**竞争性谈判文件**

**项目编号：ZX005-20240709**

**项目名称：2024年惠州新诊所装修工程造价项目**

**采购人： 广州创视能医疗投资有限公司**

**2024年7月**

**项目概况和要求**

1. **项目名称及概况：**

1．项目编号：ZX005-20240709

2．项目名称：2024年惠州新诊所装修工程造价项目

3．项目概况：项目地址及建筑面积：惠州市惠城区圆通桥大厦2楼，约600平方米

4．预算金额：人民币30000.00元

5．采购内容：2024年惠州新诊所装修工程造价服务

**二、参加谈判单位资格：**

资质要求：供应商必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的企业【提供营业执照、税务登记证（国税与地税）和组织机构代码证复印件（或三证合一证明）】；具有工程造价相关资质。

1. **采购内容技术要求及商务条款（标“★”的指标为必须满足条款）：**

**★**1.工程造价项目包括：

提供装修工程管理及造价咨询业务：预算编制、结算审核。

2.本项目不设预付款，预算编制和工程结算审核完毕后分别支付相应款项，采购方审核增值税发票等资料合格后30个自然日内支付。

**“★”号商务条款需在报价表上注明并加盖报价单位公章，否则为无效报价。**

**四、投标保证金的缴纳：**

本项目不缴纳保证金。

**五、报价要求：**

1.报价已包括2024年惠州新诊所装修工程造价服务所有费用，包括但不限于含增值税发票、雇员费用、咨询服务等合同实施过程中的应预见和不可预见的费用，如发生缺漏项视同已包含在报价之中，采购方不再另行支付其他任何费用。

2.供应商需按《广东省物价局粤价函【2011】742号》文的相关规定定价报下浮率，下浮率不低于4.45%。

**六、报价文件的提交：**

1．报价文件提交截止时间： 2024年7月17日上午9:30 ，逾期提交的报价文件不予接受；

2．报名参与竞争性谈判的公司需提交报价资料包括：报价书、最新《营业执照》副本及资质证书扫描件、法人代表身份证复印件、法定代表人授权书、被授权人身份证复印件、供应商资格声明函和廉洁合作承诺函（即报价文件格式一至七），以上文件均须加盖公章。

3．提交方式：密封方式。一式一份，信封上注明项目名称及谈判单位全称，信封封口处应当加盖单位公章。

**七、其他补充说明：**

1.本谈判文件中，凡标有“★”的地方，谈判单位要特别加以注意，必须完全满足。若有一项带“★”的指标未响应或不满足，其报价文件作无效处理。

2.如采购方在项目谈判过程中发现参与谈判单位存在围标或串标的情形，其报价文件作无效处理。

3.报价文件差异修正准则：大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。按上述修正错误的方法调整后的投标报价，对投标人具有约束力。如果投标人不接受修正后的价格，则其投标将被视为无效投标。

4.谈判过程中符合要求的单位少于3家的，采购方有权终止谈判活动，重新开展采购活动。

**八、确认成交单位的方法：**

原则上以有效的二次报价最低（即下浮率最高）的谈判单位中标，但同时采购方需综合评估该单位的信誉度、资质、实力等情况。当第一成交候选人在收到确认候选通知后放弃本次中标资格的或因其他原因无法承包该项目时，第二成交候选人作为本次的候选单位，以此类推。

**九、谈判结果公布：**

本次谈判的结果将以电子邮件发送的方式告知各参加谈判的单位。合同格式以成交候选人确定后采购方发出为准。

报价文件格式

**报价文件**

**（正本）**

**项目名称：**2024年惠州新诊所装修工程造价项目

**报价人名称（并加盖公章）：**

**日期： 年 月 日**

**( 年 月 日 时 分)之前不得启封**

### 格式一：报价书

**报 价 书**

**广州创视能医疗投资有限公司**：

我司成立于 年 月 日，注册资本 万元，注册地为 ，具有 资质（附后）。针对贵司提出的拟采购事项，我司报价如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价内容 | 下浮率限价（%） | 报价（下浮率%） |
| 1 | 2024年惠州新诊所装修工程造价服务（提供装修工程管理及造价咨询业务：预算编制、结算审核） | 不低于4.45% |  |

1.报价已包括2024年惠州新诊所装修工程造价服务所有费用，包括但不限于含增值税发票、雇员费用、咨询服务等合同实施过程中的应预见和不可预见的费用，如发生缺漏项视同已包含在报价之中，采购方不再另行支付其他任何费用。

2.供应商需按《广东省物价局粤价函【2011】742号》文的相关规定定价报下浮率，下浮率不低于4.45%。

3.本项目不设预付款，预算编制和工程结算审核完毕后分别支付相应款项，采购方审核增值税发票等资料合格后30个自然日内支付。

附：（以下文件均加盖公章）

联系人： 电话：

公司（盖章）：

年 月 日

### 格式二：法定代表人证明书

**法定代表人证明书**

      ，现任我单位职务      ，为法定代表人，特此证明。

本证明书自签发之日起生效，有效期与本公司报价文件中标注的响应有效期相同。

附：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

公司名称（公章）：

日期：

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面）粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面）粘贴处

### 格式三：法定代表人授权书（法定代表人报价无需提交）

**法定代表人授权书**

注册于  （地址）  的  （名称）  在下面签名的（法定代表人姓名、职务）在此授权（被授权人姓名、职务）作为我方的合法代理人，就采购活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为我方代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

公司名称（公章）：

法定代表人（签名）：

被授权人（签名）：

日期：

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面）粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面）粘贴处

### 格式四：公司资质证书（最新营业执照、工程造价资质证书等）

**格式五**：**供应商资格声明函**

**供应商资格声明函**

**广州创视能医疗投资有限公司**：

我方在此声明，我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件。本声明如有虚假或不实之处，我方将失去合格供应商资格并愿意接受相应处理。

（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）近三年内，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。

供应商（全称并加盖公章）：

法定代表人签字：

授权代表签字：

日期：

**格式六：投标人廉洁合作承诺函**

廉洁合作承诺函

为了反对不正当竞争，维护和净化采购项目服务环境，本单位对在广州中山眼科验光配镜有限责任公司的投标项目、产品或服务提供过程中，做出如下承诺：

1．如发现贵公司人员有索贿现象，及时向贵公司进行举报和投诉；

2．不向贵公司任何人员送礼、请客，或提供其他有个人收益的服务；

3．不向贵公司任何人员行贿，或以其他方式提供金钱利益；

4．保证本单位人员不接受任何与该项目有利害关系的人或单位的请客、送礼、行贿或索贿；

5．如我单位违反以上承诺，造成贵公司经济上的损失，除自愿承担贵司经济上的损失补偿外，还自愿承担相应的法律责任，同时立即放弃投标和中标项目的权利以及产品和服务提供的权利。

特此承诺！

承诺单位：（盖章）

法人代表或授权委托人：(签字)

年 月 日

**格式七：同类业绩（提供两份或以上合同复印件）**