

邢台市第三医院

门诊五层行政办公改造设计服务招标文件

一、项目名称：邢台市第三医院门诊五层行政办公改造设计服务

二、项目内容：对门诊五层行政办公进行深化设计，包含建筑、强弱电、暖通、给排水等专业，以及图纸审查。具体详见报价单。

三、承包方式：包工包料以及税金等一切费用。

四、工期：不超过 15 天。

五、比选资格要求：

- 1、具备独立法人资格的公司；
- 2、具有有效营业执照，经营范围包括：建筑工程设计；
- 3、具备建筑行业工程设计建筑工程乙级证书；
- 4、在本地建设主管部门备案单位；

六、质量及相关要求：

- 1、必须按照国家及行业现行规范进行设计；
- 2、设计完成的施工图保证满足施工需求；

七、编制及携带的响应文件：

1. 营业执照等三证合一及相关资质文件（复印件加盖公章）；
2. 法人授权委托书（原件）；
3. 法定代表人和授权代表身份证明复印件；
4. 投标函、投标报价清单；
5. 近期完成的工程业绩；
6. 以上所有材料必须装订成册并密封后，加盖骑缝章，一正四副，共五份；

八、开标时间、地点，电话另行通知。

地点：邢台市第三医院基建办

截止时间：自发布之日起五天

电话：0319-2629275

联系人：高工

附件：投标函格式

投 标 函

我们决定参加贵院_____工程的投标，并承诺严格按照以下条款执行：

1、愿意按照竞标文件的各项规定和要求提供相关服务，投标单价___元/m²（大写：_____元/m²）。

2、愿意按照《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国招标投标法》履行自己的责任和义务。

3、一旦我方中标，我方保证在签订合同后_ 天（日历日）按期、按质、按量完成任务。质量达到现行国标合格标准。

4、我方愿意按照竞标文件的要求提供所有资料。

5、我们理解最低价格不是中标的唯一条件。

6、我方承诺：我方所提交的所有资料是真实的，如有虚假，我方理解贵单位拒绝投标文件的权利。

投标单位：（公章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

_____年_____月_____日

法定代表人身份证明

投标人名称：_____

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_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证扫描件。

注：本身份证明需由投标人加盖单位公章。

投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本委托书签署之日起至投标有效期期满。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证扫描件（正反两面）及委托代理人身份证扫描件（正反两面）

注：1、本授权委托书需由投标人加盖单位公章并由其法定代表人签字或盖章和委托代理人签字或盖章。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

年 月 日

