

金平区政府投资项目代建中心

招标代理服务需求书



	类别	内容
1	服务名称	汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目--金平区人民医院修缮改造及配套项目监理招标代理服务
2	项目介绍	1.项目概况：<u>对 A 栋楼、B 栋楼、发热门诊楼、附属楼 1、附属楼 2、附属楼 3 以及生活垃圾间、室外污水处理池设施、室外围墙等进行修缮改造，并对其中的部分科室进行重新规划，购置有关医疗设备，相关建设内容包括 1、对 A 楼中的急诊、骨伤科、内科、放射科、儿科、妇科等临床诊室进行修缮改造，并新修辅助检查、药房等科室，并对 A 楼中的原有老旧电梯进行更新改造，同时新设另外一条电梯。2、对 B 楼的药房、中心供应室、检验科、骨科、内科、ICU、手术室等科室以及首层污水处理间进行修缮改造，并对 B 楼中的原有老旧电梯进行更新改造，同时新设另外一条电梯。3、对发热门诊楼内进行修缮改造，涉及面积 317 平方米。4、对附属楼 1 按检验科标准进行修缮改造，新修抽血窗口、实验室、值班室等。5、将附属楼 2 内的原有用房进行修缮，改造为办公室及储物间，并对附属楼 2 首层的食堂、餐厅进行翻新与漏水处理。6、在附属楼 3 内增设喷淋及火灾自动报警系统。7、对生活垃圾间、室外污水处理池设施、室外围墙等进行翻新处理。</u> 2.项目总投资：<u>概算总投资 6232.93 万元。</u> 3.服务项目金额：<u>0.30 万元。</u>
3	服务机构资格要求	1.报名的中介机构资质需具备<u>招标代理</u>业务能力并已入驻中介超市“<u>工程咨询</u>”服务类型。 2.具备本地化服务能力，须及时响应。 3.可在全国建筑市场监管公共服务平台查询到机构登记信息。
4	服务要求	1.中介服务机构在中选公示期满后，需安排项目负责人在 1 个工作日内联系我中心洽谈本次服务细节以便开展相关工作。 2.服务内容：<u>中介服务机构在服务期间，包括但不限于负责编制招标文件、公告、公示、备案；协助处理质疑、异议、投诉等事</u>

		项；组织开标评标定标等工作；协助签订、上传合同等事项；对我中心提出的工作要求需及时响应并接受我中心履约评价。 3.工作要求：①中介服务机构要根据项目需求投入专业的招标人员，熟悉国家省市相关招标法律法规政策文件，确保工作按时按质完成。②招标过程需符合国家相关法律法规及行业现行规范、标准等；同时需及时对接项目监管部门，满足监管部门对项目审批的要求。
5	公开选取方式和计价标准	1.公开选取方式：方案择优选取。 2.报价方式：报总价(在方案中体现总价及下浮率)。 3.服务项目金额最高金额：<u>3000 元</u>，最低金额：<u>2700 元</u>。 (最高金额为<u>详见概算审核报告书</u>，最低金额为最高金额下浮<u>10%</u>。)
6	资料提供	报名单位需提供以下资料： 1. 报价函（报总价）； 2. 响应方案（需提供联系人及联系方式）：根据项目的服务需求进行深入分析，形成方案（包括但不限于服务流程，投入人员配置，对处理质疑、异议、投诉等应急情况的处理方案）； 3. 一年内（截止至发布需求书之日）同类型业绩材料； 4. 服务承诺书； 5. 营业执照； 6. 提供办公场所的证明资料（应包括场所租赁合同或产权证明，以及办公场所照片等）； 7. 中介超市网上备案资料； 8. 全国建筑市场监管公共服务平台登记信息。 备注:上述资料必须每页加盖单位公章，并在骑缝处加盖骑缝章；业绩材料须提供合同关键页或中选通知书复印件。
7	合同履行地点和方式	1. 提供服务的时间：按双方合同约定。 2. 提供服务的地点：汕头市金平区。

服务承诺书

金平区政府投资项目代建中心:

本公司就参加报名汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及
配套项目--金平区人民医院修缮改造及配套项目招标代理服务

工作，作出如下承诺:

一、本公司保证投标报名材料及其后提供的一切材料都是真实的。

二、本公司保证不与其他单位围标、串标，不出让报名资格，不向招标人行贿。

三、本公司没有处于被责令停业的状态；没有处于被建设行政主管部门取消投标资格的处罚期内；没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；本公司没有在投标报名截止时间前一年内被人民法院判决犯有行贿罪的记录；没有在信用中国、信用广东网站被列入失信主体名单。

四、本公司已充分阅读了公告并充分了解本项目情况。如若中选，本公司承诺将无条件配合贵中心的工作安排，严格按照政府采购相关法律、法规，制作完成本项目招标文件，并提供相应的服务、建议与处理措施。若本公司未按要求及时提供服务、建议与处理措施，我司承诺将无条件承担合同中的赔偿责任。

五、在服务结束后，本公司将按市、区财政部门规定的
结算原则、程序和时限办理结算手续，并积极配合结算。

本公司违反上述保证，或本声明陈述与事实不符，经查
实，本公司愿意接受公开通报，承担由此带来的法律后果，
并自愿在 6 个月内停止参加贵中心的招标（采购）代理业务
活动。

特此承诺。

法定代表人(签名或盖章):_____

承诺服务机构:_____ (服务机构公章)

日期： 年 月 日

本项目联系人及其电话：