**询价邀请函**

致：各报价人

由 广汉市中医医院（询价人）实施的 广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目 拟对该项目水土保持监测服务采用询价方式进行招标，特发此函邀请贵公司参加本项目。

**一、项目基本情况**

询价人：广汉市中医医院。

项目名称：广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务。

项目概况：项目总投资34807万元，其中土建投资23439.79万元；项目施工总工期：2022年5月到2024年10月。

项目地点：广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目位于现广汉市东西大街二段广汉市中医医院，附属道路起点接东西大街，由西北向东南，止点顺接现状南宁路。

最高限价（含税）：22000.00元。

**二、服务内容及要求**

**1、服务内容：**按照《生产建设项目水土保持监测与评价标准》（GB/T51240-2018）、《水利部办公厅关于进一步加强生产建设项目水土保持监测工作的通知》（办水保〔2020〕161号）、《SL 592-2012水土保持遥感监测技术规范》等国家和地方相关法律法规及现行有关标准规范或规程的要求开展工作。

按照相关法律法规及有关部门要求，在项目施工期内制定水土保持监测实施方案，开展现场水土保持监测工作，编制水土保持监测季度报告及总结报告，及时提交监测成果，配合完成水土保持设施验收工作。

**2、服务要求：**按照国家、省、市相关文件要求，完成水土保持监测工作，编制《水土保持监测报告》及验收工作所需的报告和专家评审资料等，确保采购人顺利通过该项目水土保持验收。

**3.报价要求：**报价应是完成本项目的总价，包含但不限于评审费、审查费、人工费、交通费、编制费、保险、利润、管理费等完成本项目所需的所有费用。报价人在最高限价的基础上进行报价。

4.付款方式：成交人提交全部监测报告成果后，配合采购人完成水土保持验收合格后，15个工作日内一次性支付签约合同价的100%。

**三、询价方式**

本项目确定采用邀请询价的方式实施，邀请报价人不低于3家，在满足实施 广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务（项目名称）工作要求的前提下，以合理低价法确定服务单位，超过最高限价投标无效。

**四、资格要求**

1、报价人应具有独立企业法人资格或其他组织（省外在川内设立的分支机构须具备工商注册手续）；

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、参加本次询价活动前三年内，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；

7、本次邀请不接受联合体参与询价活动。

**五、询价文件获取及递交时间**

询价采购文件由各供应商在广汉市中医医院官方网站（http://www.ghszyyy.com/）下载本招标公告的链接附件

文件递交时间：2025年09月1至9月4日（上午9：00-11:30，下午14:30-17:30）

**六、递交地点：**广汉市中医医院招投标办公室

**七、开标时间：**2025年9月5日9:30（北京时间）

**八、开标地点：**广汉市中医医院行政会议室

**九、评审程序**

## 1.提交询价资料报价人不足三家时，将重新开展询价活动。

## 2.由询价人按公司相关规定成立评审小组，评审小组正式评审前，应当对询价文件进行熟悉和理解。

3.由评审小组对报价人的资料进行资格性检查。

4.推荐成交候选报价人。评审小组复核后，应当按照报价人的报价由低到高顺序推荐3家以上成交候选报价人，并编写评审报告。报价人报价相同的，成交候选报价人并列，由询价人自主采取公平择优的方式选择成交报价人。

5.推荐的成交候选报价人的名单及理由。

评审报告应当由评审小组全体人员签字认可。评审小组成员对评审报告有异议的，评审小组按照少数服从多数的原则推荐成交候选报价人，询价工作继续进行。对评审报告有异议的评审小组成员，应当在报告上签署不同意见并说明理由，由评审小组书面记录相关情况。评审小组成员拒绝在报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

**十、联系方式**

联系人：游老师、曾老师

电话： 13689612588、13658168686

**十一、其他要求**

请确定要参加此次询价的单位在收到邀请函后，在询价文件规定的时间内将相关资料递交到规定的地点。相关资料详见附件，相关资料均需加盖公章，否则视为无效报价。

广汉市中医医院

2025年9月1日

**附件：**

广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目

水土保持监测服务（项目名称）

询价资料

## 报价人：

日 期： 年 月 日

目 录

## 报价函

## 法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明

## 三、公司营业执照等相关证书复印件

四、响应函

五、承诺函

六、报价人认为应当提供的其他资料

**一、报价函**

致：广汉市中医医院（询价人）

我方已仔细研究了“广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务”（项目名称）询价文件的全部内容，按合同约定完成服务工作。结合项目现场情况和考虑本企业自身实力，结合项目特点及其他有关文件，我公司全面响应询价文件内容所述要求并自愿报价。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务项目 | 最高限价（含税） | 报价（含税） | 备注 |
| 广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务 | 22000元 | 元 |  |

报价人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

报价人地址：

报价人电话：

**二、法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明**

**（一）法定代表人授权书**

广汉市中医医院（询价人名称）：

本授权声明： XXXX（单位名称） XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、 职务） 授权XXXX（被授权人姓名、 职务） 为我方 “广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务” 项目询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

报价人名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人： （签字或盖章）

职 务：

被授权人签字：

职 务：

日 期： 年 月 日

注：

1、非法定代表人/单位负责人直接参与询价并签署投标文件时才须提供；

2、应附法定代表人/单位负责人和授权代表的身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）

**（二） 法定代表人/单位负责人身份证明**

单位名称：

地 址：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

本人系 （报价人名称）的法定代表人/单位负责人。就参加你单位组织的“广汉市中医医院门诊住院大楼及康复中心建设项目水土保持监测服务” （项目名称）项目的有关报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此证明。

附： 法定代表人/单位负责人身份证复印件正反面

报价人名称： （ 盖单位公章）

日 期： 年 月 日

注：1、法定代表人直接参与询价并签署响应文件时才须提供。

2、应附法定代表人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）。

**三、公司营业执照等相关证书复印件**

**四、承诺函**

广汉市中医医院（询价人名称）：

我公司作为本次询价项目的报价人，根据询价文件要求，现郑重承诺如下：

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、参加本次询价活动前三年内，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；

报价人名称（盖章）：

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日