附件1

**（投标单位投标报价以投标报价书为准）**

**投标函**

致招标人：**深圳市建筑工务署工程设计管理中心**

为确保贵方招标项目 **深圳市人民医院宝安医院项目职业病危害放射防护预评价及核技术利用环境影响评价** 招投标工作的顺利进行，加强与贵方长期友好合作，我方作为投标人，将严格执行工程建设相关法律法规，并完全理解和接受招标文件所有内容，为此郑重承诺如下：

1、经分析研究，结合我方实际情况，我单位投标报价如下：

工程名称：深圳市人民医院宝安医院项目职业病危害放射防护预评价及核技术利用环境影响评价

（单位：万元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **设备类别** | **设备/房间名称** | **数量**  **（台/间）** | **数量小计 （台/间）** | **投标上限** | | |
| **预评价咨询费单价**  **（万元/台）** | | **环境影响评价咨询费单价**  **（万元/台）** |
| 1 | 普通放射性类 | CT、常规X射线机（DR、CR、移动DR、透视机、普通X光机）、DRF、数字肠胃机、乳腺X射线机（乳腺DR、乳腺CR、乳腺屏片、乳腺CT）、EOS、碎石机、骨密度仪（局部骨密度仪、全身骨密度仪）、牙科X射线机（牙片机、全景机、CBCT、口腔CT）、车载DR、模拟定位机（模拟X光、模拟CT）、防辐射手术室等 | CT | 16 | 41 | 0.4 | | 0.1 |
| 2 | DR | 11 |
| 3 | 数字胃肠机 | 2 |
| 4 | 乳腺钼靶 | 3 |
| 5 | 骨密度仪 | 3 |
| 6 | 掌骨密度仪 | 2 |
| 7 | 口腔CBCT | 1 |
| 8 | 口腔X射线数字化体层摄影 | 1 |
| 9 | 牙片机 | 1 |
| 10 | 碎石机/排石机 | 1 |
| 11 | DSA、复合手术室（CT+DSA/MR+DSA）、杂交手术室（CT/DSA）、ERCP(C/G/O臂、胃肠机、DSA)、其他介入手术室（C/G/O臂）等 | DSA | 9 | 15 | 0.4 | | 1.5 |
| 12 | ERCP | 1 |
| 13 | C型臂X光机 | 5 |
| 14 | 放疗类 | 后装治疗机（钴-60、铱-192、锎-252中子等）直线加速器、MR直线加速器、术中放疗设备等 | 直线加速器 | 2 | 6 | 1.2 | | 2 |
| 15 | MR直线加速器 | 1 |
| 16 | 后装机 | 1 |
| 17 | 直线加速器（预留） | 2 |
| 18 | 核医学 | SPECT/CT、PET/CT、PET/MR、SPECT、PET、回旋加速器、伽马照相机等 | PET-CT | 1 | 3 | 1.2 | | 2 |
| 19 | SPECT | 1 |
| 20 | PET-CT或SPECT（预留） | 1 |
| 21 | 核素治疗（粒子插值治疗、敷贴治疗、骨转移癌等） | 敷贴室 | 1 | 1 | 1 | | |
| **投标上限** | | **小计金额（万元）** | | | | **34** | | **45** |
| **合计金额（万元）** | | | | **79** | | |
| **投标报价** | | **小计金额（万元）** | | | | （必填项） | （必填项） | |
| **合计金额（万元）** | | | | （必填项） | | |
| 注：  1.投标人填报的投标报价若超出投标上限的，招标人将按废标处理；  2.若投标金额合计计算有误的，招标人将以投标分项合价对中标总价予以修正；  3.合同结算价=各项工程量\*相应的招标上限单价\*（1-投标下浮率），其中，投标下浮率=1-中标人报价/招标上限总价。 | | | | | | | | |

2、我方同意所递交投标文件，在投标须知前附表规定的投标有效期内保持有效。在此期间内我方投标有可能中标，我方将受此约束。

3、我方一旦中标，将保证在收到中标通知书后，依其规定日期和地点，与贵方按照招标文件约定内容签定服务合同。逾期视为我方自愿放弃中标资格。

4、按规定完成服务合同中所约定全部内容。

5、我方将配备与招标公告和投标文件共同约定相一致的项目组主要成员。详见投标文件。我方一旦中标，则在变更招标公告已规定的项目负责人或专业负责人时，须事先征得贵方批准同意。我方若因非正当理由变更招标公告已规定、且我方投标文件已承诺的项目负责人或专业负责人，则招标人有权取消我方中标资格，或酌减服务费，或单方面终止合同，由此造成的违约责任由我方承担。

6、我方在本次投标中无任何弄虚作假、串通投标、围标等不法行为。否则，我方甘愿接受取消投标资格、取消中标资格、解除服务合同、记录不良行为红色警示、暂停一年至三年在我市参加建设工程投标资格等处理；我方行为涉嫌构成犯罪的，将依法接受刑事责任追究并移送公安机关查处。

7、如果违反本投标函中任何条款，我方愿意接受：

（1）视作我方单方面违约，并按照合同规定向贵方支付违约金或解除合同；

（2）履约评价评定为良好及以下；

（3）本工程招标人今后可拒绝我方参与投标；

（4）建设行政主管部门（或相关主管部门）处以的不良行为记录或行政处罚。

8、除非贵我双方另外达成协议并生效，贵方招标文件、中标通知书和我方投标文件，将成为约束双方的合同条款的有效组成部分。

9、联合体投标的各单位均须对投标函签字盖章

投标人：

投标人法定代表人：

单位地址：

邮政编码： 电话： 传真：

年 月 日

附件2

**联合体协议书（联合体投标的提供）**

1.本联合体声明：各方自愿参加 深圳市人民医院宝安医院项目职业病危害放射防护预评价及核技术利用环境影响评价 投标。现就有关事宜订立协议，协议（包括但不限于）如下内容：

1.1联合体授权联合体牵头单位对联合体各成员的资质等级、业务能力、工作业绩等资料进行统一汇总后由联合体牵头单位一并提交招标人。

1.2投标工作由联合体牵头单位负责；联合体牵头单位合法代表联合体各成员提交并签署投标成果文件；联合体牵头单位在投标中的所有承诺均代表了联合体各成员。

1.3联合体中标后，联合体成员共同与招标人签订合同书，切实执行一切合同文件，签署的合同协议书对联合体每一成员均具法律约束力。

1.4联合体中标后，联合体牵头单位合法代表联合体各成员提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事务。

2.本协议书自签署之日起生效，本协议书送交招标人 1 份，联合体成员各1份。

3. 联合体成员单位一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **联合体成员单位名称** | **联合体牵头单位** | **联合体成员单位** | **……** |
|  |  |  |
| 资质情况 |  |  |  |
| 在联合体中的权益份额（%） | % | % |  |
| 在联合体中拟承担的工作内容和工作量 |  |  |  |

联合体牵头单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

联合体成员单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

……

（说明：联合体协议中应约定中标后各成员参与本项目建设所占有的权益份额、拟承担的工作内容、工作分工及担负的责任。联合体协议须由联合体各成员单位加盖公章，并由各成员单位的法定代表人或合法授权代表签字。联合体全体成员对招标人负有单独和连带的责任。）

日 期：

附件3

**拟派本项目团队人员一览表**

投标人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **在本项目中拟任职务** | **姓名** | **职务** | **学历** | **执业资格/**  **职称（如有）** | **执业资格证书号码（如有）** | **项目经验简介** |
| 1 | 项目负责人  (项目经理) |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 预评专业负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 预评专业工程师 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 环评专业负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 环评专业工程师 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ...... |  |  |  |  |  |  |

附件4

**法定代表人身份证明文件**

单位名称：

（单位名称应与营业执照名称一致）

地址 ：

姓名 ： 性别 ： 年龄 ： 职务 ：

法定代表人：

特此证明。

投标单位（签名、盖章）：

日期 ： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证明材料（正面）粘贴处 | 身份证明材料（反面）粘贴处 |

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：

（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现授权委托（单位名称）的（姓名及职务）为我公司签署深圳市人民医院宝安医院项目职业病危害放射防护预评价及核技术利用环境影响评价投标文件及开标相关文件的法定代表人的授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

投标单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托日期： 年 月 日

附：代理人身份证扫描件

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证明材料（正面）粘贴处 | 身份证明材料（反面）粘贴处 |

附件5

**企业业绩情况一览表及企业业绩证明材料**

**投标人名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **自查内容** | **页码** |
| **业绩1** |  |
| **（1）合同中的项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| ①签订时间：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| ②医疗类项目：□是 □否 |  |
| ③合同服务事项：  □含职业病危害放射防护预评价 □含核技术利用环境影响评价 |  |
| ④设备类型：  □含直线加速器 □含PET-CT |  |
| **（2）是否提供主管部门书面确认文件：**  □是，提供职业病危害放射防护预评价的书面确认文件  □是，提供核技术利用环境影响评价的书面确认文件  □否 |  |
| □当业绩证明材料的项目名称不一致时，应提供逻辑清晰能够证明为同一项目的材料 |  |
| □当证明材料中企业名称不一致时，须提供工商部门出具的变更证明 |  |
| **业绩2 （按业绩1格式自查）** |  |
| ......... |  |
| **业绩3 （按业绩1格式自查）** |  |
| ......... |  |

**（业绩证明材料附此表后）**