

邵阳学院附属第一医院综合楼外墙清洗服务采购竞价公告

邵阳学院附属第一医院综合楼外墙清洗服务采购进行竞价采购，现采用发布公告方式，邀请符合资格条件的供应商参与竞价采购活动。

一、采购项目基本情况

1. 采购项目名称：邵阳学院附属第一医院综合楼外墙清洗服务采购

2. 采购方式：竞价

3. 采购项目预算金额：4.5 元/m²，总计 15.615 万元。

4. 预计面积：外墙保温一体板面积 30000 m²，窗户面积 4700 m²，合计清洗总面积 34700 m²。

5. 付款方式：本项目全部工作完成并通过采购人组织验收合格后一次性付至 97%，质保期满 30 天后付 3%质保金。（验收不合格的，不予付款，中标人须限期整改直至验收合格，整改产生所有费用由中标人自行承担。）

备注：本项目为合理低价中标，请勿恶意报价，若供应商所报的价格明显低于其他通过符合性审查的供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，经采购人要求须在规定时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料，不能证明其报价合理的，视为恶意无效报价，将列入医院供应商黑名单，并向财政部门上报不良行为记录名单。

政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：

1. 投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值 50% 的，即投标（响应）报价〈全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值×50%；

2. 投标（响应）报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价 50% 的，即投标（响应）报价〈通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价×50%；

3. 投标（响应）报价低于采购项目最高限价 45% 的，即投标（响应）报价〈采购项目最高限价×45%；

根据财政部关于推动解决政府采购异常低价问题的通知要求，异常低价澄清应提供的资料如下：

一、供应商需提供的澄清资料

当评审委员会启动异常低价审查程序后，相关供应商应在评审现场合理时间内（一

般不少于 30 分钟）提供以下书面说明及证明材料：

对投标（响应）价格的解释说明。

项目具体成本测算：证明其报价合理性的详细成本构成，包括但不限于：原材料成本、人工成本、制造费用。要求其提供包含具体成本测算的书面说明及必要的证明材料（如上述成本清单）。

若供应商无法提供或提供的资料不能证明其报价合理性，将按无效投标处理。

二、采购人的采购需求

包名称	简要技术要求	采购项目预算及最高 限价	完成时限
邵阳学院附属 第一医院综合楼外 墙清洗服务采购	1 项（详见采购需 求）	4.5 元/m ² ， 总计 15.615 万元	20 个工作日

三、供应商资格条件：

1. 供应商的基本资格条件：供应商必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

- （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。

2. 采购项目的特定资格条件：投标人须具备外墙清洗相关作业能力，具有高空作业服务经验；项目作业人员须持有有效的高处作业特种作业操作证。

3. 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的活动。

4. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

5. 列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入严重违法失信行为记录名单的，列入医院供应商黑名单的，拒绝其参与本项目的采购活动，信用信息查询的查询渠道：信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)。

6. 联合体投标。本次采购活动不接受联合体形式参与询价。接受联合体投标的，联合体应当具备下列条件： / 。

***四、采购需求**(需提供书面承诺函，承诺以下参数要求全部响应，并加盖单位公章)：

(一) 商务要求

1. 项目概况

1.1 项目地点：邵阳学院附属第一医院医疗综合楼

1.2 服务内容：综合楼外墙保温一体板（铝板）、外窗玻璃清洗。外墙保温一体板面积 30000 m²，窗户面积 4700 m²，合计清洗总面积 34700 m²。

1.3 限价要求：外墙玻璃清洗及保温一体板（铝板）清洗综合单价≤4.5 元/m²。本限价为全费用包干价，包含高空人工、吊绳/吊篮设备、中性清洗剂、高空作业保险、垃圾收集清运处理、现场防护、成品保护、管理费、利润、税金等完成本项目全部工作内容的一切费用，采购人不再另行支付其他任何费用。

2. 工期要求

2.1 计划工期：日历天 20 天（投标人根据现场踏勘情况填报，须满足医院院区运营管理要求）；

2.2 作业时间：优先安排夜间、周末或医院非诊疗高峰时段施工，施工方案须提前报院方审批；

2.3 工期约束：中标人须在合同签订、现场具备施工条件后按期开工，按期完工；因中标人人员、设备、安全管理不到位造成工期延误，由中标人承担全部违约责任；遇暴雨、大风等不适宜高空作业天气，工期可按实顺延，但须提前书面报备采购人。

3. 付款方式

本项目全部工作完成并通过采购人组织验收合格后一次性付至 97%，质保期满 30 天后付 3%质保金。

备注：验收不合格的，不予付款，中标人须限期整改直至验收合格，整改产生所有费用由中标人自行承担。

4. 安全管理商务约定

4.1 中标人为本项目高空作业安全第一责任主体，对施工全过程安全生产负全部责任。施工期间发生任何人员伤亡、财产损失、第三方人身或财物损失等安全事故，所有赔偿、处置费用及法律责任均由中标人承担，与采购人无关。

4.2 中标人须为所有进场高空作业人员购买足额高空作业专项保险（意外险），保险有效期须覆盖整个施工及质保周期，保险单复印件进场前提交采购人备查。未购买保险人员严禁进场作业。

4.3 施工前须编制专项高空作业安全方案，组织安全技术交底，配备专职安全员全程现场监护。

5. 其他商务要求

5.1 资质要求：投标人须具备外墙清洗相关作业能力，具有高空作业服务经验；项目作业人员须持有有效的高处作业特种作业操作证。

5.2 业绩要求：投标人近 3 年内具有至少 1 项同类型建筑物外墙清洗项目业绩（提供合同复印件佐证）。

5.3 人员要求：项目负责人须具备高空作业项目管理经验，全程统筹现场施工、安全、质量管控。

5.4 现场踏勘：投标人自行踏勘项目现场，充分了解现场环境、院区管理要求、施工难点，投标报价视为已考虑全部现场风险。

5.5 质保要求：清洗完工验收合格后质保期为 30 天，质保期内出现墙面污渍残留、清洗效果反弹等质量问题，中标人须免费返工清洗。

5.6 文明施工：服从医院院区管理规定，做好成品保护，防止清洗污水污染地面、门窗、空调外机及院内设施；及时清理施工垃圾，保持现场整洁。

（二）技术要求

1. 清洗质量标准

1.1 保温一体板（铝板）：清洗后板面无明显积尘、油污、霉斑、水垢；无残留清洗剂痕迹；板面无损伤、划痕、变色；接缝处无污渍堆积。

1.2 外窗玻璃：玻璃表面洁净透亮，无灰尘、水印、胶渍、油污；窗框、玻璃压条无残留污渍；清洗后无流淌水痕。

1.3 清洗剂要求：必须使用中性外墙专用清洗剂，不得使用强酸、强碱类药剂，防止腐蚀铝板、一体板、密封胶及玻璃；严禁药剂对墙体、构件造成褪色、腐蚀、损坏。

1.4 成品保护：作业前对下方门窗、设备、绿植、通道做好防护围挡，防止污水、药剂滴落造成污染损坏。

2. 施工工艺与设备技术要求

2.1 施工方式：采用吊绳或吊篮高空作业，吊篮/吊绳设备进场前须检验合格，做好设备安全检查记录；严禁使用不合格、破损的安全绳、坐板、安全带。

2.2 作业环境：风力大于5级、雨天、大雾等恶劣天气，禁止开展高空外墙清洗作业。

2.3 作业流程：包括但不限于现场防护搭设→安全设备检查→污渍预处理→药剂清洗→清水冲洗→污水收集→垃圾清理→自检→申请竣工验收。

2.4 污水及垃圾处理：清洗污水合理导流收集，不得随意漫流；施工产生的杂物、垃圾全部打包清运出场，不得留在院区。

3. 验收要求

3.1 中标人完成全部清洗工作后，先行自检，自检合格后提交竣工验收申请。

3.2 采购人组织现场验收，对照清洗范围、面积、质量标准逐项核查；随机抽查外立面，不合格部位要求中标人限期返工。

3.3 验收资料：中标人提交竣工报告、安全作业记录、人员特种作业证、保险凭证、现场施工影像资料等验收资料。

4. 安全技术要求

4.1 所有高空作业人员必须持证上岗，正确佩戴全套安全防护用品（安全带、安全帽、防滑鞋等），落实双绳保护（主绳+安全副绳）。

4.2 高空作业区域下方设置警戒区、警示标识，安排专人值守，禁止无关人员进入作业下方区域。

4.3 施工前对建筑屋面锚固点、吊点进行安全检查，确认牢固可靠后方可使用；不得随意破坏屋面防水、构筑物。

4.4 每日开工前开展班前安全交底，完工后做好设备收纳，做好每日安全记录。

（三）报价说明

本项目为一次性包干报价，包含本项目所有工作内容，采购人不再另行支付任何费用。

五、报名的时间、期限、地点及方式：

1. 凡有意参加竞价采购活动的,请于 2026 年 10 月 23 日起至 2026 年 10 月 27 日(节假日除外), 每日上午 9:00—11:30 时, 下午 15:00—17:00 时(北京时间), 持法定代表人身份证明或授权委托书、个人身份证、营业执照副本复印件到邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办进行报名, 逾期不予受理。

六、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

1. 提交首次响应文件(包括但不限于营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、特定资格条件相关资料、采购需求承诺函、报价表、响应声明等)的截止时间为 2026 年 10 月 28 日上午 10 时 00 分(北京时间), 邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办。在截止时间后送达的响应文件为无效文件, 采购人、采购代理机构或者磋商小组应当拒收。

2. 首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。

七、采购项目联系人姓名和电话

采购人: 邵阳学院附属第一医院

地 址: 邵阳市双清区通衡街 39 号

联系人: 朱先生

电话: 0739-5229086

附：响应文件参考格式：

一、竞价响应声明

致_____：

我方已仔细研究了_____（项目名称）采购文件的全部内容，知悉参加采购活动的风险，我方承诺接受采购文件的全部条款且无任何异议。

一、我方保证提交的投标文件中提供的所有数据和材料都是真实、准确的。否则，愿承担国家相关法律法规规定的相关法律责任。

二、我方愿意向贵方提供任何与本项采购有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

三、我方承诺不与任何投标人存在直接或间接的关联关系，包括但不限于共同出资、持股、管理、人员、技术或经济利益方面的关系。（如存在相应关系，投标人需向招标人主动汇报）

四、我方承诺遵守招投标的有关规定，保证在获得成交资格后，按照采购文件确定的事项签订采购合同，履行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

五、我单位未被“国家企业信用信息公示系统”列入经营异常名录或者严重违法企业名单。

六、我单位在参加采购活动前三年内，在经营活动中，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。其中较大数额罚款：财政部认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定。

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

八、我单位无以下不良信用记录情形：

1. 在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法失信主体名单；

2. 在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

投标人名称（盖单位公章）：_____

法定代表人或其委托代理人（签字）：_____

日期：_____年_____月_____日

附件 1:

法定代表人身份证明或附有法定代表人身份证明的授权委托书

附件 1-1 法定代表人身份证明（法定代表人参加投标）

投标人名称: _____

注册号: _____

注册地址: _____

成立时间: _____年 _____月 _____日

经营期限: _____

经营范围: 主营: _____ ; 兼营: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 系 _____ (投标人名称)
的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）:

日期: _____年 _____月 _____日

附件 1-2 法定代表人授权委托书（委托代理人参加投标）

本人（姓名、职务）系（投标人名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。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）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

本授权书于日期：____年____月____日签字生效，特此声明。

委托代理人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：____年____月____日

附件 2、湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号），
本公司企业规模为：大型☐中型☐小型☐微型☐

☐本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27 号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证金划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司(单位)名称(公章)： 年 月 日

统一社会信用代码		注册资本	
注册登记机关		登记日期	
有效期		经济行业	
经济性质			
法定代表人姓名：			
法定代表人身份证号：			
法定代表人手机号：			
授权代表人姓名：			
授权代表人身份证号：			
授权代表人手机号：			
供应商座机号码：			

其他响应文件格式参考如下或自拟：

附件 4、报价表及报价文件(格式)

附件 4-1 报价表

报价表

采购代理编号：_____

项目名称：_____

包号：_____

包名称：_____

报价	其他内容
小写金额：_____（人民币元） 大写金额：_____（人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金 额为准）	

备注：（1）本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人(单位负责人)或其授权的代理人(签字或印章)：_____

日期：_____年_____月_____日