询价文件

项目编号：202012211456000476830

项目名称：彭水县人民医院室内花卉租赁服务 （第三次）

采购单位：彭水苗族土家族自治县人民医院

2021年1月11日

目 录

第一部分：询价公告

第二部分：采购内容

第三部分：供应商须知

第四部分：合同条款

第五部分；附件

**第一部分：询价采购公告**

彭水县人民医院室内花卉

租赁服务项目询价公告（第三次）

彭水苗族土家族自治县人民医院，因美丽医院建设需要，拟租赁一批花卉（盆景）摆放于院内外各公共场所，特邀请符合条件的供应商前来参与项目询价。

1、项目编号：202012211456000476830

2、项目名称：彭水县人民医院室内花卉租赁服务（第三次）。

3、采购人地址：彭水县汉葭街道文庙街50号。

4、资金来源：单位自筹。

5、采购限价：肆万捌仟捌佰叁拾叁元整（人民币小写：48，833.00元）。

1. 采购内容：租赁花卉品种数量详见询价文件第二部分。

7、租赁期限：一年。

8、租金支付方式：按季支付。

9、投标保证金：供应商报名时需缴纳投标保证金壹仟元整（小写：1，000.00元）。

10.1保证金缴纳方式：由投标人从其基本账户将投标保证金汇至以下账户：

户 名：彭水苗族土家族自治县人民医院

开户行：重庆市农村商业银行彭水支行

账 号：4401010120010008480

10.2保证金最晚到账时间为开标前30分钟，各投标人在银行转账（电汇）时，须充分考虑银行转账（电汇）的时间差风险，如同城转账、异地转账或汇款、跨行转账或电汇的时间要求。

10.3响应供应商在递交响应文件时，须同时提交银行回执单复印件并加盖供应商公章；

10.4保证金退还方式：

10.4.1未中标投标人的保证金，在中标通知书发放后，由业务科室向医院财务科出具书面退款通知；财务科在7个工作日内按来款渠道直接无息退还。

10.4.2中标人的投标保证金即转为履约保证金，在项目竣工验收后由中标人向医院业务科室申请，由业务科室向财务科出具书面退款通知；财务科在7个工作日内按资金来款渠道直接无息退还。

10.4.3保证金缴纳后放弃中标或合同签订后中止合同的保证金不予退还。

11、供应商资格条件：

11.1具有独立承担民事责任的能力；

11.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

11.3具有履行合同所必需的专业技术能力；

11.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

11.5参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；

11.6法律、行政法规规定的其他条件。

11.7特定供应商资格条件：营业执照经营范围包含本项目相关内容。

12、报名事宜

12.1报名方式：一律采用现场报名，供应商报名时需提供营业执照复印件供工作人员初审，报名后可进行现场勘查。

12.2报名时间、地点：时间2021年1月11日至 2021年1月13日（工作时间上午8:00-11:30；下午14:30-17:30），逾期恕不受理；报名地点：彭水县人民医院后勤保障科。

16、询价时间、地点： 询价时间2021年1月14日上午9点，地点：彭水县人民医院三楼小会议室（如有变更临时通知）。

17、联系方式：

17.1报名登记及获取资料：田老师 电话：15095987561

17.2现场查看及工程咨询：徐老师 电话：13452236222

 谢老师 电话：13896846387

18、本公告发布媒介：彭水县人民医院官网，网址：[www.psxyy.com,](http://www.psxyy.com,ru)

19、发布日期：2021年1月11日

**第二部分：采购内容**

1、租赁花卉品种数量清单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量（盆） | 备 注 |
|
| 1 | 泰国榕 | 2  | 按指定地点摆放（下同） |
| 绿宝 | 8  |  |
| 2 | 罗汉松 | 2  |  |
| 3 | 大绿宝 | 10  |  |
| 4 | 非洲茉莉 | 2  |  |
| 5 | 绿宝 | 8  |  |
| 6 | 也门铁 | 6  |  |
| 7 | 绿宝 | 8  |  |
| 8 | 幸福树 | 2  |  |
| 9 | 鸭脚木 | 2  |  |
| 10 | 摇钱树 | 2  |  |
| 11 | 绿宝 | 2  |  |
| 12 | 仙客来 | 18  |  |
| 13 | 鸿运当头 | 16  |  |
| 14 | 鸿运当头 | 8  |  |
| 15 | 野门铁 | 3  |  |
| 16 | 绿宝 | 15  |  |
| 17 | 橡皮树 | 12  |  |
| 18 | 吊兰 | 16  |  |
| 19 | 变叶木 | 24  |  |
| 20 | 绿宝 | 15  |  |
| 21 | 野门铁 | 16  |  |
| 22 | 吊兰 | 16  |  |
|  | 合计 | 213 |  |

2、服务要求：租赁的花卉（盆景）规格式样需由院方选择认可，服务期间由供应商负责日常维护管理，花卉需随时保持长势良好，如有枯死凋谢应及时更换。

**第三部分：供应商须知**

1、供应商询价时需提供以下资料：

1.1有效营业执照复印件盖法人鲜章（原件备查）。

1.2法定代表人身份证明书及身份证复印件盖法人鲜章（统一格式见“附件一”）。

1.3委托代理的提供法定代表人授权委托书及代理人身份证复印件（法定代表人签字盖法人鲜章，统一格式见“附件二”）。

1.4项目投标报价表（法定代表人或委托代理人签字盖法人鲜章，统一格式见“附件三”）。

1.5投标函（统一格式见附件四）。

1.6投标人基本情况表（统一格式见附件五）。

1.7诚信声明（统一格式见附件六）。

1.8其他（如有请提供）。

2、评审方式：

2.1由医院采购小组对供应商资质进行审查，在合格的供应商里以报价最低者确定为成交供应商。

2.2供应商必须按照以上要求提供资料，并对招标文件要求作出完全响应，如资料不全或不符合要求则按废标处理。

3、报价说明：

3.1报价为包干价，包含材料、运输、人工、税费及其他产生的所有费用。

3.2报价表需同时填写单价和总价，单价与总价不符的以总价为准。

3.3供应商在投标前应对本项目进行充分了解，作出准确报价，如对本项目了解不够充分，中标后所产生的不利后果由供应商自行承担。

4、响应文件装订要求：

4.1响应文件应有封面和目录，封面应标明询价项目名称、项目编号、响应询价单位及询价时间；一律采用胶粘装订成册，不能用订书钉装订。

4.2响应文件一式贰份，壹份正本壹份副本，正本每页盖鲜章和骑缝章，副本可为正本复印件。

4.3响应文件递交时采用牛皮信封封装并标明项目名称和投标单位等；开标一览表（即项目报价表）应单独封装。

**第四章 合同条款**

**室内花卉（盆景）租赁合同**

甲方(承租方):彭水苗族土家族自治县人民医院

乙方(出租方):重庆市彭水县勤顺自强园艺有限责任公司

 根据《中华人民共和国合同法》及有关法规，甲乙双方本着公正、公平、合理、互惠互利的原则，为明确甲乙双的权利和义务，经友好协商，特签定本合同。

一、合同期限：合同期限一年，即自 年 月 日起至 年 月 日止，合同期满后如甲方因招标原因未能及时产生新的供应商，本合同有效期顺延至新的供应商进场为止。

二、租赁植物数量、价格及摆放位置:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地点 | 名称 | 数量（盆） | 单价（元/年） | 金额（元/年） |
|
| 1 | 西门 | 泰国榕 | 2 |  |  |
| 绿宝 | 8 |  |  |
| 2 | 正门 | 罗汉松 | 2 |  |  |
| 3 | 两边 | 大绿宝 | 10 |  |  |
| 4 | 里面 | 非洲茉莉 | 2 |  |  |
| 5 | 两边 | 绿宝 | 8 |  |  |
| 6 | 两边 | 也门铁 | 6 |  |  |
| 7 | 进口 | 绿宝 | 8 |  |  |
| 8 | 北门 | 幸福树 | 2 |  |  |
| 9 | 北门外面 | 鸭脚木 | 2 |  |  |
| 10 | 西门外面 | 摇钱树 | 2 |  |  |
| 11 | 西门里面、两边 | 绿宝 | 2 |  |  |
| 12 | 西门中间 | 仙客来 | 18 |  |  |
| 13 | 二楼中间 | 鸿运当头 | 16 |  |  |
| 14 | 二楼两边 | 鸿运当头 | 8 |  |  |
| 15 | 二楼中间 | 野门铁 | 3 |  |  |
| 16 | 二楼正面 | 绿宝 | 15 |  |  |
| 17 | 二楼两边 | 橡皮树 | 12 |  |  |
| 18 | 二楼右边 | 吊兰 | 16 |  |  |
| 19 | 三楼 | 变叶木 | 24 |  |  |
| 20 | 三楼正面 | 绿宝 | 15 |  |  |
| 21 | 三楼两边 | 野门铁 | 16 |  |  |
| 22 | 卫生间 | 吊兰 | 16 |  |  |
|  | 合 计 | 213 |  |  |

三、合同金额及支付方式：本合同总价款 元（人民币小写： 元），按季度支付租金，每季度支付合同总额的25%。乙方需向甲方提供正式发票。

四、甲方责任：

1、甲方负责看管从乙方租用的全部盆栽植物，承担因丢失和人为损坏的经济损失。保持盆栽摆放位置相对不变，不向花盆中倾倒废水、废弃物，不损伤花卉、植物。

2、按本合同规定的结算方式及时、足额向乙方支付租金。

3、协助乙方人员搞好盆栽植物护理工作，提供盆栽护理所必须的水源、光源等所需条件。

4、需要乙方提供本合同规定以外的其他盆栽植物或服务时需另行付费。

5、本合同终止后双方不再合作时，协助乙方完整、及时、安全地将承租乙方的盆栽植物全部撤回。

五、乙方责任：

1、按本合同规定规范摆放盆栽，使其美观大方，起到美化环境的作用。

2、认真负责的养护好盆栽，包括及时浇水、除草、施肥、去黄叶、修剪等。

3、花卉需随时保持长势良好，如有枯死、凋谢或失去观赏价值的盆栽应及时进行更换。

4、为甲方摆放和养护盆栽时要注意文明礼貌，遵守甲方的规章制度，保持甲方摆放盆栽场所的环境卫生。

六、违约责任：

1、在本合同期限内，单方面终止合同（违约）的一方必须赔偿对方剩余合同期限租金总额的30%。

2、如甲方未能按本合同规定及时足额支付乙方租金，按拖延的天数，每拖延一天，乙方有权追加甲方1%的月租金。

七、合同争议解决方式：合同履行期间如发生争议双方友好协商解决，协商不成的向甲方所在地人民法院提起诉讼。

八、其他

1、未尽事宜由双方在合同执行过程中协商，并签署补充协议，补充协议与该合同具有同等效力。

二、本合同一式肆份，甲方叁份，乙方壹份。合同签字盖章后具有同等效力。

承租方：（公章） 出租方：（公章）

法定代表人： 法定代表人：

委托代表人： 委托代表人：

签订日期： 年 月 日 签订日期： 年 月 日

**第五部分 附件**

**附件一**

法定代表人资格证明书

致：彭水苗族土家族自治县人民医院：

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期：

单位名称： （盖章）

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

 (为避免废标，请供应商务必提供本附件)

法定代表人身份证复印件反面

法定代表人身份证复印件正面

**附件二**

**法定代表人授权委托书**

致：彭水苗族土家族自治县人民医院：

兹授权 同志，为我方办理 项目相关事宜，其权限是：

 。

授权单位： （盖章）

法定代表人 （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述项目投标响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：自本单位盖公章之日起生效。

6.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件正面

代理人身份证复印件反面

附件三

**附件三**

项目投标报价表

1、项目编号：202012211456000476830

2、项目名称：彭水县人民医院室内花卉租赁服务（第三次）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量（盆）** | **单价（元/年）** | **合价（元/年）** | **备 注** |
| 1 | 泰国榕 | 2  |  |  |  |
| 绿宝 | 8  |  |  |  |
| 2 | 罗汉松 | 2  |  |  |  |
| 3 | 大绿宝 | 10  |  |  |  |
| 4 | 非洲茉莉 | 2  |  |  |  |
| 5 | 绿宝 | 8  |  |  |  |
| 6 | 也门铁 | 6  |  |  |  |
| 7 | 绿宝 | 8  |  |  |  |
| 8 | 幸福树 | 2  |  |  |  |
| 9 | 鸭脚木 | 2  |  |  |  |
| 10 | 摇钱树 | 2  |  |  |  |
| 11 | 绿宝 | 2  |  |  |  |
| 12 | 仙客来 | 18  |  |  |  |
| 13 | 鸿运当头 | 16  |  |  |  |
| 14 | 鸿运当头 | 8  |  |  |  |
| 15 | 野门铁 | 3  |  |  |  |
| 16 | 绿宝 | 15  |  |  |  |
| 17 | 橡皮树 | 12  |  |  |  |
| 18 | 吊兰 | 16  |  |  |  |
| 19 | 变叶木 | 24  |  |  |  |
| 20 | 绿宝 | 15  |  |  |  |
| 21 | 野门铁 | 16  |  |  |  |
| 22 | 吊兰 | 16  |  |  |  |
|  | 合计 | 213 |  |  |  |

（报价说明 ：以上报价为包干价，含货物、设备、运输、摆放、税费等一切费用）

报价单位名称（盖章）：

法定代表人或授权代理人签字：

报价日期： 2021 年 月 日

**附件四**

投标函

致：彭水苗族土家族自治县人民医院

我方根据已收到 （项目名称） 的招标文件及有关资料，并已充分理解了该招标文件的全部内容，决定参加投标，我方就以下内容分别做出承诺：

1、按招标文件的要求，提供的全部投标文件（包括正本 1 份，副本 1 份）；

2、我方已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，我们完全理解上述文件的内容并同意放弃对上述文件的内容有不明及误解的追究权利；

3、我方承诺我们的投标文件中有关资格的证明文件及相关陈述全部是真实的准确的，若有违背，我方将承担由此造成的一切后果；

4、如果我方中标，我方保证在招标人规定时间内相关服务满足招标文件要求；

5、如果我们中标，我们将保证忠实地执行双方所签的合同，承担合同规定的责任和义务；

6、我方的投标有效期为：自开标之日起90个日历日；

7、若我方中标，我方将按招标文件的规定履行合同责任和义务；

8、若我方中标，我方将接受招标人的相关管理要求；

9、如果在投标截止后，我方在投标有效期内撤回投标，同意贵方不退还我方的投标保证金。

投标人： （盖章）

法定代表人或其授权委托人（签字）： （签字或盖章）

日 期：

地址：

邮编： 电话： 传真：

**附件五**

投标人基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 网 址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 营业执照号 |  |
| 注册资金 |  |
| 开户银行 |  |
| 账号 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

**附件六**

**诚信声明**

项目名称：

致：

 （投标人）郑重声明，我公司符合<中华人民共和国政府采购法第二十二条》及本项目招标文件第一部分第十一条规定：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；➂具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；➃有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；⑤参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明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，并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，符合《政府采购法》规定的投标人资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

 特此声明。

投标人公章

日期: 年 月 日