**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：绿植租赁、养护、购买、修剪采购项目（第二次）**

**编制日期：2024年9月12日**

三台县人民医院关于绿植租赁、养护、购买、修剪采购的公告（第二次）

根据医院工作需要，拟对绿植租赁、养护、购买、修剪采购项目进行院内议价采购，请符合相应要求的潜在供应商参加，具体事项如下：

**一、项目名称：**绿植租赁、养护、购买、修剪采购项目（第二次）

**二、项目需求**

**（ 一）绿植租赁服务**

1.绿植租赁服务区域：三台县人民医院院区，包括行政楼、医疗1-4号楼、康复院区等按照医院要求摆放到指定区域。

2.绿植基本品种：幸福树、绿萝、也铁门、鸭脚木、香龙血树、螺纹铁、非洲茉莉等。  
 3.植物规格要求：  
 ① 特大型植物：高度约1.8-3米

② 大型植物：高度约1.5-1.8米

③ 中型植物：高度约1-1.6米

供应商提供的植物株型应当美观、色泽好、无病虫害、无坏叶，植物摆放布局合理。

4.绿植租赁维护要求：

供应商需定期对所提供的植物进行清洁、日常浇水及施肥，确保植物长势健康。对长势不好或医院提出按需更换的植物，服务方应及时按要求进行更换。租用期间，绿植自然死亡的由租赁服务方负责更换。

5.报价及结算方式：详见附件1，每季度结算1次。

**（二）绿植养护**

1.养护地点及植物数量：行政楼4楼，19盆植物进行专业养护。

2.养护要求：负责一周养护一次（包括浇水、修剪、清洁等），保障植物生长良好，如缺少观赏价值对植物进行适时更换，保证调换后植物的位置、规格、数量不变和既定的绿化效果，植物因养护不当造成枯死和自然损耗由供应商负责。

3.报价及结算方式：详见附件2，费用按每半年结算1次。

**（三）绿植购买及结算**

供应商对附件3需购植物进行报价。按照医院要求栽种、配送到指定位置后15个工作日内结算。

**（四）绿植修剪**

1.修剪要求：绿化林木，通过艺术设计进行计划修剪，使之有稀有密、有型有款、整齐美观。

树木修剪维护达到：生长势好，无病虫害，枝干健壮，树冠完整美观，分枝点、主、侧枝分布均匀适宜。绿篱、栀子修剪整齐一致，篱面及四壁平整，棱角分明。无枯死枝、病虫枝、萌蘖枝、重叠枝、徒长枝、交叉枝、骈生枝等。

完成修剪后，清除残花落叶及绿化垃圾。

2.结算方式：修剪后15个工作日内结算。

3.修剪区域及报价：附件4。

**三、项目情况**

1.采购方式：院内议价（注：所有参数要求、商务要求均为实质性要求，负偏离则响应文件无效。）

2.项目限价：本项目不得转包、分包，最高限价：3年合计15万元。

**四、供应商资格要求**

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.具有履行合同所必须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；

5.参加本次采购活动前三年内，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.供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录。

**五、议价须知**

1.议价：由采购办组织并抽取3名评审人员在审计科监督下议价，实行一轮或多轮报价，按照质量、价格、服务等综合性价比进行评审，根据符合采购需求、质量和服务等要求且综合性价比高的原则确定成交供应商。

2.报名时间：2024年9月13日至9月18日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。报名电话：0816-5222252。

3.递交方式：必须保证在响应文件递交截止时间前顺丰快递邮寄至三台县人民医院采购办，邹老师收，收件电话：0816-5222252，**供应商不到现场**。

4.内容要求：议价响应文件一式两份（一正一副，胶装成册，编排目录，密封），包括:报价单、资质、业绩、服务方案等；议价文件封面注明项目名称、公司名称、联系人、联系电话。

5.递交截止时间：2024年9月23日12：00。

6.议价时间：2024年9月23日15:00。

7.议价地点：行政楼二楼会议室（一）

**六、项目公示：**三台县人民医院官网。

**七、咨询人及联系电话：骆**老师 15196222177（咨询时间：法定工作日8:00-12：00，14:30-18:00）。

三台县人民医院

2024年9月12日

**议价文件**

**项目名称：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**供应商全称： （盖章）**

**年 月 日**

附件1

**院内绿植租赁报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报价公司（盖章）** | |  | |
| 绿植租赁 | **植物规格** | **植物品种**  **（能提供租赁的名称）** | **报价**  **（元/每月）** |
| 特大型植物  （高度约1.6-1.8米） |  |  |
| 大型植物  （高度约1.2-1.6米） |  |  |
| 中型植物  （高度约0.6-1.2米） |  |  |

附件2

**院内绿植养护报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **报价公司（盖章）** |  |
| 医院行政楼4楼绿植养护服务费 | 报 价： （元/月）  （备注：对行政楼4楼现有19盆植物进行专业养护，维护期间植物枯萎或整体形象不佳的，按照医院需求及时免费换新） |

附件3

**绿植购买报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报价公司（盖章）** |  | | |
| **品类** | **植物高度** | **报价/元** | **供货季节** |
| 鸭脚木 | 40-35cm |  | 全年□ 季 |
| 虎皮兰 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 君子兰 | 40-35cm |  | 全年□ 季 |
| 红掌/粉掌 | 40-35cm |  | 全年□ 季 |
| 绿萝 | 30-40cm |  | 全年□ 季 |
| 肾蕨 | 35-40cm |  | 全年□ 季 |
| 天竺葵 | 25-30cm |  | 全年□ 季 |
| 满天星 | 25-30cm |  | 全年□ 季 |
| 杜鹃（5-6杆） | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 玫瑰 | 25-30cm |  | 全年□ 季 |
| 三角梅 | 30-45cm |  | 全年□ 季 |
| 三角梅 | 50-70cm |  | 全年□ 季 |
| 玛格丽特(大) | 30-35cm |  | 全年□ 季 |
| 玛格丽特(小) | 25-30cm |  | 全年□ 季 |
| 仙客来 | 25-30cm |  | 全年□ 季 |
| 大花樱草 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 石仃 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 海棠 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 牵牛 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 火炬 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 红雏菊 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 黄金菊 | 20-30cm |  | 全年□ 季 |
| 备注：报价为包干费用，包含花材、盆栽、栽种、配送、摆放人工及税收等全部费用。 | | | |

附件4

**院内绿植修剪报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **报价公司（盖章）** |  |
| 修剪区域 | 报价/元/次 |
| 行政楼 |  |
| 中医/康复医学科 |  |
| 感染科外花箱内植物 |  |
| 放疗中心、急诊科 |  |
| 备注：1.具体位置区域以实际查看为准。  2.施工方组织工人、租用机械、操作工具等由施工方自行负责，并负责将清除的枯枝杂草等运送至环保部门规定的地方,施工方做好相关安全防护措施，自行负责工人施工及车辆运输等安全。（以上报价均含人工、车辆及技术劳务费等包干费用）。 | |

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次议价项目的议价申请人，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

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；

5.参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.本项目参加采购活动的投标人、法定代表人(非法人负责人、自然人本人)在前三年内不得具有行贿犯罪记录；

7.完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加议价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

8.在参加本次议价采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他议价申请人参与同一合同项下的议价采购活动的行为。

9.议价申请人未对本次议价项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

10.在参加本次议价采购活动中，不存在和其他议价申请人在同一合同项下的议价项目中，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。

11.响应文件中提供的任何资料和技术、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的法律责任。

议价申请人名称（加盖公章）：

法定代表人/单位负责人（签字或加盖个人名章）：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**商业信誉承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有健全的财务会计制度承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必须的设备和专业技术**

**能力的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有依法缴纳税收和社会保障资金良好**

**记录的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无重大违法记录的书面声明**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重声明：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无行贿犯罪记录的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：1.法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

2.授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**资质证明文件（复印件加盖鲜章）**

**彩页资料、公司业绩、服务方案等(加盖鲜章)**