**2024年天津市安定医院亚健康中心**

**前期相关项目**

**市场调研公告**

**天津市安定医院**

**2024年8月**

第一部分 邀请函

天津市安定医院现采用院内调研的方式，对天津市安定医院亚健康中心项目进行市场调研。现欢迎合格的供应商参加调研。

1. 项目名称：2024年天津市安定医院亚健康中心前期相关项目

二、项目内容：

1.全过程审计

本工程总用地面积11579平方米，总建筑面积为40000平方米，地上计容面积28947㎡，地上过街连廊（不计容）：423㎡，地下建筑面积：10630㎡；地上15层，地下2层，容积率2.5；床位：400张；建筑高度66.45m（至屋面完成面）。全过程审计服务范围包括但不限于：项目全过程跟踪审计（不含竣工财务决算）。

2.全过程咨询

天津市安定医院亚健康中心项目全过程咨询服务内容包括：对本项目的组织实施全过程管理咨询服务（包含前期拆迁确保实现”三通一平”的整体的项目管理、全过程造价咨询及招标代理服务），实施计划、组织、协调和控制等。

3.工程监理（含人防监理）

按照“四控制”（质量、投资、进度、安全控制）、“两管理”（合同、信息管理）、“一协调”（协调业主和承包商关系）的原则，对本工程的勘察及施工准备阶段（包括但不限于临水、临电、地下管线切改等与工程相关的一切监理工作）、施工阶段及保修阶段全过程监理，包括但不限于建筑工程、结构工程、钢结构工程、基础工程、基坑支护工程、人防工程、室内外装饰装修工程、建筑幕墙工程、装配式、给排水系统、采暖系统、通风空调系统、电气系统、变电室设计、消防系统、弱电智能化系统、导向标识系统、节能设计、医疗物流传输系统、污水处理系统、医用气体系统、防护工程、医疗垃圾处理、消毒处理系统、全部医疗专项工程、实验中心、药房、信息机房、厨房等、室外景观道路铺装及绿化、景观照明、灌溉系统、室外综合管网、对BIM的配合工作等一切与工程相关的监理工作。

4.工程设计

本工程设计范围包括方案设计（含估算）、初步设计（含概算）、施工图设计（含各专业招标技术需求文件）及后期服务。包括该项目红线范围内的建筑（包括但不限于建筑、结构、钢结构、基础工程、基坑支护、人防（含人防平战转化方案编制）及地下非人防设计、总图专业内的设计、室内外装饰装修工程（含特种装修设计）、建筑幕墙、装配式、给排水系统、采暖系统、通风空调系统、电气系统、变电室设计、消防系统、弱电智能化系统、导向标识系统、节能设计、医疗物流传输系统、污水处理系统、医用气体系统、防护工程、医疗垃圾处理、消毒处理系统、全部医疗专项工程、医疗工艺设计、实验中心、药房、信息机房、厨房等、室外景观道路铺装及绿化、景观照明、灌溉系统、室外综合管网（包括红线范围内的强弱电系统、雨污排水、给水和中水系统专项设计、燃气系统、供热系统）、绿色建筑、海绵城市、室内外电话、电视、网络、BIM配合等红线范围内全部设计工作及施工至竣工验收阶段的全部配合服务。招标方法：概念性方案招标，由中标单位完成方案设计、初步设计、施工图设计及施工阶段至竣工验收阶段的全部配合服务。

5.环境影响评价咨询

天津市安定医院亚健康中心项目环境影响评价咨询服务，包括但不限于编制环境影响报告（包括编制、各项监测、专家评审）、组织环保验收工作（包括监测、编制、专家评审）、编制环境应急预案报告（包括专家评审）、填报排污许可报告（包括专家评审）。

6.综合勘察

完成红线范围内全部岩土工程勘察工作及后续相关配合服务、配合审核部门完成勘察审查。

三、供应商资格要求

1. 供应商须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供以下材料：

（1）供应商应具有独立承担民事责任的能力；

须提供营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书复印件。

（2）供应商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；

须提供参加政府采购活动前三年内（2021年7月至今）在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函并加盖单位公章。重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（截至报价日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。

2. 本项目不接受联合体参与调研。（供应商须提供非联合体参与调研承诺函，格式自拟）

3. 若法人参加调研，须提供法定代表人资格证明书（须由法定代表人签字或盖章）及法定代表人身份证明原件；若为被授权人参加调研，须提供法定代表人资格证明书原件（须由法定代表人签字或盖章）及法定代表人身份证明复印件、法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）及被授权人身份证明原件。

四、公告期限及报名方式

（一）公告期限：2024年8月15日至2024年8月21日16:00。

（二）报名方式：请扫描二维码进行报名



五、提交调研文件时间及地点

（一）提交调研文件时间及调研文件开启时间：另行通知

（二）提交调研文件地点、调研文件开启及调研地点：天津市安定医院

六、调研方的名称、地址和联系方式

（一）调研方名称：天津市安定医院

（二）调研方地址：天津市河西区柳林路 13 号

（三）项目联系人：李老师、金老师

（四）项目联系电话：022-88188360

附件：

**调研报名函**

致：天津市安定医院

我单位于“天津市安定医院”官网见“2024年天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXXX（1.全过程审计、2.全过程咨询、3.工程监理、4.工程设计、5.环境影响评价咨询、6.综合勘察）”的调研函公示，我单位现报名参与本项目。

报名单位：

年 月 日

# 第三部分 文件格式

调研文件一式五份，一正四副，无需胶装，无需密封。

调 研 文 件

（正本或副本）

**项目名称：天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXX**

**供应商名称：（公章）**

**供应商地址：**

**法定代表人：（签字或盖章）**

**供应商代表名字：**

**日期： 年 月 日**

1. **供应商营业执照及相关资质文件、公司简介**

**供应商营业执照及相关资质文件、公司简介**

1. **无重大违法记录声明书**

**无重大违法记录声明书**

致：天津市安定医院

我公司参与天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXX项目调研，现郑重声明：

我公司参加本次调研活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规规定的供应商资格条件。我公司对此声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称（公章）：

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

1. **法定代表人授权书**

**法定代表人授权书**

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名，职务）（身份证号码： 、联系电话： ）作为供应商代表以我公司的名义参加 天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXX项目的调研活动，并代表我公司全权办理针对上述项目的调研、调研文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我公司对供应商代表的签名事项负全部责任。

本授权书至调研有效期结束前始终有效。

供应商代表无转委托权，特此委托。

供应商名称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商代表身份证正面、背面 | |
|  |  |

此授权书填写完毕后打印，由法定代表人签字或加盖名章。

1. **法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

兹证明， （先生/女士）（身份证号码： 、联系电话： ）在我公司任 职务，系我公司的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（公章）：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面、背面 | |
|  |  |

1. **非联合体调研声明书**

**非联合体调研声明书**

致：天津市安定医院

我公司参与天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXX项目调研，现郑重声明：

我单位此次调研属于非联合体调研，本公司对声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此声明。

供应商名称（公章）：

供应商代表签字：

日期： 年 月 日

1. **主要相关项目业绩一览表**

**主要相关项目业绩一览表**

供应商名称：

项目号：天津市安定医院亚健康中心前期项目第X项XXXXX

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 甲方单位名称 | 项目内容 | 联系人及联系方式 | 项目起止时间 | 合同金额 | 甲方盖章的成功履行合同的相关证明材料页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：供应商所列业绩应按第二部分的要求将证明材料按顺序附后。

供应商名称（公章）：

供应商代表签字：

日期： 年 月 日