

---

# 采购/调研文件

采购编号：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

报名单位：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

报名时间：\_\_\_\_\_

盖 章：\_\_\_\_\_

南昌大学第二附属医院招标采购中心

---

---

# 目录

一、 项目概况 .....	1
二、 采购内容 .....	1
三、 技术要求 .....	1
四、 质量要求 .....	1
五、 供应商资格要求 .....	1
六、 工期要求 .....	2
七、 付款方式 .....	2
八、 评标办法 .....	2
九、 文件编制要求 .....	2
1. 投标人致函（附件 1）； .....	5
2. 授权书（附件 2）； .....	6
3. 承诺函（附件 3）； .....	7
4. 中小企业声明函（附件 4）； .....	8
5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）； .....	9
5.1. 具有独立承担民事责任的能力； .....	9
5.2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； .....	9
5.3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（相关业绩）； .....	9
5.4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； .....	9
5.5. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； .....	9
5.6. 投标单位应提供《企业法人营业执照》、《法人授权书》、《资质证明》、项目 负责人及相关人员资质证书复印件等，开标需带原件校验。 .....	9
5.7. 提供“采购需求”涉及的相关材料。 .....	9
6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）； .....	10
7. 报价单； .....	11
8. 需求响应/偏离表； .....	12
9. 技术文件； .....	13
10. 投标人认为有必要提供的其他资料； .....	14
11. 投标企业情况一览表； .....	15

---

# 南昌大学第二附属医院动科中心隔音降噪治理项目 采购需求

## 一、项目概况

工程地点：江西省南昌市阳明路医学院住宅区内动科中心。

## 二、采购内容

- 1、屋面风机隔音降噪：风机隔声罩采购及安装；风机进出口消声器、减震装置配置；隔声围护结构施工。
- 2、喷淋塔噪音治理：喷淋塔隔声围挡安装；管道减振处理；设备基座隔振措施。
- 3、空调系统噪音处理：空调机组隔声改造；风管消声、处理；机组减振安装。
- 4、其他：乙方现场测量根据现场实际情况出具设计图；包含施工及调试；竣工验收及性能检测等，报名结束后，组织供应商统一查看现场。

## 三、技术要求

1. 符合国家现行相关标准及规范
2. 此项目隶属于 1 类标准，噪声治理完成后，区域噪声符合《声环境质量标准》、GB14925-2023 实验动物环境及设施、GB50447-2008 实验动物设施建筑技术规范、GB3096-2008 声环境质量标准要求。根据 GB22337-2008 之规定。测量标准根据《城市区域环境噪声测量方法》(GB/T14623-93)之规定。
3. 使用环保、阻燃型隔声材料，提供合格证明及检测报告
4. 质保期 2 年，质保期内因施工/材料质量问题导致损坏，中标方免费维修、更换；因甲方使用不当或第三方破坏产生的费用由甲方承担。
5. 中标方需提供完整竣工资料（图纸、检测报告、合格证、保修卡等）。
6. 施工期间不能导致原有结构及设备出现损坏或影响设备正常运行，且不影响设备日常维保作业；

## 四、质量要求

1. 本项目以施工图纸、做法说明等国家规范及标准为质量评定验收标准，项目为乙方设计，除建设质量达标外，噪音检测也需达标，如不达标，乙方无条件整改，直至达标（检测环境为居民所住环境为准，检测依据为：居民家开窗检测数值在国家规范标准以内，如未达到被居民投诉乙方无条件整改，直至达标）。
2. 项目验收过程中，甲方或参与验收的其他人员认为有必要，要求乙方拆除部分以便查看或作试验时，乙方不得推卸并负责修复。如验收合格应由甲方承担修复费用；如验收不合格，则由乙方承担修复费用。
3. 乙方在质保期内，因乙方质量原因导致损坏的，乙方应无条件进行整改；因甲方使用不当或第三方破坏导致的损坏，维修费用由甲方承担。
4. 乙方在设计阶段及后期投入使用阶段中也需考虑并保证里面机组设备等散热、排风问题，如因此问题导致出现机组等设备损坏由乙方负责。

## 五、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. 具有履行合同所必需的设备和噪音治理行业专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录
6. 投标单位应提供《企业法人营业执照》《法人授权书》《资质证明》、项目负责人及授权人身份证；

7. 提供近 3 年内至少 1 个类似噪声治理/隔音降噪项目业绩（合同或验收证明）；
8. 不接受联合体投标，不允许分包、转包。

## 六、工期要求

30 日历天（自合同签订或开工令下达之日起计算），每推迟 5 天，扣除合同金额 2% 的费用。

## 七、付款方式

项目竣工验收后需出具国家检测机构认可的检测报告及使用科室确认后支付工程进度款 90%，质保期过后支付剩余 10% 款项。采购人付款前，中标供应商应先向采购人开具相应金额的税务发票，否则采购人不承担由此造成的延期支付责任。报价方式以固定总价包干，包含设计、材料、施工、运输、安装、调试、检测、税费、质保、不可预见等全部费用。

## 八、评标办法

最低价中标

## 九、文件编制要求

1. 采购/调研文件的组成和要求
  - 1.1 投标人应报送的采购/调研文件的具体内容和编排顺序如下：
    0. 采购/调研文件封面；采购/调研文件总目录或索引（总目录或索引格式由申请人自行设计）；
    1. 投标人致函（附件 1）；
    2. 授权书（附件 2）；
    3. 承诺函（附件 3）；
    4. 中小企业声明函（附件 4）；
    5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）；
    6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）；
    7. 报价单；
    8. 需求响应/偏离表；
    9. 技术文件；
    10. 投标人认为有必要提供的其他资料；
    11. 投标企业情况一览表；
  - 1.2 投标人应编写采购、调研文件目录及页码
  - 1.3 投标人提交的采购/调研文件应客观、属实。如投标方无故不参加投标活动或迟到 2 次以上（1 年内）、提供虚假材料、近三年内经营活动中有重大违法记录、采取不正当手段诋毁或排挤其它投标人、恶意串通或行贿、拒

不签订或不如实履行采购合同、无事实依据恶意投诉，或有其它违法违规行为干扰招标活动的，招标人有权取消投标申请人的投标资格，并将该投标单位列入黑名单，3年内不得参与我院任何采购项目投标。如果招标人因此遭受损失，投标人应予以赔偿，并且承担相应的法律责任。

## 2. 采购/调研文件的形式和签署

2.1 采购/调研文件：电子文件应扫描已加盖公章文件；纸质文件应加盖公章，左侧装订或胶装（如果申请文件太厚，可以分册装订），装订方式应牢固、美观，不得采用活页方式装订。

## 3. 采购/调研文件的递交审核

3.1 投标人应在规定的时间内，在南昌大学第二附属医院采购管理平台网站上上传资料（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）。

3.2 招标人有权拒绝接收在本条规定的截止时间以后收到的以及未递交到本条规定网站或地点的任何采购/调研文件，被拒绝的采购/调研文件将原封退还投标人。

3.3 投标人采购/调研文件申请通过后，本项目以投标人在南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）上传的采购/调研文件为依据进行评审。

仅当南昌大学第二附属医院采购管理平台网站（网址：<https://bid.jxndefy.cn/home>）出现故障情况下，按投标人递交的纸质采购/调研文件为依据进行评审。未递交纸质采购/调研文件的投标人，按无效处理。

3.4 投标人应准备一份采购/调研文件正本和六份副本，每套采购/调研文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本和副本不符，以正本为准。

## 4. 项目技术参数（所投项目完全符合或满足临床要求）

## 5. 评审办法

5.1 采用最低评标价法，对满足文件全部实质性要求的投标人进行价格比较，价格得分最高者为成交单位。

## 6. 注意事项

6.1 当事人认为采购/调研文件、议价过程和成交结果使自己权益受到损害的，

应当在以下规定时间内以书面形式向招标采购中心提出质疑。

对采购/调研文件提出质疑的，为资格审核通过之日起三日内，超出规定时间不予受理。

对议价过程提出质疑的，为各议价程序环节结束之日起三日内，超出规定时间不予受理。

对成交结果提出质疑的，为成交结果公示期限届满之日，超出规定时间不予受理。



2. 授权书（附件 2）；

授权书

本人\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_），作为（公司名称）\_\_\_\_\_法定代表人，在此授权我公司\_\_\_\_\_先生/女士（身份证号：\_\_\_\_\_）作为我公司正式合法的代理人以我公司名义并代表我公司全权处理\_\_\_\_\_（项目编号及名称）招投标业务办理及合同签订等相关事宜。

本授权书限期自\_\_\_\_\_起至\_\_\_\_\_止（期限不少于一年）。

在此授权期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

\_\_\_\_\_（公司名称及公章）

法定代表人（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_

<p>授权人身份证复印件正面</p>	<p>授权人身份证复印件反面</p>
<p>被授权人身份证复印件正面</p>	<p>被授权人身份证复印件反面</p>

### 3. 承诺函（附件3）；

#### 承诺函

南昌大学第二附属医院：

我公司郑重承诺在本次采购活动中，所提交的材料是真实、有效的，复印件与原件一致的。

不存在借用、挂靠资质，围标、串标等违法违规行为；不存在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，参加同一合同项下采购活动的情况；不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加采购活动的情况。

如隐瞒有关情况或提供任何虚假材料，我公司自行承担一切法律后果。我公司将自觉接受接受招标人、投标单位、广大群众监督，若发生违诺行为，自愿接受任何处罚。

\_\_\_\_\_（公司名称及公章）

承诺人（签字、盖章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

#### 4. 中小企业声明函（附件 4）；

### 中小企业声明函（工程、服务）

本公司郑重声明，根据《保障中小企业款项支付条例》（中华人民共和国国务院第728号）的规定，本公司参加南昌大学第二附属医院的（项目编号、项目名称）议价活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。本企业的具体情况如下：

1. （标的名称），属于\_\_\_\_\_行业；本企业从业人员\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于工业行业；本企业从业人员\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

本企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

**5. 投标人资格要求（复印件加盖公章）；**

- 5.1. 具有独立承担民事责任的能力；
- 5.2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 5.3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（相关业绩）；
- 5.4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5.5. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 5.6. 投标单位应提供《企业法人营业执照》、《法人授权书》、《资质证明》、  
项目负责人及相关人员资质证书复印件等，开标需带原件校验。
- 5.7. 提供“采购需求”涉及的相关材料。

**6. 投标人须提供售后服务能力承诺证明材料（南昌地区）；**

**注：资格审核时第 7 至第 11 项不需提供。**

**7. 报价单；****报价单**

项目编号\_\_\_\_\_

项目名称\_\_\_\_\_

序号	名称	数量	单价（元）	总价（元）	是否属于 中小企业	备注
1						
2						
合计（大写）：						

注：1、投标人为中小企业须在明细表中注明，并在采购、调研文件中提供相应证明材料，否则产生的一切后果由投标人承担。

2、投标人必须填写分项报价，以证明投标报价的合理性，否则视为无效投标。

投标人盖章：

法定代表人或委托代理签字或签章：

**8. 需求响应/偏离表；**

序号	采购、调研文件条目号	招标需求	投标响应	响应/偏离	说明

**注：** 1、响应/偏离内容应在说明栏中说明该条款在采购、调研文件中（或页码）的依据；

2、投标人不按上述表格填写，所产生的一切后果由投标人承担。

投标人盖章：

法定代表人或委托代理签字或签章：

## **9. 技术文件；**

内容包括：

- 1、服务内容的详细说明
- 2、投标人认为需要说明的其他内容（投标人视需要自行编写）

**10. 投标人认为有必要提供的其他资料；**

**11. 投标企业情况一览表；**

投标人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			联系电话		
	传 真			网址/邮箱		
企业性质						
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						
银行账号						
经营范围备注						