**桐城市人民医院电瓶车充电桩托管服务项目公开三次招标**

**一、项目名称及内容**

1、项目名称：桐城市人民医院电瓶车充电桩托管服务项目

2、项目地点：桐城市龙腾街道望溪路166号

3、招标范围：院内电瓶车充电桩安装托管服务

4、合同期限：5年，合同每年签约一次

5、项目安装内容及要求：院内指定区域安装电瓶车充电桩，望溪路南侧及门诊前区域充电桩从院内西南侧变压器自行接入；其他院内区域充电桩从医院配电箱接入，电费按实缴纳医院指定账户。充电收费方案及标准（参照市区公共电瓶车充电桩收费标准），报医院备案。医院不收取管理费。中标单位需安装电瓶车车棚，根据投标文件中安装具体面积，单位：㎡。 钢型主材需达到规范要求，表面先进行机械除锈，再进行红丹防锈漆一遍、调和漆二遍处理；顶部采用1.0mm厚PVDF膜，车棚基础牢固，采用高强度螺栓处理。停车区域需要配备必要的消防设施，投标文件中要对车棚具体做法及钢型主材规格进行具体描述。（可参照下图）合同期满后，电瓶车充电桩所有权规医院所有。



二、最低投标安装电瓶车车棚面积：不少于100㎡。投标文件中安装电瓶车车棚面积最多者为中标单位。

**三、资质、资格要求**

1、投标人须具有独立法人资格；

2、两家以上企业或行政事业单位电瓶车充电桩托管服务业绩（提供合同、协议复印件并加盖投标单位公章）

3、**本项目不接受联合体投标。**

**六、投标文件提交**1、投标文件提交截止时间：**2025年8月4日16点00分（北**

**京时间）**；2、地点：报价文件加盖公章密封，投标人应在投标文件提交截止时间前到**桐城市人民医院(新院区)门诊楼（2层），行政办公区综合采购办公室**递交纸质投标文件；逾期送达的投标文件，将予以拒收，不接收快递报价文件。

3、投标文件份数：一份正本，一份副本；投标文件的正本和副本密封在同一密封袋中，并在密封袋上清楚标明：项目名称、投标人名称及联系电话。在密封袋上加盖投标人公章和法定代表人（授权委托人）签字或盖章并注明“请勿在 年 月 日 时 分之前开启”字样。

4、投标文件格式见附件。

5、若本次询价仍不足三家，将转为竞争性谈判或其他方法确定供应商；

**七、确定中标单位**

1、投标单位满足资格要求条件，合理低价中标；

2、中标人确定后，桐城市人民医院发中标公示，公示期满后，招标人可向候选中标人发出中标通知书，签订合同。

**八、联系方式**

桐城市人民医院综合采购办：0556-6197331

安全保卫科：0556-6197222

**桐城市人民医院 二0二五年七月二十九日**

**投标文件格式**

一、法定代表人身份证明书（原件）及法人二代居民身份证（复印件）

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

 投标人：（盖单位公章）

 日 期： 年 月 日

附：法人二代居民身份证(复印件)

二、授权委托书

我 (姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位 (姓名、职务)为我公司代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 (项目名称)的投标文件、签订合同和处理投标过程中的有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。特此委托。

 投标人：(盖单位公章)

法定代表人：(签字或盖章)

委托代理人：(签字或盖章)

日期： 年 月 日

附：委托代理人身份证复印件

三、投标函

致：安徽省桐城市人民医院

根据你单位拟定的招标公告，我单位愿以安装 平方米车棚来承担 桐城市人民医院电瓶车充电桩托管服务；

2、我方承诺：我单位严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，若发现我单位投标文件和货物有弄虚作假，与招标文件不实等行为，愿接受相关主管部门的任何处罚。

 单位名称：

 2025年 月 日

**※、附投标报价工程量清单（新点造价软件），不提供视为无效标。**

四、企业法人营业执照(复印件加盖公章)；

1. 企业资质证书(复印件加盖公章)；
2. 项目经理资质证书(复印件加盖公章)；

七、投标单位承诺书（原件）

 我单位在参加投标项目活动中郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方目前没有受到被国家、安徽省、安庆市及桐城市行政主管部门勒令停止市场行为的处罚，在桐城市没有不良记录；

3、若我方中标，将严格按照招标单位的时间要求，客观公正的完成工程建设项目的造价咨询服务；若我方违反上述承诺，提供虚假、不真实的造价咨询服务，被发现或被他人举报查实，无条件接受桐城市人民医院作出的列入“黑名单”的处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

投标人（盖单位公章）：

投标人的法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日