**附件：商务及技术要求**

**一、资质要求**

1.投标单位应提供法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照。

2.资质等级:具有建筑装饰装修资质或维修资质。

**二、项目要求**

1、工程地点：荆州市沙市区江津东路172号荆州市中医医院内（需自行查看现场，充分考虑现场情况）

2、工程工期：7天（雨天顺延）实际开工日期见院方通知。

3、工程质量：合格

4、工程内容：荆州市中医医院本部门诊三楼裙房屋面SBS防水层制作工程清单所有内容以及施工图纸标注内容。

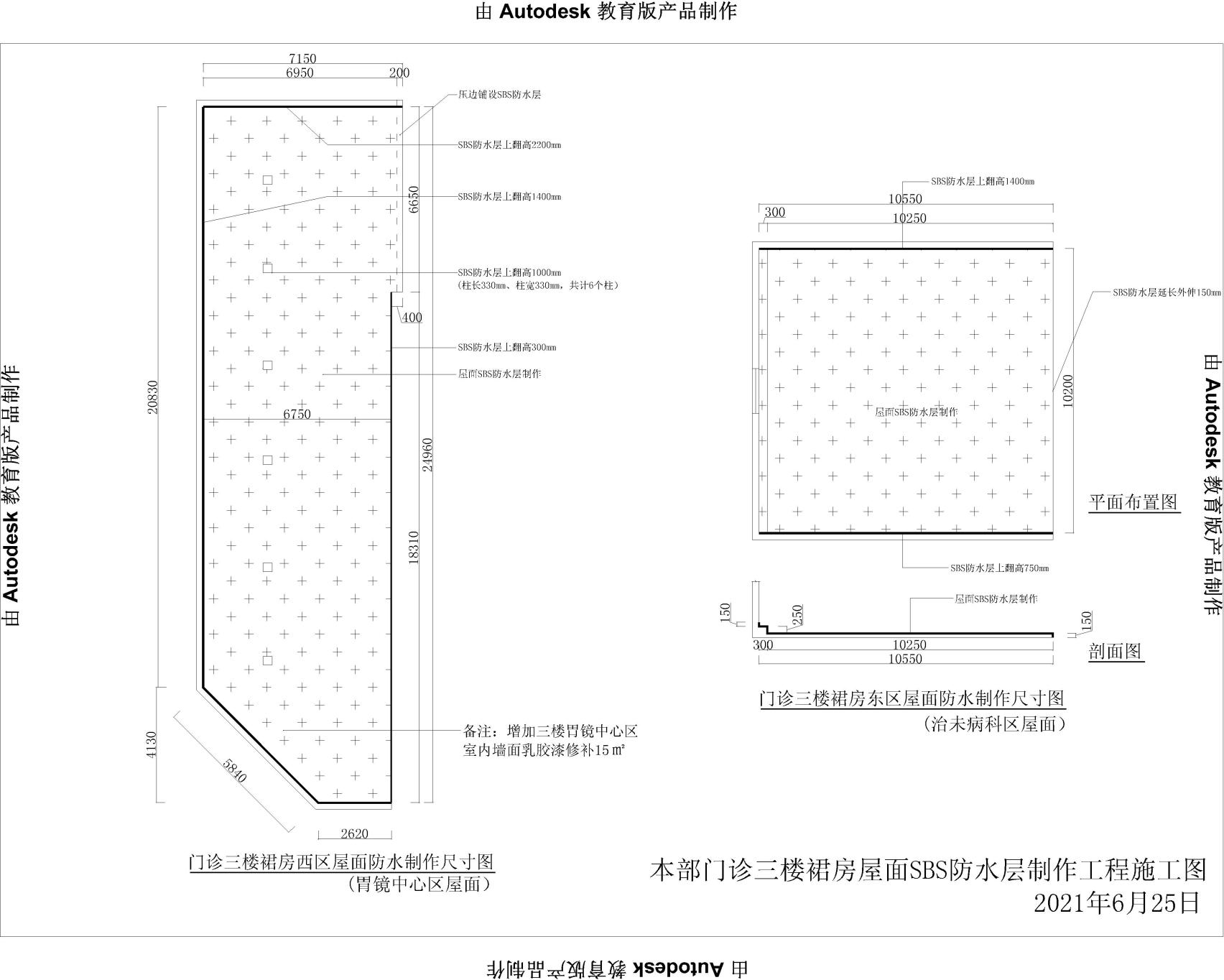
5、施工要求：施工过程中，严格在医院确认的施工区域中工作（施工区域放置施工警示牌），按照医院相关要求以及国家建筑施工规范施工，施工中尽可能保障正常的医疗活动不受影响，并及时处理废渣清运出场。

6、付款方式：施工合同及付款方式待中标后与院方具体协商约定。

7、质保期：根据《建设工程质量管理条例》及有关规定，屋面防水工程质保期为5年。

8.安全文明生产的承诺书

9.施工图纸



三、**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（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，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（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

年 月 日

## **四、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格 | 数量 | 单位 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： | | | |  | | |
| 大写： | | | |  | | |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

2)本表中报价单位为人民币，单位为元。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2021 年 月 日

**五、营业执照副本复印件**