



襄阳市第一人民医院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式： 公告； 邀请； 问卷； 其他：设计方案比选

项目类型： 工程； 货物； 服务； 其他：设计方案

需求部门：后勤保障部

项目名称：襄阳市第一人民医院东院区日间手术室医疗专项改造方案

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 需求调查公告（代调查问卷）	3
一、项目概述	3
二、需求调查活动参与条件	3
三、特别声明	4
四、报名时间和地点	4
五、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准	4
六、文件获取	4
七、报名要求	5
八、其他	5
九、联系方式	5
十、发布公告媒介	5
第二章 需求调查须知	6
第三章 采购需求调查内容	7
一、医疗专项深化设计范围	7
二、拟设置的其他要求	8
第四章 评定办法	9
一、初步评审	9
二、详细评审	10
三、计算方式及定标办法	11
第五章 响应文件格式	13
一、需求调查承诺书	15
二、法定代表人授权书	16
三、法定代表人身份证明书	17
四、报价一览表	18
五、分项报价表	19
六、资格证明文件	20
七、需求响应文件	20
八、其他响应文件	20
九、无重大违法记录声明	21
十、投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	22

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等各方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2023-YNXQ-0035

（二）项目名称：襄阳市第一人民医院东院区日间手术室医疗专项改造方案

（三）项目概述：

我院东院区康乐楼一楼日间手术室扩建改造。原有三间手术间，保证原手术间不变动且能正常工作的情况下，在院方指定区域范围增加 2-3 间万级手术间。且对原日间手术室办公区域进行改扩建优化设计。设计面积约 358 平方米（另有深度体检区除 CT、DR 室以外面积 200 平方米），设计内容包含新增手术间及所需配套设备，优化原有医务人员办公区域。在院方提供的图纸基础上按规范进行平面布局并优化，本次拟对以上深化设计和方案组织比选。

设计时限：收到院方提供的图纸等材料后 10 日内完成。

二、需求调查活动参与条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（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）参加政府采购活动前三年内，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。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同

市场主体，不得参加本项目同一合同项下的需求调查活动。

（三）参与本活动的市场主体，通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（四）为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

- 1、须具备建筑装饰工程设计乙级及以上资质；
- 2、近三年内至少承接过一项三甲医院净化装饰装修设计的类似业绩；

三、特别声明：

1、各投标人的设计方案必须为原创或具有自主知识产权。若发生由此造成的任何侵权纠纷，一切法律责任由设计人承担。

2、入围单位的设计文本（包括 PPT 等），无论是否采用，均不予退还，院方可以参考提供的方案并加以利用。

3、设计补偿：不予补偿

四、报名时间和地点

（一）报名时间：2023 年 10 月 20 日 8 时至 2023 年 11 月 2 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

五、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

六、文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网（<https://www.xysdyrmmygw.com>）招标公告— 招标信息栏自行下载

采购文件。

七、报名要求

欢迎所有市场主体踊跃参加，有意愿参加本调查活动的各方市场主体可联系下方提供的联系方式，并预留参与信息以及联系方式，因故不能参加的应提前告知。

八、其他

（一）供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

（二）参与本活动时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人参与本活动，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类资料证件。

（三）参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

九、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

十、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院(<https://www.xysdyrmyygw.com>)网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 需求调查须知

供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	<input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 不提交； 样品要求：
7.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实守信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息，市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
8.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
9.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
10.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
11.	诚信履约	采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。

注：表格中“”

第三章 采购需求调查内容

一、医疗专项深化设计范围：

(一)根据院方提供图纸，设计新增 2-3 间万级手术室，更衣、办公区等辅助用房优化设计和外围机房。*

(二)洁净区域需满足《医院洁净手术部建筑技术规范》中各项指标要求；非洁净区域采用普通装修、采暖空调，设计总原则要求符合《民用建筑电气设计规范》、《综合医院建筑设计规范》、《建筑内部装修设计防火规范》、《民用建筑供暖通风与空气调节设计规范》、《医用气体工程技术规范》等。*

(三)对招标范围内的建筑装饰、净化空调系统、普通采暖空调系统、医用气体、强电、弱电、给排水各系统工程及基础配置等进行设计。*

(四)装饰工程设计要求：设计方案应布局合理，功能完善，流程短捷合理、洁污分明、符合便于疏散的原则。严格执行国家各项规范、标准，尤其是强制性标准要求。洁净区范围内与空气直接接触的外露材料建筑装饰应遵循不产尘、不积尘、耐腐蚀、防潮防霉、无缝隙、无渗漏、容易清洁，不得使用包含但不限于木材和石膏板等。

(五)净化空调及自控设计要求：符合相关设计规范。净化风柜需有消毒功能、防冷凝水倒吸装置、采用一拖一机组、独立冷热源方案；气流组织要求三级过滤，上送下回顶排，各功能房气体不能混掺；严格控制湿度；可变新风，自调压差；可接楼宇自控；采用非吊顶机组；采用电热式软化水加湿系统；非净化区域需有新风系统。*

(六) 强电设计要求：符合相关设计规范。主电箱采用双电源切换；动力用电、医疗用电与普通用电不可混用；手术间配置独立电箱；采用隔离变压器时应考虑其散热条件；设计符合国家电气、消防施工规范。

(七) 弱电设计要求：符合相关设计规范。监控需与医院现有系统联网；门禁需与医院现有系统联网；火灾报警需与医院现有系统联网；电话、网络需与医院现有系统联网；影音信息化需与医院现有系统联网。

(八) 消防设计要求：符合相关设计规范。*

(九) 最终成果包含施工图纸、预算清单和工程总造价。*

二、其他认为应当说明的情况：

供应商可以根据自身的服务、业绩、等各方面特点和优势提出需求解决方案、服务思路供采购人参考，内容不限。

第四章 评定办法

一、初步评审

	审查内容	评审因素
初步 评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告，或银行资信证明。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	(1) 提供具备满足本项目的设施设备的证明材料； (2) 提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料； (3) 供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	(1) 提供近一段时间缴纳税收的凭据； (2) 提供近一段时间缴纳社会保险的凭据；
	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供承诺书，格式详见响应文件格式
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 (2) 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理；
采购需求	*号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；	
其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的	

二、详细评分办法（详细评分表）

内容	项目	评审因素	分值	评审标准
评分办法	商务评审	公司资质及类似项目业绩	15	乙级及以上设计资质得5分；近五年内完成三甲医院类似业绩，一项得3分
		获奖情况	5	获得国家级奖项每项4分，省级2分，市级1分
		人员情况	5	团队从事设计工作10年1人得1分，项目负责人5年内担任管理类似业绩1项得1分，团队具备专业资格认证及职称认证1人得1分（同一专业只认定1人）
	技术评审	完整性	10	是否完成文件要求的所有设计内容及深度。 严重漏项不得分
		经济型	10	材料及设备选用的性价比高，使用及维护成本低
		创新性	10	方案是否具有创新性，为院方提供有效的解决方案
		安全性	10	包括但不限于疏散通道、消防设施等
		功能性	15	空间布局合理，区域利用率高，流线合理，满足院感要求
	价格评审		20	满足采购文件要求且报价最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。供应商的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分 = (评标基准价 / 投标报价) × 100 × 价格分值
	总分（100分）			

三、计算方式及定标办法

采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项目，各供应商最终报价相同时的排序办法		最终报价完全相同的，按需求响应情况优劣投票确认排序
采用综合评价法评审的项目，供应商最后得分相同时对供应商进行排序的方法		得分相同的供应商，按竞标报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按技术指标优劣顺序排列
同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定方法		提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格
评定办法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）
	<input type="checkbox"/> 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价
	<input type="checkbox"/> 其他	

（一）本活动为需求调查。供应商应派其授权代表持有效身份证件按本文件规定的时间递交响应文件，并准备参加洽谈。

（二）供应商应当在本文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达洽谈会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，洽谈小组应当拒收。

（三）供应商在提交需求响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

（四）需求调查小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改

变响应文件的实质性内容。

(五) 需求调查小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行洽谈，并给予所有参加的供应商平等的机会。

(六) 需求调查小组将依据本文件要求，对所有供应商提交的响应文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，谈判小组应现场告知供应商，取消其参加洽谈资格。

(七) 实质性响应需求调查文件资格要求的供应商按所抽取的顺序，依次与需求调查小组分别进行洽谈。

(八) 需求调查小组将就本文件中的技术、服务要求、合同草案条款等与供应商一一洽谈。

(九) 需求调查小组可以根据本文件和洽谈情况实质性变动需求调查中的技术、服务要求以及合同草案条款。

(十) 对需求调查文件作出实质性变动是洽谈或本文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加洽谈的供应商。

(十一) 洽谈结束后，洽谈小组将要求不少于三家参加洽谈的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不少于 3 家。最后报价是供应商谈判响应文件的有效组成部分。

第五章 响应文件格式

正本/副本

需求调查

响应文件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）： _____（盖章）

供应商法定代表人： _____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 法定代表人身份证明书
7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件1）
8) 资格证明文件（按申请人资格要求）
9) 需求响应文件
10) 技术响应文件
11) 报价文件
12) 被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位为个人缴纳社保金进行截图。
13) 财务状况
14) 同类项目业绩的印证材料
15) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期自提交之日起共90个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

- 1、本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；
- 2、如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
服务期	
项目负责人	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

（2）此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间： 年月日

格式 6 资格证明文件

格式自拟

格式 7 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，需求调查问卷内容进行说明

格式 8 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

_____(供应商名称) 参加贵院组织的(项目名称)项目(项目编号:)
的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的
其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、
监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承
担相应责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）：

日期：年月日