文件 48 小时之内向招标单位询问。招标单位在答复竞标单位对谈判文件提出的问题时，以正式的回函给予答复，并加盖单位公章，同时答复所有竞标单位。

7. 报价文件的密封与报送：参加谈判的单位报送报价文件正本一份，副本二份，正副本单独密封。报送的报价文件统一在报价文件封袋骑缝处加贴封条，并加盖单位公章和法定代表人印鉴。

8. 有下列情况之一的，报价文件作废：

- (1) 报价文件未按规定密封；
- (2) 报价文件无单位公章和法定代表人印鉴的；
- (3) 报价文件未按规定格式填写，内容不全或模糊不清的；
- (4) 逾期送达的；
- (5) 未按规定出示有关证件的原件（复印件无效）；
- (6) 不响应谈判文件要求的；
- (7) 在本工程谈判中有违反有关规定的。

9. 报价文件的编制：报价文件内容必须完整、实事求是，不得虚报施工能力，各种数据齐全，报价文件装订成册。

10. 参加谈判的费用：参加谈判的单位应承担编制报价文件与递送报价文件所涉及的一切费用，不管谈判结果如何，建设单位对上述费用不负任何责任。

### 三、报价文件

报价文件（统一格式），包括：

- (1) 竞标函；
- (2) 报价书（含预算书）；
- (3) 报价文件附件（竞标单位视需要自行编写）；
- (4) 资格保证文件复印件；
- (5) 对建设单位是否提供其他优惠条件；
- (6) 对谈判文件中其它内容的答复。

### 四、合同主要条款

1. 施工地点：青岛市市南区闽江路 22 号海军第 971 医院。

2. 工程工期：30 天（各单位可以根据自身施工能力优化工期，在谈判时明确）。各家工期明确后，如果中标，因施工单位原因造成工期延误的，按 1000 元/日 处罚。

3. 质量及验收。

（1）工程质量严格按照国家现行标准及竞标承诺进行质量检查验收。材料进场后由建设单位组织抽检，费用由施工单位负责；施工完成经施工单位自检合格后报建设单位组织竣工验收，并请有关部门检测。若产品有任何质量问题，施工单位应承担一切责任和经济损失，建设单位有权终止合同；

（2）施工单位在验收时应向建设单位提供材料合格证明材料及施工验收证明文件；

（3）在所有的施工内容均满足国家有关标准的要求时，方可正式办理验收和移交手续。

4. 付款方式：本工程无预付款。工程竣工验收达到质量标准要求后，付至 80%。中标单位在规定时间内上报工程结算资料，待有关部门审核后，拨至审定工程造价的 95%，留 5% 作为工程保修金，待工程保修期满后无息结清。

5. 保修服务：保修金的比例为结算价款的 5%，保修期限自竣工验收之日起算。土建工程为二年；防水工程为五年；电气管线、上下水管道安装工程为二年；供热及供冷为二个采暖期及供冷期。

6. 中标单位必须无条件配合工程建设发包单位，接受上级单位抽查复审项目竣工结算。项目竣工结算审减率超过 8%以上部分计取的审核绩效费用，由编报项目竣工结算的施工单位自行承担。在上级未批复项目竣工决算之前，预付工程进度款不得超过项目竣工结算审核金额的 90%。

五、授予合同：谈判后 10 日内确定中标单位。中标单位确定后，双方 7 天内签订施工合同，如若中标单位借故拖延或拒签合同，建设单位有权另选中标单位，造成的一切经济损失由中标单位承担。

- 附件：1. 竞标函  
2. 法定代表人资格证明书  
3. 授权委托书  
4. 报价书

附件一

## 竞 标 函

致招标人：

竞标人已详细阅读\_\_\_\_\_工程的谈判文件。如果中标，竞标人愿意按照谈判文件的规定和竞争性谈判过程中承诺的各项条件和要求，服务到位，保证材料及系统的质量，确保满足施工的要求。

竞标人所递交的报价文件在规定的竞标有效期限之内均具法律效力。

竞标人（公章）：

法定代表人（签章）：

时间：

附件二

## 法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名：                    性别：

年龄：                    职务：

\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_的法定代表人。为施工、竣工和  
保修\_\_\_\_\_工程，签署上述工程的报价文件、进行合  
同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

竞标单位：（盖章）

上级主管部门：（盖章）

日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日



附件四

## 报 价 书

致：（招标单位）

根据已收到的\_\_\_\_\_竞争性谈判文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》、《军队工程建设施工招标投标管理办法》等有关规定，我单位经考察现场和研究上述工程招标文件的投标须知、合同条件、技术规范、图纸和其他有关文件后，愿按本工程施工谈判文件规定的合同条件、技术规范和图纸等有关文件的要求，承包上述工程的施工、竣工和保修，并参加投标，为此承诺如下：

1. 提供投标须知规定的全部报价文件。
2. 我方预算价为人民币（大写\_\_\_\_\_）  
¥\_\_\_\_\_，让利\_\_\_\_\_，投标报价为人民币（大写\_\_\_\_\_）  
¥\_\_\_\_\_。并按上述合同条款和工程规范的条件要求承包上述工程的施工、竣工，并承担任何质量缺陷保修责任。
3. 一旦我方中标，保证在\_\_\_\_\_天（日历日）内竣工并移交整个工程。工期提前不要奖励，如因我方原因拖延工期，每拖延一天按 1000 元/日处罚。
4. 我方承诺组织工程竣工验收，工程质量达到一次性验收合格，若达不到一次性验收合格质量标准，我方愿意承担中标价 10%的罚款，并无条件返工，直至达合同约定的质量标准。
5. 我方同意招标方提出的中标价 5%的履约保证金的给付办法，保证在中标后五日内向招标单位递交中标价款 5%的履约保证金（可出具银行保函）。

6. 我方同意所递交的投标文件在规定的投标有效期内（60天）有效，在这期间我方的投标如能中标，我方将受此约束。

7. 除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为合同的一部分。

8. 承担本工程的项目经理为\_\_\_\_\_，在承担本工程的施工中不再兼职其它工程施工。

投标单位：（盖章）

单位地址：

法定代表人（或委托代理人）：（签字、盖章）

电话：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日