中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹）

网络安装及预约系统纳管实验区门禁服务项目

（议标）采购公告

本单位拟采取比价方式，完成中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹）医学所网络

安装及预约系统纳管实验区门禁服务项目采购，现将有关事项公告如下：

**一、项目名称和供应商资格条件**

1、项目名称：中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹）网络安装及预约系统

纳管实验区门禁服务项目

2、供应商资格条件：

（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）前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

（7）本项目不接受联合体报名，补得转包。

**二、服务内容清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 技术要求 | 数量 | 备注 |
| 实验区门禁系统迁移服务 | 一期3号实验楼及过渡用房1、2#楼的实验区所有现有门禁设备从原有系统断开，连接到新增的15套门禁控制器。并将新增的门禁控制和实验仪器共享管理系统对接，实现实验人员预约完成后便可刷卡对应的实验室门禁。 | 1项 |  |
| 室内局域网布线施工 | 完成过渡用房办公区80个点位的网络布线施工，包含网线、接口模块、面板等所有材料。网线采用非屏蔽6类网线。 | 1项 |  |

**四、报价方式**

注：报价总价包含供应商完成项目所需的一切本身和不可或缺的所有工作开支、政策性文件规定及项目包含的所有风险、责任等各项全部费用，按实结算，并承担一切风险责任。超过3.8万元为无效标。

**五、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价文件。

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）投标人的有效营业执照；（2）法定代表人直接参与报名的，需提供法定代表人身份证复印件；（3）委托代理人参与报名的，需提供法定代表人以及委托代理人身份证复印件；（4）报价单及其他需要说明的文件。（5）该项目实施所需的所有资质及认证文件。

**六、供应商报名时间及联系方式等：**

报名时间：2023年3月29日至2023年4月3日

报名信息至少包含：企业名称、联系人、联系电话、电子邮箱等。直接发送至caoyr@ibmc.ac.cn 进行网上报名。未报名登记的,采购人有权拒绝接受投标报价。

**七、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交报价文件截止时间：2023年4月4日（周二）14:00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．投标地点：中国科学院基础医学与肿瘤研究所1-202会议室

**八、联系方式：**

1. 地址：杭州市经济技术开发区福城路150号

2. 联系方式：

   联系人：曹老师    联系电话：0571-88120179

中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹）

2023年3月28日

**中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹）**

**信息工程部服务询价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 医学所网络安装及预约系统纳管实验区门禁服务 | | **服务周期** | | **2个月** |
| **采购人（甲方）** | 中国科学院基础医学与肿瘤研究所（筹） | | | | |
| **项目概况** | 1、科学实验中心门禁控制器管理系统迁移，将原有的系统数据迁移至实验仪器共享管理系统，并完成对接调试。  2、完成80个网络信息点布线、面板安装以及终端设备入网调试。 | | | | |
| **投标人（乙方）** |  | **法人代表或授权代表** | |  | |
| **项目联系人（甲方）** | 曹尧仁 | **联系电话** | | 0571-88120179 | |
| **项目联系人（乙方）** |  | **联系电话** | |  | |
| **项目组成** | | | | | |
| **项目内容** | | **最终报价** | | | |
|  | |  | | | |
| 报价单位（盖章） |  | 授权代表签字 | |  | |

**备注：询价单后附公司授权委托书并加盖公章方可生效；**

中国科学院肿瘤与基础医学研究所信息工程部询价单

2023 年 月 日

投标文件

（报价文件）

投标人： （盖单位公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

目录

（1）开标一览表；

（2）投标价格组成明细表；

（3）投标人认为有必要提供的其它文件。

**开标一览表**

项目名称：

招标项目编号：

价格单位：元人民币

|  |  |
| --- | --- |
| 投标总价 | 小写：  大写： |

注：

1、具体价格明细详见《投标价格组成明细表》。

2、大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准。

3、开标一览表上任何超出采购文件的优惠内容均不计入评标。

4、表格可扩展。

投标人全称（盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**投标价格组成明细表**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

价格单位：元人民币

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项名称 | 数量 | 规格 | 单价（元） | 合价（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 投标总价（人民币大写）人民币 元整  （人民币小写）¥ 元 | | | | | |

报价说明：

包括符合本项目要求所需要安装、运输、人工、服务等各项内容的全部费用列入投标报价内。

投标人全称（盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 商务技术文件封面

正本/副本

项目名称：

项目编号：

投标文件

（商务技术文件）

供应商： （盖单位公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

目录（\*须标注页码）

（1）投标函；

（2）投标单位营业执照；

（3） 法定代表人资格证明书；

（4）法定代表人授权委托书（法定代表人签署不需提供此书）；

法定代表人及授权代表身份证正反面复印件；

社保机构出具的投标截止日前6个月内授权代表的投标单位社保缴纳证明，任职不足6个月的可提供劳动合同证明文件；

（5）投标人简介、投标人基本情况；

（6）技术商务条款响应偏离表；(按需)

（7）业绩：供应商具相关项目实施经验的，以近三年合同复印件为准（需要提供合同金额）；

（8）其他需相应的资料证件；

（9） 供应商认为有必要提供的其它文件。

**投标函**

中国科学院基础医学与肿瘤研究所：

（供应商全称）参加贵方组织的（项目名称）（招标项目编号）招标的有关活动，并对（项目名称）进行投标。为此我方：

1、承诺在供应商须知规定的投标截止日起遵守本投标文件中的承诺，且在投标有效期满之前均具有约束力。本投标文件的有效期为自投标截止时间起 天。

2、承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件及采购人规定的特定条件。

3、已详细审核全部采购文件，包括采购文件补充（如果有）、参考资料及有关附件，确认无误。

4、提供供应商须知规定的全部投标文件。

5、投标报价详见《开标一览表》。

6、保证遵守采购文件中的其他有关规定。

7、完全理解不一定接受最低价中标。

8、我公司自愿参加本项目的投标，并保证投标文件中所列举的投标报价文件及相关资料和公司基本情况资料是真实的、合法的。愿意向贵方提供任何与该项目投标有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

9、保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

10、我方承诺不存在以下情况：

a）提供虚假材料谋取中标、成交的；

b）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

c）与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通的；

d）向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

e）在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；

f）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

供应商全称（盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

单位地址：

邮编：

电话：

传真：

**法定代表人资格证明书**

供应商名称：

法定地址：

姓名：

性别：

年龄：

职务：

身份证号码：

该同志系公司法定代表人。

特此证明！

供应商：（盖章）

日期： 年 月 日

附：

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人签署不需提供此书）

致： ：

我 \_（姓名）系 \_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 （采购单位，项目名称） 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名：

职 务：

被授权人身份证号码：

法定代表人签名：

职 务：

身份证号码：

投标人公章：

签署时间： 年 月 日

附：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 |  | 被授权人身份证复印件 |

**投标人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | 联系人 |  | | | | |
| 成立时间 |  | 注册资金（万元） |  | | 固定资产（万元） | |  |
| 法人代表 |  | 技术负责人 |  | | | | |
| 资质等级情况 | 资质名称 | 颁发部门 | 资质等级 | | | 颁发时间 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 投标人近三年有无不良记录或因招投标违规涉及司法诉讼情况 | | | | 有（ ），无（ ） | | | |
| 投标人简介 |  | | | | | | |
| 其他有竞争力  的说明 |  | | | | | | |

中标（成交）通知书接收函

我公司接收本项目中标（成交）通知书的邮箱为：

供应商全称（盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

通讯地址：

联系人：

联系手机：

**───────────────────────────────────────────**

说明

中标（成交）通知书扫描件会发送至投标人指定邮箱，投标人收到邮件即视为收到中标（成交）通知书，须在收到中标（成交）通知书之日起30日内与采购人签订合同。

如需中标（成交）通知书原件，请联系中国科学院基础医学与肿瘤研究所信息工程部获得。