**中山大学孙逸仙纪念医院（花都院区）CCU病区装修改造项目**

报价资料

**项目编号：GCZ-2025091902**

**联系人**

**电话：**

**日 期：XXXX年XX月**

**目 录**

**[第一部分 报价注意事项 1](#_Toc18135)**

**[第二部分 供应商报价需提供资料目录 2](#_Toc31759)**

**[第三部分 报价格式文件模板 3](#_Toc31759)**

## 第一部分 报价注意事项

**一、报价资料按相关格式要求整理，加盖公章一式四份，密封后交后勤办公室。**

1.投递地址：广州市花都区镜湖大道11号行政楼213室

2.文件袋封面注明：项目名称、公司名称全称、项目联系人、联系电话（手机号码）

3.投递时间：上午8:30-下午16:30

4.若供应商递交报价文件后一个月内仍未收到我院议价谈判通知，请主动联系我院后勤办公室联系人。

二、供应商须对材料的真实性负责，如发现虚假材料将被取消评审资格、列入供应商黑名单，并依法追究相关责任。

四、供应商需仔细阅读报价注意事项，如不按照报价注意事项要求进行递交的，后果由供应商自负。

**五.若成交供应商为中小企业，请于谈价结束之后，合同签订之前提交中小企业声明函，若无按时提交，后果由供应商自负。**

## 第二部分 供应商报价需提供资料目录

1. 封面（详见报价格式文件模板）
2. 资质要求（详见报价格式文件模板）

（1）供应商应具备以下条件：

①具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

②有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

④参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（2）被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，不得参与本项目的采购活动。

（3）法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。

（4）为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。

（5）本项目不接受联合体报价，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

（6）供应商营业执照（提供复印件,并加盖供应商公章。如为分公司报价，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。）

（7）供应商须具备有效的证件。

（8）供应商在参加本次采购活动前3年内没有发生严重违约行为以及发生重大质量安全事故。

## 第三部分 报价格式文件模板

**中山大学孙逸仙纪念医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目**

**报价资料**

项目编号：

公司名称（加盖公章）：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

### 一、资格声明函

致：中山大学孙逸仙纪念医院

关于贵单位发布的中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*项目的邀请，本单位（企业）自愿参加议价谈判响应，现声明如下：

(1)本单位（企业）已完全清楚本项目的内容和要求。

(2)本单位（企业）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

(3)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(4)本公司（企业）承诺绝不存在“法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，参加同一合同项下的采购活动”的情况。

(5)本公司（企业）参加本次采购活动，具备独立实施能力，属于非联合体响应。

(6)本公司（企业）承诺绝不存在“为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务”的情况。

(7)本公司（企业）承诺如若成交，绝不以任何方式转包或分包本项目。

(8)关于本公司（企业）信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）信用记录信息的查询，截至规定的响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

(9)本公司（企业）承诺参加本次采购活动前3年内没有发生严重违约行为以及发生重大质量安全事故。

(10)本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明。

**（注：本资格声明函内容不得擅自删改）**

 响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

### 报价表（表格格式不得擅自修改）

|  |
| --- |
| **分部分项工程和单价措施项目清单与计价表** |
| 工程名称： |  |  |
| 序号 | 项目名称 | 项目特征描述 | 计量单位 | 工程量 | 金额（元） |
| 综合单价 | 综合合价 |
|
|  | 装修改造 |  |  |  |  |  |
| 1 | 拆除门 | 1.门窗洞口尺寸：窗户局部拆除，具体以现场实际尺寸为准。2.其他：未尽事项详见图纸、招标文件、工程量清单计价说明、国家相关规范等 | 套 | 6.00  |  |  |
| 2 | 隔断隔墙拆除 | 1.龙骨材料种类、规格、中距：轻钢龙骨墙2.隔离层材料种类、规格：12mm厚石膏板3.面层材料品种、规格、颜色：6mm无机彩色预涂板，5mm硅胶拼缝  | m2 | 33.65  |  |  |
| 3 | 砖砌体拆除 | 1.砌体名称：拆除原有墙体2.废料运距：综合考虑3.满足设计图纸的其它要求 | m2 | 8.84  |  |  |
| 4 | 瓷砖地面拆除 | 1.卫生间原有瓷砖地面拆除 | m2 | 3.50  |  |  |
| 5 | 洗手洗脸盆 | 洗手洗脸盆拆除 | 组 | 3.00  |  |  |
| 6 | 坐式大便器拆除 | 1.材质：坐式大便器2.规格、类型： | 组 | 1.00  |  |  |
| 7 | 封门洞 | 1.封门洞2.尺寸：1.0\*2.13.墙体封闭 | 个 | 1.00  |  |  |
| 8 | 封门洞 | 1.封门洞2.尺寸：0.8\*2.1m3.墙体封闭、墙面装饰面板安装 | 个 | 1.00  |  |  |
| 9 | 消防喷淋移位 | 1.门窗洞口尺寸：门局部移动，具体以现场实际尺寸为准。2.其他：未尽事项详见图纸、招标文件、工程量清单计价说明、国家相关规范等 | 个 | 2.00  |  |  |
| 10 | 灯移位 | 1.门窗洞口尺寸：门局部移动，具体以现场实际尺寸为准。2.其他：未尽事项详见图纸、招标文件、工程量清单计价说明、国家相关规范等 | 套 | 4.00  |  |  |
| 11 | 探视系统移位 | 1.探视系统移位2.人工垂直运输 金属材料 3层以内 | 套 | 2.00  |  |  |
| 12 | 不锈钢护角 | 金属装饰线1.不锈钢护角2.防护材料种类：净化专用 | 条 | 5.00  |  |  |
| 13 | 墙面装饰板 | 1.龙骨材料种类、规格、中距：轻钢龙骨墙2.隔离层材料种类、规格：12mm厚石膏板3.面层材料品种、规格、颜色：6mm无机彩色预涂板，5mm硅胶拼缝  | m2 | 7.15  |  |  |
| 14 | 双层密闭净化窗 | 1.双层净化窗2.满足设计图纸的其它要求 | m2 | 9.30  |  |  |
| 15 | 钢质防火门 | 1.门代号及洞口尺寸：FM乙10212.门框、扇材质：钢质防火门 双扇（乙级 有视窗）3.满足设计图纸的其它要求 | 樘 | 1.00  |  |  |
| 16 | 医用气密封单开门M0821 | 1.门类型：门框板厚采用1.2mm优质不锈钢板，门扇板厚采用0.6mm优质覆膜钢板、门上设玻璃观察窗和不锈钢防撞带2.材料种类：钢质门门框采用静电喷涂3.玻璃品种、厚度：5mm双层钢化玻璃4.五金材料：装饰拉手、门锁5.规格、尺寸：800\*2100mm6.其它：满足按设计图纸及施工的其它要求 | 樘 | 1.00  |  |  |
| 17 | 医用气密封单向手动趟门TM1221 | 1.门洞口尺寸：1200\*2100mm2.门框、扇材质：与门框接触的地方均有密封胶条进行气密封，门体表面采用1mm厚度钢板静电喷塑，四周采用铝合金包边；门套采用铝合金前后包套形式3.其它：满足按设计图纸及施工的其它要求 | 樘 | 1.00  |  |  |
| 18 | 医用气密封单开门M1021 | 1.门类型：门框板厚采用1.2mm优质不锈钢板，门扇板厚采用0.6mm优质覆膜钢板、门上设玻璃观察窗和不锈钢防撞带2.材料种类：钢质门门框采用静电喷涂3.玻璃品种、厚度：5mm双层钢化玻璃4.五金材料：装饰拉手、门锁5.规格、尺寸：1200\*2100mm6.其它：满足按设计图纸及施工的其它要求 | 樘 | 1.00  |  |  |
| 19 | 医用电动门 | 1.门代号及洞口尺寸：18212.门框、扇材质：单开电动推拉门（有观察窗）3.手动开关、红外线感应器、感应开关、不锈钢防撞带、镀锌钢板喷漆、铝合金包边等4.满足设计图纸的其它要求 | 樘 | 1.00  |  |  |
| 20 | 门洞加宽 | 1.病人出口门洞2.加宽尺寸：1800 | 处 | 1.00  |  |  |
| 21 | 洗手盆 | 1.材质：不锈钢洗手盆2.规格、类型：不锈钢 | 组 | 1.00  |  |  |
| 22 | 洗手盆 | 1.材质：立柱式洗手盆2.规格、类型：陶瓷 | 套 | 2.00  |  |  |
| 23 | 水龙头 | 1.材质：感应水龙头2.规格、类型：不锈钢 | 套 | 2.00  |  |  |
| 24 | 坐式大便器 | 1.材质：坐式大便器2.规格、类型： | 组 | 1.00  |  |  |
| 25 | 塑料管 DN32 | 1.安装部位：室内2.介质：给水3.材质、规格：塑料管 DN324.连接形式：承插热熔连接5.橡塑保温材料厚度：25mm6.压力试验及吹、洗设计要求：管道试压、冲洗、消毒7.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 10.00  |  |  |
| 26 | 塑料管 DN20 | 1.安装部位：室内2.介质：给水3.材质、规格：塑料管 DN204.连接形式：承插热熔连接5.橡塑保温材料厚度：25mm6.压力试验及吹、洗设计要求：管道试压、冲洗、消毒7.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 10.00  |  |  |
| 27 | PVC排水管 Dn110 | 1.安装部位：室内2.介质：排水3.材质、规格：PVC排水管 Dn1104.连接形式：粘接5.压力试验及吹、洗设计要求：管道试压、冲洗6.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 10.00  |  |  |
| 28 | PVC排水管 Dn50 | 1.安装部位：室内2.介质：排水3.材质、规格：PVC排水管 Dn504.连接形式：粘接5.压力试验及吹、洗设计要求：管道试压、冲洗7.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 5.00  |  |  |
| 29 | PVC排水管 Dn75 | 1.安装部位：室内2.介质：排水3.材质、规格：PVC排水管 Dn754.连接形式：粘接5.压力试验及吹、洗设计要求：管道试压、冲洗8.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 3.00  |  |  |
| 30 | 开孔 | 楼板开孔≦110mm | 个 | 3.00  |  |  |
| 31 | 卫生间地面涂膜防水 | 1.防水膜品种：1.5mm厚聚氨酯涂膜防水层2.其它：满足按设计图纸及施工的其它要求 | m2 | 2.00  |  |  |
| 32 | 配线 | 1.名称：管内穿线2.规格：WDZB-BYJ-43.含敷线、压接端子、接线等4.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 79.97  |  |  |
| 33 | 配线 | 1.名称：管内穿线2.规格：WDZB-BYJ-2.53.含敷线、压接端子、接线等4.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 48.26  |  |  |
| 34 | 电气配管 | 1.名称：电气配管2.规格：JDG203.配置形式：明配4.其他：未尽事宜参照图纸、招标文件及国家规范的相关要求完成此项目 | m | 41.22  |  |  |
| 35 | 插座 | 1.名称：单相二三孔插座2.规格：220V/10A3.安装方式：暗装 | 个 | 4.00  |  |  |
| 36 | 接线盒 | 按设计及施工规范施工[项目特征]1.壁厚：国标2.金属接线盒86\*86\*50[工程内容]1.镀锌钢管采购、运输、保管、敷设、接地2.管内穿铁丝3.综合单价已含完成镀锌钢管安装的其他一切相关工作内容及各专业管线综合排布翻弯、超高增加费等费用4.其他 | 个 | 4.00  |  |  |
| 37 | 天花修复 | 重新修复天花 | 处 | 5.00  |  |  |
| 38 | 地板胶修复 | 重新铺设地板胶 | 处 | 5.00  |  |  |
| 39 | 污水管道与原有主管对接 | 新装水管与原有楼层立管对接 | 处 | 2.00  |  |  |
| 40 | 原有缓冲间照明线路移位 | 原有缓存冲间照明线路移位 | 项 | 1.00  |  |  |
| 41 | 原有消防安全出口整改 | 原有消防安全出口整改 | 项 | 1.00  |  |  |
| 42 | 现场围蔽 | 施工现场围蔽 | 项 | 1.00  |  |  |
| 43 | 原有保护 | 原有地面、墙面、门、地板胶保护 | 项 | 1.00  |  |  |
| 44 | 单独装饰装修工程垂直运输 | 1.运输条件或方式：人工垂直运输 | 项 | 1.00  |  |  |
| 45 | 垃圾外运 | 垃圾外运 | 项 | 1.00  |  |  |
| 46 | 卫生清理 |  | 项 | 1.00  |  |  |
| 47 | 小计 |  |
| 48 | 暂列金 | 11570.00  |
| 49 | 税费9% |  |
| 50 | 合计 |  |

### 三、供应商营业执照

（提供复印件,并**加盖供应商公章**。如为分公司报价，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书,加盖公章。）

### 四、法人身份证

（提供复印件, 加盖公章）

### 五、供应商须具备的有效证件

（提供证件复印件,加盖公章）

**﹡注意：若供应商法人无法来现场谈判，委托其他人员进行现场谈价，需提供以下两项授权委托资料：**

### 六、法定代表人（负责人）证明书

（提供原件，加盖公章）

中山大学孙逸仙纪念医院：

 \_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 身份证号码：

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

### 七、法定代表人（负责人）授权委托书

（提供复印件, 加盖公章）

**（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院：

本授权书声明：（法定代表人姓名）代表 （公司全称） 授权（姓名、职务）为我司的合法代理人，就中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*项目，全权代表我司参与本项目市场调研、报名响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书自签字之日起生效，特此声明。

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处