

广东健乐医院项目可行性研究与投资决策咨询服务 需求书

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：广东健乐医院项目可行性研究与投资决策咨询服务

预算金额：387730.00 元

2.项目内容及需求情况（采购项目技术规格、参数及要求）

采购包预算金额：387730.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量（单位）	技术规格、参数及要求	品目预算（元）	是否允许进口产品
1	工程政策咨询服务	广东健乐医院项目社会稳定风险评估报告	1(项)	详见第二章	60760.00	否
2	工程政策咨询服务	广东健乐医院项目可行性研究报告	1(项)	详见第二章	236530.00	否
3	工程政策咨询服务	广东健乐医院项目节能评估	1(项)	详见第二章	90440.00	否

本采购包不接受联合体投标

合同分包：不允许合同分包

合同履行期限：自合同生效之日起至合同义务履行完成止。

二.投标人的资格要求

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

- 1) 具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。
- 2) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：按要求提供《政府采购供应商资格信用承诺函》。（格式见公告附件）。
- 3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：按要求提供《政府采购供应商资格信用承诺函》。（格式见公告附件）。
- 4) 履行合同所必需的设备和专业技术能力：按要求提供《政府采购供应商资格信用承诺函》。（格式见公告附件）。
- 5) 具备工程咨询甲级资质（含医疗卫生行业），且拥有同类规模医院建设项目可行性研究成功经验，并提供不少于三个案例。
- 6) 参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录：按要求提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（格式见公告附件）。重大违法记录，是指供应商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。（根据财库〔2022〕3 号文，

“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定。）

2.本项目特定的资格要求:

- 1) 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
- 2) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（响应）。投标函相关承诺要求内容。
- 3) 已通过“全国投资项目在线审批监管平台”进行了备案，且专业和服务范围中，相应的“项目咨询”须包括建筑专业；（提供平台备案截图）

以上资格要求文件，如在系统平台无法上传，中选人须在合同签订前向采购人提供。

第二章 采购需求

一、项目概况:

1.项目名称：广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目可行性研究与投资决策咨询服务

2.项目说明：

拟按照规划方案在监狱中心医院已确权地块上开展建设，项目选址位于广州市白云区石潭西路 88 号。毗邻未成年犯管教所（白云监狱）、服装批发市场，周边有民宅。

监狱中心医院是行政单位性质的医院，具有独立分隔的监管病区，但监管病区以外存在医疗业务保障及综合保障功能用房不足，道路、供水、供电等配套设施匮乏，截污流线、医患流线不科学，功能布局混乱等制约医疗业务高质量发展的硬件问题，有必要重新进行规划论证。监狱中心医院拟按照设定的发展目标——满足系统医疗保障需求、切实提升区域医疗服务能力、更好回应人民群众日益增长的健康需求，制定科学系统的发展路线，围绕学科建设分步骤实施新、改、扩建工程，不断优化医疗场所的功能布局。前期，医院已完成总体规划建设概念设计方案，规划设想的建设内容包括：一是在场地西侧靠近市政道路位置新建主入口大门，并对现有出入口进行优化。二是在靠近新建主入口大门靠内位置新建门急诊楼和医技住院综合楼，建连廊联接各医疗用房；医技住院综合楼设 2 层地下室，用于停车场、设备间等功能。三是对现有医疗功能用房进行修缮改造。四是配套规划供水、供电、供气、消防及污物污水处理等设施。该规划方案总建筑面积约 7.9 万平方米。其中：新建建筑面积 5.3 万平方米，修缮改造建筑面积 2.6 万平方米。项目总投资约 7.8 亿元。

广东省广裕集团广州健乐医院管理有限公司是国有企业，拟通过全额投资的形式与监狱中心医院合作开展项目建设。健乐公司不参与医疗经营具体管理业务，但关注投入产出，需要市场调研、方案对比、投资方案的敏感性与风险分析等用于内部决策及主管部门审批。

为推进项目立项工作，拟采购广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目可行性研究报告与投资决策咨询服务。

项目目标：本项目旨在通过专业的咨询服务、调查研究与分析评估，形成具有前瞻性、科学性、实用性的省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）规划方案和可行性研究报告。具体目标包括：

（1）明确发展定位：确定医院在未来 5 至 20 年的发展目标、路径、规模与特色。

（2）科学客观评估可行性：全面深入开展社会稳定风险评估，结合医院已完成的总体规划概念设计方案，从政策、市场、技术、经济、环境、社会、投资等方面进行全面论证，评估项目实施的可行性。

（3）指导后续建设：为医院下一阶段的学科建设、深化设计、工程建设、设备配置、资金筹措及运营管理提供核心依据和行动纲领。

3.项目要求：以客观、公正、科学的态度对项目开展前期研究，按照“先构思后分析”的原则，分别形成成果文件；成果文件达到内部决策及主管部门审批要求。

4.投标报价说明：

投标报价为完成本项目所收取的全部费用，包括但不限于以下费用：调研费、成果制作、项目期间全部的文档和图档的打印、装订及寄送费用（含成果评审及验收）、会议组织费用、专家评审费用、后续技术服务费等所产生的费用、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见和不可预见费用等完成合同规定责任和义务、达到合同目的的一切费用等，采购人不再另付任何其他费用。

5.需执行国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。

二、采购项目要求：

（一）总则

1 项目成果版权归（采购人）所有。

2.项目研究范围：健乐医院项目可行性研究报告、节能评估报告、社会稳定风险评估报告。

3.项目研究内容及研究深度要求：

3.1 医院发展定位咨询：根据国家及地方医疗卫生法规和建设标准，以及国家“十四五”、“十五五”医疗发展规划，结合中心医院特点、资源，通过现状调研诊断，确定医院重点学科，分析预测健乐医院项目门急诊量、住院床日、手术量等核心医疗业务量，明确医院未来 5 至 20 年的发展目标、规模与特色，明确人员配备、大型医疗设备配置预测。

3.2 目标人群及专业发展战略规划研究分析：按照设定的发展目标——满足系统医疗保障需求、切实提升区域医疗服务能力、更好回应人民群众日益增长的健康需求，从人口统计学特征、流行病学与健康需求、就医行为与偏好、竞争环境分析、支付能力与医院等维度进行分析，明确市场定位，制定学科建设规划，形成战略规划，指导建设设计、学科设置、设备采购、人才梯队等专业设计。

3.3 投资模式和运营模式可行性分析：根据项目实际情况，结合相关法规政策，从法律架构、商业、财务等方面进行系统性剖析，评估广东省广裕集团广州健乐医院管理有限公司拟通过全额投资的形式与监狱中心医院合作开展项目建设的投资模式，及健乐医院的运营模式的可行性、风险和回报。分别测算满足基本发展规划、完全满足发展规划、前瞻性规划所需的投资额，形成可落地的投资方案。

3.4 社会稳定风险评估报告咨询：开展社会稳定风险分析论证，根据项目实际情况按规范采取公示、问卷调查、实地走访和召开座谈会、听证会等多种方式听取各方面意见，分析判断并确定风险等级，提出社会稳定风险分析报告。问卷调查、实地走访、座谈会等公众参与形式，须在项目直接影响区域范围内实现全覆盖。分析报告的主要内容为项目建设实施的合法性、合理性、可行性、可控性，包括：识别可能引发的社会稳定风险因素，拟定风险防范和化解措施以及应急处置预案，得出风险等级结论和建议。协助建设单位进行项目评审及报批工作，配合向相关审批

部门做汇报和解决问题，根据采购人、各级政府主管部门、审批部门审查组的评审意见修改、补充和完善社会稳定风险评估报告，确保社会稳定风险评估报告获得同意。

3.5 可行性研究报告咨询：按照国家发改委有关可行性研究报告的编制内容和深度等要求，编制符合各级政府主管部门和审批部门要求的可行性研究报告，并包括为编制上述文件所进行的所有调查、踏勘、资料收集、现场勘查等工作，以及协助建设单位进行项目评审及报批工作，配合向相关审批部门做汇报和解决问题，根据采购人、各级政府主管部门、审批部门审查组的评审意见修改、补充和完善可行性研究报告，确保工程可行性研究报告通过专家评审组的审查，并最终取得政府主管部门相关批文

3.6 节能评估报告咨询：包括但不限于按照国家发改委有关节能法规、标准对节能评估的要求，编制符合各级政府主管部门和审批部门要求的节能评估文件，并包括为编制上述文件所进行的所有调查、踏勘、资料收集、现场勘查等工作，以及协助建设单位进行项目评审及报批工作，配合向相关审批部门做汇报和解决问题，根据采购人、各级政府主管部门、审批部门审查组的评审意见修改、补充和完善节能评估报告，确保节能评估报告通过政府主管部门相关批文。

4.成果要求

4.1 成果内容须符合制定的编制原则、编制范围等要点的规定。

4.2 文本必须做到清晰、完整、表达准确，同类图纸规格应尽量统一。

4.3 成果包括文本文件及相应的计算机文件。

(1) 文本文件要求：文本文件包括报告文本、附表和附图，提供各阶段成果文件 8 套。

(2) 电子文件要求：全部成果均制作电子文件，文本文件采用 Microsoft Word 的 DOC 格式文件，图形文件采用 AutoCAD 的 DWG 格式文件，调查数据及处理结果采用 Microsoft Excel 的格式文件，提供以上电子文件光盘 1 套。

4.4 研究成果必须符合任务书中的研究目的、主要内容等规定。

4.5 中标人在合同签订后 30 个日历天内根据相关规定分别依次完成**目标人群及专业发展战略规划研究分析，投资模式和运营模式可行性分析，社会稳定风险评估，并提交初稿。**中标人在**完成报告初稿编制后，采购人**向上级部门请示，再深入开展可行性研究、节能评估等工作内容。

4.6 中标人在完成报告初稿编制后，如采购人在向上级主管部门报审后，需要对各报告进行的所有修改，中标人应当积极响应并予以修改，且不得增加任何费用。

4.7 中标人在编制可行性研究报告时，应至少包括基于采购人初步形成的基准方案可行性研究报告，以及不少于两种基于不同投资规模、不同业务组合或不同运营模式的对比方案分析。各方案均需独立完成市场分析、运营分析、财务测算（含详细收支平衡分析及敏感性分析）、风险评估、投资估算等内容，并阐述其优缺点，最终为采购人提供决策建议。

4.8 中标人在合同签订后 90 个日历天内根据相关规定分别完成《可行性研究报告》、《社会稳定风险评估报告》和《节能评估报告》初稿编制。

5. 成果报送、审查与审定

5.1 成果文件必须在指定的阶段成果文件提交时间之前送达采购人指定地点，采购人清点成果文件后签发登记。成果文件通过采购人审查后，才能进入下一阶段的工作。最终成果完成后，根据各相关单位反馈意见及采购人审查结果对研究报告进行最终的修改完善，形成报批报告。

5.2 中标人按本招标文件的约定向采购人递交的工作成果及建议，采购人有权进行审核并决定是否采纳，中标人对此不得提出任何异议。

5.3 在中标人提供服务的过程中，如果因中标人责任造成采购人经济损失的，采购人有权要求中标人赔偿相应的经济损失，甚至单方面解除合同。

5.4 采购人在认为有必要时，有权将中标人递交的工作成果及建议递交给第三方评审，中标人不得干预。

6.工作组织安排：根据研究的内容和要求，要求投标人提供详细的日程计划安排和项目组织结构，且计划要有一定的操作弹性。

7.本编制服务按照《目标人群及专业发展战略规划研究分析》、《投资模式和运营模式可行性分析》、《社会稳定风险评估报告》、《可行性研究报告》、《节能评估报告》依次实施。如《投资模式和运营模式可行性分析》、《社会稳定风险评估报告》未获得通过，则终止实施《可行性研究报告》、《节能评估报告》编制服务，合同自行终止。在初稿提交后，因上级主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，合同自行终止。

8.附则：成果文件有下列情况之一者无效：提交的成果文件不符合本任务书规定的成果内容和格式；未经组织单位同意而逾期送达；有关经济技术指标严重不实；图纸和文字辨认不清、内容不全、粗制滥造；未盖有承接单位公章。

9.项目可行性研究报告编制技术要点详见附件 1。

（二）人员要求：

1.投标人必须保持服务队伍的相对稳定，必须按投标文件承诺投入相应资历和数量的服务人员，否则，投标人需承担相应的法律责任，并且采购人有权单方面终止服务合同。项目组成员不少于 5 人，人员组成包含中级工程师以上职称或咨询工程师资格。项目组应有足够的熟悉同类医院项目运营、有同类项目可行性研究报告编制经验的成员。

2.投标人承诺的服务人员不得随意更换，如遇特殊情况投标人需更换服务人员，投标人应向采购人书面提出申请，且更换人员不得低于原相应岗位的资历条件，未经采购人同意不得擅自更换。

3.投标人对投入本项目的服务人员须为本单位正式人员，如聘用的须按有关规定与其签订劳动合同和购买社保、医保和工伤保险等。

4.如采购人认为投标人投入的工作人员数量、业务水平、专业配置等不能满足本项目实际工作需要时，有权要求投标人及时调配或增加符合资格要求的人员，所增加人员的工资、奖金、补贴、加班费、办公费、差旅费、管理费等所有费用已包括在投标报价中。

5.为了保证咨询工作质量，采购人有权对服务工作人员进行考核（包括面试、设置试用期等），如采购人认为其不称职时，投标人应当在收到采购人的书面通知后 5 天内更换，更换人员的资历不得低于本招标文件对该岗位人员资历的要求，且所更换人员须经过采购人的同意。若投标人对采购人要求更换人员有异议时，可申请复议一次，经复议后采购人仍然要求更换的，则投标人应无条件进行更换，至采购人满意为止。

6.因采购人要求，承担本项目的服务人员如需要加班工作时，服务人员应无条件服从，不得消极怠工，其加班费已包括在服务费中，采购人不另行增加任何费用。

（三）服务措施及服务承诺要求：

服务措施及服务承诺完善，与项目要求匹配，措施具体可行。

（四）项目关键性技术问题及对策措施：

对关键性技术问题如项目建设内容及规模、建设流程、建设方案、环境保护等要有充分认识并提出合理的建议。

（五）响应供应商对本项目的合理化建议

对项目实施、报告内容和深度，以及编制工作的建议等，建议应合理且有可操作性。

采购包 1（健乐医院项目可行性研究报告健乐医院项目社会稳定风险分析报告健乐医院项目节能评估）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订之日起 90 个日历天内完成。
标的提供的地点	采购人指定地点。
付款方式	本编制服务按照《目标人群及专业发展战略规

	划研究分析》、《投资模式和运营模式可行性分析》、《社会稳定风险评估报告》、《可行性研究报告》、《节能评估报告》依次实施。 1. 《目标人群及专业发展战略规划研究分析》 (1)初稿提交后：中标人提交《目标人群及专业发展战略规划研究分析》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付《可行性研究报告》合同金额的 5%； (2)正式报告获批后：中标人出具《目标人群及专业发展战略规划研究分析》正式报告且获得通过后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。 (3)如《目标人群及专业发展战略规划研究分析》未获通过，则终止实施合同其余服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 (4) 在初稿提交后，因上级主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 2. 《投资模式和运营模式可行性分析》款项支付 (1)初稿提交后：中标人提交《投资模式和运营模式可行性分析》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。 (2)正式报告获批后：中标人出具《投资模式和运营模式可行性分析》正式报告且获得通过后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。 (3)如《投资模式和运营模式可行性分析》未获通过，则终止实施合同其余服务，不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 (4) 在初稿提交后，因上级主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 3. 《社会稳定风险评估报告》款项支付 (1)初稿提交后：中标人提交《社会稳定风险分析报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同金额的 50%； (2)正式报告获批后：中标人出具《社会稳定风险评估报告》正式报告且获得审批部门批复
--	--

	后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。 (3)如《社会稳定风险评估报告》未获通过，则终止实施合同其余服务，合同自行终止，不再支付剩余服务费用。 (4)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 4.《可行性研究报告》款项支付 (1)中标人提交《可行性研究报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同价款的 30%； (2)正式报告获批后：中标人出具《可行性研究报告》正式报告且获得审批部门批复后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。 (3)在初稿提交后，因上级主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 5.《节能评估报告》款项支付 (1)初稿提交后：中标人提交《节能评估报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同金额的 50%； (2)正式报告获批后：中标人出具《节能评估报告》正式报告且获得审批部门批复后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。 (3)在初稿提交后，因上级主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。 注：初稿指经采购人认可的正式文本。
总服务费 结算	1.项目投资总估算暂按 7.8 亿计算。 2.总服务费结算金额=中标服务费金额×上级主管部门批复的可行性研究报告投资估算金额÷7.8 亿；无论出现何种情况，总服务费结算金额不得超过中标服务费金额。

验收要求	1.验收主体：广东省监狱中心医院。2.验收时间：成交供应商完成所有工作并交付采购人后，与采购人协商为准。3.验收方式、程序及要求：（1）达到验收要求的，由中标供应商协助采购人组织项目验收，由采购人组织验收工作，对中标人提供的服务进行验收，如果认为中标人提供的服务与要求不符，将在中标人改进服务后重新组织验收。①各项验收文档准备齐全；②中标供应商提出验收申请，经采购人同意；③通过相关部门组织专家的验收（如有）。（2）验收要求：①符合相关有关要求。②中标供应商提交的技术成果必须符合国家法律、法规的规定，且不得侵犯任何第三方的知识产权及其他权利，否则由成交供应商承担相应的责任。③当项目成果无法达到采购人的要求时，采购人可拒绝验收，由此造成的损失全部由中标供应商承担。④所有验收文件、资料须提交给采购人以作留档备案。4.验收内容：采购文件规定、投标（响应）文件承诺、合同约定的内容。5.验收标准：按国家、地方或行业现行相关验收规范和评定标准执行，验收合格或通过验收。
履约保证金	不收取
其他	

第三章 合同文本

政府采购合同

合同名称：

合同编号：

签约地点：

合同类别：服务

签订日期：

签订类型：单项合同

合同范本：采购合同

合同期限：20XX年XX月XX日星期至20XX年XX月XX日

是否包含涉密条款：否

备注：

甲方（采购人）：

乙方（中标供应商）：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规及广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目可行性研究与投资决策咨询服务招标文件（项目编号：）的要求，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同。

一、合同采购内容

项目内容	具体构成	数量	金额
广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目可行性研究报告/广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目社会稳定风险评估报告/广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目节能评估项目	《广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目可行性研究报告》编制	1 项	____万元
	《广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目节能评估报告》编制	1 项	____万元
	《广东省监狱中心医院西院区（广东健乐医院）项目社会稳定风险评估报告》编制	1 项	____万元
	合计		____万元

二、合同金额

合计金额人民币（大写）：_____（¥_____）

三、服务范围

甲方聘请乙方提供以下服务：

1、本合同项下的服务指_____。

2、.....

四、服务要求

（按采购需求要求）

五、交付时间、地点、方式

1、交付时间（服务期限）：____年__月__日至____年__月__日

2、交付地点（服务地点）：_____

3、交付条件：项目验收通过

4、甲方联系人及联系电话：

5、乙方联系人及联系电话：

六、甲方乙方的权利和义务

（一）甲方的权利和义务：

（二）乙方的权利和义务：

七、付款方式、时间及付款条件

付款时间及条件：（按采购需求要求）

付款方式：

本编制服务按照《目标人群及专业发展战略规划研究分析》、《投资模式和运营模式可行性分析》、《社会稳定风险评估报告》、《可行性研究报告》、《节能评估报告》依次实施。

1.《目标人群及专业发展战略规划研究分析》

(1)初稿提交后：中标人提交《目标人群及专业发展战略规划研究分析》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付《可行性研究报告》合同金额的 5%；

(2)正式报告获批后：中标人出具《目标人群及专业发展战略规划研究分析》正式报告且获得通过后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。

(3)如《目标人群及专业发展战略规划研究分析》未获通过，则终止实施合同其余服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

(4)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

2.《投资模式和运营模式可行性分析》款项支付

(1)初稿提交后：中标人提交《投资模式和运营模式可行性分析》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。

(2)正式报告获批后：中标人出具《投资模式和运营模式可行性分析》正式报告且获得通过后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付《可行性研究报告》合同金额的 5%。

(3)如《投资模式和运营模式可行性分析》未获通过，则终止实施合同其余服务，不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

(4)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

3.《社会稳定风险评估报告》款项支付

(1)初稿提交后：中标人提交《社会稳定风险分析报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同金额的 50%；

(2)正式报告获批后：中标人出具《社会稳定风险评估报告》正式报告且获得审批部门批复后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。

(3)如《社会稳定风险评估报告》未获通过，则终止实施合同其余服务，合同自行终止，不再支付剩余服务费用。

(4)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

4.《可行性研究报告》款项支付

(1)中标人提交《可行性研究报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同价款的 30%；

(2)正式报告获批后：中标人出具《可行性研究报告》正式报告且获得审批部门批复后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。

(3)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

5.《节能评估报告》款项支付

(1)初稿提交后：中标人提交《节能评估报告》初稿及相应的请款材料后 10 个工作日内，采购人向其支付该单项报告对应合同金额的 50%；

(2)正式报告获批后：中标人出具《节能评估报告》正式报告且获得审批部门批复后，提交相应的请款材料 10 个工作日内，采购人向中标人支付至该单项报告结算金额 100%。

(3)在初稿提交后，因主管部门终止项目实施，则合同双方终止执行后续服务，且采购人不再支付剩余服务费用，合同自行终止。

注：初稿指经采购人认可的正式文本。

八、结算方式

1.项目投资总估算暂按 7.8 亿计算。

2.总服务费结算金额不得超过中标价。如果主管部门批复的投资额低于 7.8 亿元，则按以下公式结算总服务费：

总服务费结算金额=中标服务费金额×上级主管部门批复的可行性研究报告投资估算金额÷7.8 亿元。

3.无论出现何种情况，总服务费结算金额不得超过中标服务费金额。

九、项目验收评估

1、具体要求以招标文件以及乙方的投标文件承诺为准，如招标文件与投标文件不一致时，以更有利于甲方的条款执行。

2、 验收期限：全部服务完成后__天内完成项目验收。

十、知识产权归属

乙方必须保证甲方在中华人民共和国境内使用投标资料、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律或经济纠纷。

十一、保密

1、项目实施服务过程中至乙方正式向甲方交付技术文档资料时止，乙方必须采取措施对本项目实施过程中的数据、源代码、技术文档等资料保密，否则，由于乙方过错导致的上述资料泄密的，乙方必须承担一切责任。项目完成后，甲、乙双方均有责任对本项目的技术保密承担责任。

2、未经乙方事先书面同意，甲方不得将由乙方为本合同提供的条文、规格、计划、图纸、模型、样品或资料提供给与本合同无关的任何第三方，不得将其用于履行本合同之外的其它用途。即使向与履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同所必需的范围。

十二、违约责任与赔偿损失

1、乙方提供的服务不符合招标文件、投标文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10%的违约金。

2、 乙方未能按本合同规定的交货时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 3%的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3、因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，甲方对乙方受到的损失不予赔偿或者补偿。

4、其它违约责任按《中华人民共和国民法典》处理。

十三、争端的解决

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，则向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

十四、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十五、税费

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十六、其它

- 1、本合同所有附件、招标文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。
- 2、在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议）即成为本合同的有效组成部分。
- 3、如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日书面通知对方，否则，应承担相应责任。
- 4、除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。
- 5、本合同正本一式___份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执___份，采购代理机构壹份。合同自签字之日起即时生效。
- 6、本合同未尽事宜，由双方协商处理。

（以下无正文）

甲方（公章）：

联系人：

开户名称：

开户银行：

银行账号：

纳税人识别号：

地址：

联系方式：

传真：

乙方（公章）：

联系人：

开户名称：

开户银行：

银行账号：

纳税人识别号：

供应商所在区域：

地址：

联系方式：

传真：

附件 1：

可行性研究报告编制技术要点

一：项目建设背景与必要性

1 政策背景：分析国家“十四五”、“十五五”卫生健康发展规划、区域卫生规划、公立医院高质量发展、促进社会办医等政策对本项目的指导与支持。

2 社会需求分析：

- 2.1 区域人口现状与发展预测（数量、结构、老龄化趋势）。
- 2.2 区域疾病谱与医疗卫生服务需求分析。
- 2.3 现有医疗资源供需矛盾分析（床位使用率、门诊/住院人次、医疗资源缺口）。
- 3 项目建设的必要性：从缓解看病难、优化医疗资源布局、提升服务能力、应对突发公共卫生事件、满足多层次健康需求、促进医院自身发展等角度论证。

二：项目选址与建设条件

- 1 选址方案：具体地理位置、多方案比选（如有）。
- 2 场地现状：地形地貌、占地面积、土地性质（需确保为医疗卫生用地）、权属情况。
- 3 建设条件：市政配套（给排水、供电、燃气、通讯）、交通条件、周边环境（是否符合环保与卫生学要求）、地质条件初步评估。

三：项目建设方案

- 1 建设规模与目标：确定床位规模、门诊/急诊量、手术室数量等，明确项目定位（综合医院、专科中心、平急结合等）。
- 2 总体规划与设计理念：总平面布局（功能分区、洁污流线、人车流线、绿化）、建筑设计理念（人性化、绿色、智慧、感染控制）。
- 3 建筑方案：各单体建筑功能（门诊医技楼、住院楼、科研教学楼、后勤保障楼等）、建筑面积分配、建筑风格与结构。
- 4 主要科室与功能设置：临床科室、医技科室、重点专科、公共服务区域的设置方案。
- 5 医疗设备配置方案：大型医用设备（需考虑配置许可）、基础医疗设备清单与选型原则。

四：工程技术方案

- 1 绿色建筑与节能设计：符合绿色医院建筑标准的设计策略与技术。
- 2 医疗专项系统：
 - 2.1 医用气体系统（氧气、负压等）。
 - 2.2 物流传输系统（气动、轨道小车或 AGV 机器人）。
 - 2.3 净化工程（手术室、ICU、实验室等）。
 - 2.4 医用纯水系统。
 - 2.5 辐射防护工程。
 - 2.6 信息化智能化系统（智慧医院基础）。
- 3 其他配套工程：给排水、电气、暖通空调、消防、安防、无障碍设计。

五：环境保护、安全卫生与节能

- 1 环境影响分析：施工期和运营期的废水、废气、医疗废物、噪音等处理方案，及对环境的影响评估。
- 2 安全卫生与消防：职业安全防护措施、医院感染控制流程设计、消防安全设计与应急预案。
- 3 节能分析：能耗估算、节能措施与效果评估。

六：财务评价与社会评价

- 1 财务评价基础数据：运营收入预测（门诊收入、住院收入、其他收入）、成本费用预测（人力、药品、耗材、管理、折旧等）。
- 2 财务盈利能力分析：计算财务内部收益率（FIRR）、投资回收期等指标，进行不确定性分析（盈亏平衡、敏感性分析）。
- 3 社会效益评价：分析项目对提高居民健康水平、促进就业、带动区域发展、提升医疗科技水平等方面的贡献。

七：医疗市场分析与运营策略

- 1 区域医疗市场竞争分析：分析主要竞争对手（其他医院）的优势劣势。
- 2 医院自身 SWOT 分析：明确新院区优势、劣势、机遇与挑战。
- 3 运营管理策略：学科建设规划、人才培养与引进计划、医疗服务模式创新（如多学科协作、日间手术）、品牌营销策略。

八：风险分析

- 1 主要风险识别：政策风险、市场风险、技术风险、工程风险、管理风险、财务风险等。
- 2 风险程度评估与对策：对各类风险进行评估，并提出相应的规避、转移、缓解和应对措施。

九：结论与建议

- 1 研究结论：综合各方面分析，明确提出项目是否可行的最终结论。
- 2 存在问题与建议：指出项目实施中可能的关键难题，并提出下一步工作的具体建议。

十：特别强调的核心要点：

1. 医疗流程是灵魂：报告必须体现对现代化医疗流程（如门诊流程、住院流程、检查流程、急救流程）的深刻理解，布局设计必须服从于高效、安全的医疗流程。
2. 感染控制是生命线：在建筑布局（三区两通道）、通风系统、材料选择等方面，必须将院内感染控制作为设计前提。
3. 平急结合能力：后疫情时代，报告需考虑建筑空间和功能在平时与突发公共卫生事件时的快速转换能力。
4. 智慧医院集成：信息化、智能化不是附加项，而是基础工程，需在规划阶段就统筹考虑。
5. 大型设备配置许可：对于 CT、MRI、DSA、直线加速器等大型设备，必须提前论证并获取配置规划许可。