**重庆市巴南区中医院**

**室外绿化维护和室内植物租赁服务采购项目**

**询价文书**

项目编号：BNZYY20190002

1. 采购项目

重庆市巴南区中医院室外绿化维护和室内植物租赁服务采购项目，采购编号“BNZYY20190002 ”最高限价为人民币17.2万元，服务期限二年。

上述项目实施内容及相关要求详见“附件2”。

二、采购方式

询价采购

三、有关说明

（一） 询价文书获取方式

拟参与询价的企业通过《重庆市巴南区中医院网》（www.bnzyy.cn）获取询价文书（不提供现场发售）。

（二）报名方式

该项目只在询价当天2019年03月 27 日下午14：00—14：30集中报名，并与接受询价文件同步进行。该项目不接受其他方式报名。

（三）文书制作费金额：300元（售后不退），递交询价文件时一并以现金方式缴纳。具体缴纳时间为：2019年03月 27 日下午14:00—14:30

（四）询价文件递交时间：2019年03月 27 日北京时间下午14:00—14:30

（五）保证金

1.递交办法：

（1）截止时间：到账截止时间为开标当天下午14:00

（2）递交金额：人民币3400元。

（3）递交方式：从供应商**基本账户**划转至重庆市巴南区中医院的帐号上，同时在进账凭证上**明确所投项目的采购计划编号**。各供应商在银行转账（电汇）时，须充分考虑银行转账（电汇）的时间差风险，如同城转账、异地转账或汇款、跨行转账或电汇的时间要求。

（4）递交询价文件时一并收取基本账户开户许可证复印件、保证金银行回单复印件及**《巴南区中医院询价报名表》（报名表格式见附件5）。**

本项目递交投标保证金帐户

户 名：重庆市巴南区中医院

开户行：中国农业银行巴南支行

帐 号：3110 1701 0400 08048

2.退还办法：

成交通知书发出后5个工作日内，重庆市巴南区中医院按来款渠道无息退还未成交供应商缴纳的投标保证金。成交供应商按照《巴南区中医院投标保证金退还通知单》（格式详见“附件4”）要求，将相关资料准备齐全后到巴南区中医院退还保证金。

（六）询价采购地点：重庆市巴南区中医院行政五楼二会议室（重庆市巴南区龙洲湾街道龙德路20号）。

（七）询价采购时间：2019年03月 27 日北京时间下午14:35

（八）报名时间、询价文件接受时间以巴南区中医院接标室电子时钟显示时间为准，保证金缴纳时间以收款账户到账时间为准。

（九）供应商须同时满足以下两个条件，其询价才被接受：

1、按时递交询价文件；

2、按时缴纳保证金。

（十）供应商法定代表人或其授权代表参加开标会时须携带有效身份证明原件。

四、询价有关规定

（一）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一货物询价中同时参与询价。

（二）本项目的询价文书、补遗文件（如果有）一律在重庆市巴南区中医院网（www.bnzyy.cn）上发布，请各供应商注意下载；无论供应商下载与否，均视同供应商已知晓本项目询价文书、补遗文件（如果有）的内容。

（三）超过询价截止时间或不按询价文书规定提交有效足额投标保证金的询价，恕不接受。

（四）询价费用：无论询价结果如何，供应商参与本项目询价的所有费用均应由供应商自行承担。

五、项目技术要求

（一）供应商必须严格按照技术方案要求投报与之要求相符或高于的服务，若其中任意一项不能满足，则视为无效报价（该项目技术方案详见“附件2”）。

（二）标准要求：成交供应商提供的服务必须符合行业标准。如达不到相关标准，采购人有权向成交供应商提出解除合同。

六、商务条款

（一）实施时间、地点及验收方式

1.实施时间

合同签订之日起，对采购方室内外绿化植物的养护及绿植花卉租赁进行为期二年的管理。

2.地点

采购人指定地点。

3.验收方式：

采购人自行验收。

（二）付款方式

该项目由采购人自行付款，支付方式为：1.维护保养所产生的一切费用和责任由承包人全权承担。2.当月绿化养护工作验收合格后，次月15日前转账支付园林绿化养护及绿植花卉租金款项。

（三）其他

1．供应商必须在询价文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及询价文书其他条款的要求。

2．其他未尽事宜由成交供应商和采购人双方在采购合同中详细约定。

七、询价文件制作要求

供应商提供的所有资料无论成交与否，均不予退还。本询价文书中要求的所有资料，供应商必须提供真实的、准确的，若供应商有弄虚作假、串通报价和欺骗行为，一经查实，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由供应商承担，并按政府采购法的有关规定进行严肃处理。

询价文件由资质文件、技术文件和报价文件组成，各类文件按A4纸规格分别装订，然后将三类文件装入一个信封并密封。**询价文件一式贰份，其中正本一份，副本一份。**副本可为正本的复印件，必须与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。**询价文件的正本、副本应分别密封。**信封封面注明项目名称、采购编号、供应商名称、“正本”、“副本”字样及“不准提前启封”等字样。信封的封口须加盖供应商公章或授权代表签字。未按规定密封可能导致询价文件被拒绝接收。询价文件制作要求如下：

(一) 资质文件部分

1、一般资质文件内容要求

（1）具有独立承担民事责任的能力；

检查内容：供应商法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证复印件（如三证合一的投标单位请附上情况说明，格式自定）；供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书

不具有独立法人的分公司、办事处等分支机构不能参加询价。

（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。

2.特定资格条件

投标人营业执照经营项目范围中含：种植、销售；绿化植物和观赏植物；园林管理及维护；绿化植物租赁服务。

上述2-5项检查内容：供应商提供诚信声明（格式附后）。

以上所有证照必须年审合格，且在有效期内；复印件必须清晰可见，且加盖供应商单位鲜章。案例提供合同复印件且加盖供应商单位鲜章。

（二）技术文件部分

1、供应商所提供的服务的人员构成、详细方案等；

2、投标服务与招标服务技术参数差异表(应对技术参数中的所有条款进行逐一应答，还需在“询价文件对应页码”栏内写明技术支持文件的页码)；

3、技术方案中要求的其他必要资料。

（三）报价表部分

1、询价一览表（详见“附件1）

2、分项明细报价表（详见“附件1）

供应商在不超出经营范围且符合资质的情况下，对询价设备进行报价。报价要求为：

（1）对项目的报价应填报《询价一览表》和《分项报价明细表》(按照附件格式填写)。

（2）本次报价数量以询价文书提供的计算，供应商一次性报出不得更改的唯一价格。

（3）本次报价应是成交价不变的包干价，报价表应由法人授权代表人签字并加盖单位公章，未签字或未加盖公章的，视为无效。报价表按附件1的第三条格式填写密封后递交，若大写与小写金额不一致，以大写金额为准; 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

严重偏离市场平均价格的报价不被接受。

八、询价保证金

保证金为询价采购的有效约束条件。供应商应向我院按照本询价文书第三条第五款要求缴纳保证金。询价采购会议结束后，未成交的供应商我院将在成交通知发出后，5个工作日内退回保证金（保证金不计利息）。

发生下列情况之一的保证金不予退还：

（一）供应商在询价截止日期后，询价有效期内撤回其询价；

（二）供应商在询价截止日期后，对询价文件作实质性修改；

（三）供应商被通知成交后，不按规定的时间或拒绝按成交状态签订合同（即不按成交时规定的技术条件、供货范围、商务条件和价格等签订合同）；

（四）有串标等违法违规行为；

1. 采用虚假手段骗取成交的。

九、无效报价情形

（一）资质审查不合格的（即供应商提交的资质文件不符合询价文书资质文件内容要求的）；

（二）供应商超出营业范围询价的；

（三）询价文件未密封的；

（四）询价文件逾期送达的；

（五）询价保证金不足的；

（六）询价文件与询价文书实质性要求有严重背离的；

（七）没有按照询价文书要求由询价供应商法定代表人或授权代表签字并加盖公章的；

（八）报价超过最高限价的；

（九）询价文件未按规定格式和要求填写，内容不全或字迹模糊，辨认不清而影响评标定标的；

（十）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物询价中同时参与询价的；

（十一）未完全响应本询价文书技术方案及商务条款的；

（十二）询价文件出现多个投报方案或报价的；

（十三）询价文件附有采购人不能接受的条件。

十、成交供应商的确定

（一）成交方法：最低价成交法。在符合采购需求，质量和服务相等且报价不超过最高限价的前提下，报价最低的供应商确定为成交供应商；若报价最低的供应商有两个及以上相同，则采取抓阄的方式确定成交供应商。

（二）若成交供应商无故放弃成交资格，保证金不予退还，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由成交供应商承担，并按政府采购法的有关规定进行严肃处理。成交供应商放弃成交资格后，排名其后第一位的成交候选供应商投标报价不高于原成交供应商5%的，采购人可以为确定排名其后第一位的成交候选供应商为成交候选供应商，并按以上程序履行定标程序；否则应重新招标。

（三）结果公示：成交结果在重庆市巴南区中医院网站（www.bnzyy.cn）上公示,公示时间为3个工作日。

十一、签订采购合同

成交供应商应在成交通知书领取后10工作日内与采购人签订采购合同。成交供应商逾期或拒绝或不按成交状态签订合同的，保证金不予退还，并按政府采购法的有关规定进行严肃处理。

十二、废标条款

有下列情形之一的，重新组织采购或取消本次采购：

（一）符合专业条件的供应商或者对询价文书作实质响应的供应商不足3家的；

（二）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（三）供应商的报价均超过了采购预算， 采购人不能支付的；

（四）因重大变故，采购任务取消的。

十三、重新询价

（一）投标截止时间止，投标人少于3个的；

（二）经评标委员会评审后否决所有投标的；

（三）经评审后，如合格的投标人少于三个的，且明显缺乏竞争的，评标委员会可以否决全部投标，我院将重新组织询价。

十四、二次询价和不再询价

（一）重新询价后投标人仍少于三个，按法定程序开标和评标，确定中标人；

（二）经评审无合格投标人，属于必须审批或核准的货物和服务类项目，经原审批或核准部门批准后不再进行公开询价。

十五、成交裁定机构

本次采购项目的裁定机构为询价小组，负责成交供应商的确定及争议事项的裁定。

十六、采购人

重庆市巴南区中医院

联系人：易老师 联系电话：61216987

附件：1、询价文件格式目录

2、技术方案

3、投标保证金退还通知单

4、询价报名表

重庆市巴南区中医院

2019年03月 22 日

附件1：询价文件格式

1、询价文件信封封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**项目编号：××××××**

**询 价 文 件**

不准在 年 月 日北京时间下午 前启封

**投标人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

**年 月 日**

2.询价文件资质部分封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**项目编号：××××××**

**询 价 文 件**

**资质文件部分**

**投标人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

**年 月 日**

3.询价文件资质部分目录

**资质文件目录**

（一）营业执照复印件

（二）税务登记证复印件

（三）组织机构代码证复印件

（四）法定代表人身份证明书

（五）法定代表人授权委托书

（六）诚信声明

（七）投标人营业执照经营项目范围中含：种植、销售；绿化植物和观赏植物；园林管理及维护；绿化植物租赁服务。

4.询价文件资质部分内容及格式

（一）营业执照复印件（加盖鲜章），若三证合一请提供情况说明。

（二）税务登记证复印件（加盖鲜章）

（三）组织机构代码证复印件（加盖鲜章）

（四）法定代表人身份证明书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证复印件）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

（供应商法定代表人名称）是 （投标人供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消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消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（六）诚信声明（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购机构名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

（七）投标人营业执照经营项目范围中含：种植、销售；绿化植物和观赏植物；园林管理及维护；绿化植物租赁服务。

以上所有证照必须年审合格，且在有效期内；复印件必须清晰可见，且加盖供应商单位鲜章。案例提供合同复印件且加盖供应商单位鲜章。

5.询价文件技术部分封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**项目编号：××××××**

**询 价 文 件**

**技术文件部分**

**投标人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

**年 月 日**

6.询价文件技术部分目录

**技术文件目录**

1、供应商所提供的服务的人员构成、详细方案等；

2、投标服务与招标服务技术参数差异表(应对技术参数中的所有条款进行逐一应答，还需在“询价文件对应页码”栏内写明技术支持文件的页码)；

3、技术方案中要求的其他必要资料。

7.询价文件技术部分内容及格式

（一）供应商所提供服务的详细方案和人员构成等（格式自定）

（二）招标与投标产品技术参数差异表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 采购需求 | 差异或响应 | 差异说明 | 询价文件对应页码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、应对技术方案中的所有条款进行逐一应答，还需在“询价文件对应页码”栏内写明技术支持文件的页码。

2、若无差异，请在“响应或差异”处填写响应。

3、若有差异，请在“响应或差异”处填写差异，技术参数优于招标文件要求的在“差异原因”处填写正偏离；相应技术参数低于招标文件要求的在“差异原因”处填写负偏离。

4、该表可扩展；

（三）技术方案中要求的其他资料。（格式自定）

8.询价文件报价部分封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**项目编号：××××××**

**询 价 文 件**

**报价文件部分**

**投标人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

**年 月 日**

9.询价文件技术部分目录

**报价文件目录**

（一）询价一览表

（二）分项报价明细表

10.询价文件技术部分内容及格式

（一）询价一览表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商全称 | |  | |
| 项目名称 | 实施时间 | |  |
|  |  | |  |
| 供应商投报总价  （人民币） | | 大写： 小写： | |
| 备注： | | | |

供应商： 供应商法人授权代表：

（公章） （签名）

年 月 日

说明：询价一览表在询价采购会上当众宣读，务必填写清楚、准确无误。

（二）分项报价明细表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务项目 | 数量 | 单价（元） | 小计（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计  （人民币） | 大写： 小写： | | | | |

供应商： 供应商法人授权代表：

（公章） （签名）

年 月 日

备注：按规定格式和要求填写，内容不全或字迹模糊，辨认不清而影响评标定标的作无效报价处理。

附件2：

**重庆市巴南区中医院**

**室外绿化维护和室内植物租赁服务**

**技术要求及商务条款**

**一、技术要求**

1、室外园林绿化规模：绿化面积约14000平方米，植物种类数量明细如下：大型小叶榕桩头2株、小叶榕98株、黄桷兰23株、紫薇52株、杜鹃球18株、香梓35株、海桐球86株、桂花45株、黄花槐18株、洪继木球67株、茶花64株、铁树30株、红叶李32株、腊梅17株、石榴8株、黄桷树26株、杨柳18株、红枫20株、竹子2056株、金丝竹7株，其余绿化均为灌木。

2、室外植物按照重庆市园林局相关养护二类标准执行，另在合同期内必须保证植物100%的成活，如有植物枯萎照原植物品种规格大小进行赔偿种植并保证成活，另室外必须保证绿化区域清洁卫生，每天对室外绿化区域的垃圾进行清理。

3、室内植物必须保证各个区域的成活和数量，定期或不定期对室内植物的更换和养护。

4、人员要求：必须配备３名养护人员，每天按时上下班，负责三个院区（龙洲湾院区、新市街院区、鱼轻路社区卫生服务中心院区）的维护保养及绿化区域的清洁卫生工作。

5、每月对绿化养护进行考核验收检查，如养护合格工作人员按时上下班，如不合格我院将按考核比例进行扣除养护费用。发现三次以上不合格我院有权解除养护合同。

6、绿化养护工作要求及检查验收标准

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 工 作 要 求 | 验 收 标 准 |
| 浇 水  草坪、灌木为主 | 每月至少浇水两次，特殊天气或气候视情况变更 | 保持植物良好长势，不出现大面积枯萎等缺水现象。 |
| 施肥 | 平均2-3次/年 | 做到施肥均匀、充足、适度，保证绿化植物强壮、枝叶茂盛。 |
| 修剪整形 | 灌木：2-3次/年  (根据长势状况而定)  乔木：冬季修剪一遍。 | 乔、灌木：植物主枝分布均匀，通风透气，造型美观；绿篱整齐一致。 |
| 病虫害防治 | 对草地、灌木、乔木中出现的病虫害进行打药防治。（春秋各2次） | 及时防治，病株、虫害现象不成灾。 |
| 除杂草松土 | 草坪等除草每月一遍，雨后杂草严重者每周一遍，草坪上不允许有开花杂草，花木丛中不允许有高于花木的杂草 | 花丛下无明显杂草，  树盘内无严重杂草。 |
| 清理  绿化垃圾 | 修剪下来的树枝和杂草，当天垃圾要当天清运，不准就地焚烧。 | 绿地清洁干净。 |
| 防风防汛 | 灾前积极预防，对树木加固，灾后及时清除倒树断枝、疏通道路，清理扶植。 | 灾后及时清理，不影响正常秩序。 |
| 保护措施 | 保护现有绿化完整，防止人为损坏。 | 出现人为损坏时要及时恢复 |

7、巴南区中医院绿植摆放明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **摆放位置** | **植物名称** | **植物规格** | **数量（盆）** | **单价** | **金额（元）** | **备注** |
| **元/盆/月** |
| **一、** | **负一楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 电梯旁 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 2 | 检验科 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 3 | 大厅 | 绿萝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 散尾葵 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| **二、** | **一楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 大门口 | 罗汉松 | 高档盆景 | 2 |  |  |  |
| 幸福树 | 特大盆 | 2 |  |  |  |
| 2 | 1F大厅 | 绿萝 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 散尾葵 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 3 | 儿科门诊过道 | 绿宝 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 4 | 皮肤科过道 | 一叶兰 | 中盆 | 2 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 5 | 肠道门诊 | 一叶兰 | 中盆 | 1 |  |  |  |
| 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 6 | 1F左电梯对面 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 7 | 外科门诊 | 一叶兰 | 中盆 | 2 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 8 | 输液大厅 | 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 9 | 过道 | 绿宝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 10 | 针灸科外厅 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 11 | 针灸康复科 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 12 | 针灸科病房 | 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 绿宝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 13 | 急诊科 | 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| **三、** | **二楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 二楼过道 | 绿萝 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 龙血树 | 中盆 | 4 |  |  |  |
| 2 | 楼梯间 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 3 | 2F大厅 | 散尾葵 | 大盆 | 4 |  |  |  |
| 4 | 内科门诊外厅 | 绿萝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 螺纹铁 | 中盆 | 2 |  |  |  |
| 5 | 产科门诊外厅 | 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 6 | 肛肠科门诊外厅 | 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 7 | 妇产科外厅 | 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 8 | 儿科病区过道 | 一叶兰 | 中盆 | 2 |  |  |  |
| **四、** | **三楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 三楼过道 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 绿宝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 3 |  |  |  |
| 2 | 楼梯间 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 3 | 肛肠科 | 绿宝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 4 | 五官科 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 大袖珍椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 5 | 内一科外厅 | 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 6 | 内二科过道 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 7 | 内一30床病房 | 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 绿萝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| **五、** | **四楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 楼梯间 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 2 | 四楼过道 | 广东万年青 | 中盆 | 4 |  |  |  |
| 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 富贵竹 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 3 | 骨伤科外厅 | 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 4 | 骨科过道 | 富贵椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 5 | 骨科33床病房 | 绿萝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 发财树 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| **六、** | **五楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 五楼楼梯间 | 夏威夷椰子 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 2 | 过道 | 螺纹铁 | 中盆 | 3 |  |  |  |
| 绿宝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 绿萝 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 富贵竹 | 大盆 | 1 |  |  |  |
| 3 | 大会议室 | 广东万年青 | 中盆 | 3 |  |  |  |
| 4 | 外科外厅 | 绿萝 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| 5 | 外科病区过道 | 大袖珍椰子 | 大盆 | 2 |  |  |  |
| **七、** | **六楼** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 六楼手术室 | 广东万年青 | 中盆 | 1 |  |  |  |
| 螺纹铁 | 中盆 | 1 |  |  |  |
|  | **合计** |  |  | **116** |  |  |  |

8、绿化养护工作验收记录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **验收项目名称** | **验收时间** | **验收评分情况** |
| 浇 水  （草坪、灌木为主） （15分） |  |  |
| 施肥  （10分） |  |  |
| 修剪整形  （15分） |  |  |
| 病虫害防治  （10分） |  |  |
| 除杂草松土  （10分） |  |  |
| 清理  绿化垃圾  （15分） |  | 。 |
| 防风防汛  （5分） |  | 。 |
| 保护措施  （5分） |  |  |
| 室内植物维护情况  （15分） |  |  |
|  | 合计验收得分 | 分 |

验 收 人：

①问卷得分均值≥90分时，全额支付当月维护费用；

②80分≤问卷得分均值<90分时，扣减当月应付维护费用2%；

③70分≤问卷得分均值<80分时, 扣减当月应付维护费用5%；

④60分≤问卷得分均值<70分时，扣减当月应付维护费用15%；

若连续两个月得分低于70分时，医院有权随时解除合同

**二、商务条款**

1、维护保养所产生的一切费用和责任由承包人全权承担。

2、当月绿化养护工作验收合格后，次月15日前转账支付园林绿化养护及绿植花卉租金款项。

**三、特定资格条件**

1、投标人营业执照经营项目范围中含：种植、销售；绿化植物和观赏植物；园林管理及维护；绿化植物租赁服务。

（结束）

附件3：

**重庆市巴南区中医院**

**保证金退还通知单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 项目编号 |  |
| 开标时间 |  |
| 申请单位名称 |  |
| 是否为成交供应商 |  |
| 开户行及账号 | 开户行名称： |
| 账号： |
| 申请退还金额 | 元 |
| 合同金额 | 元 |
| 申 请 日 期 | 2019年 月 日 |
| 申请人联系方式 | 姓名： 联系电话： |
| 巴南区中医院  经办科室  负责人审核 |  |

附件：1、法定代表人授权书

2、基本账户开户许可证复印件

3、银行进账凭证

4、缴纳交易服务费发票复印件

注:复印件必须加盖单位公章。 （结束）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **重庆市巴南区中医院**  **询价报名表** | | | | |
| 报名日期： | | 年 月 日 | | |
| 报名单位名称（加盖公章） | |  | | |
| 报名项目名称 | |  | | |
| 项目编号 | |  | | |
| 联系人： |  | | 联系电话： |  |
| 报名时间（此处为医院工作人员填写） | 时 分 | | 文件接收人签字（此处为医院工作人员填写） |  |
| 是否缴纳保证金（此处为医院工作人员填写） |  | | 保证金核对人签字（此处为医院工作人员填写） |  |
| 填表说明：一个项目对应填写此表一次，收取询价文件时一并收取此报名表（切忌将此表密封进询价文件） | | | | |

附件4：