**柳州市中医医院（柳州市壮医医院）**

**采购前期市场调查公告**

根据我院业务工作开展的需要，拟对以下采购项目进行市场调查，欢迎具备资质、有意向的供应商联系了解详情，并提供市场调查资料：

**一、拟采购项目的基本情况**

1.拟采购项目：采购两院区园林绿化养护服务。

2.采购数量：1个月

3.预计采购时间：2025年7月

4.项目概况：莲花山院区内现有绿地面积36199㎡，柳侯院区内绿地面积为847㎡，包括绿地面积内的草坪、园林树木、地被、水景、鱼塘、连廊、围墙外围、地被植物、花灌木、乔木、竹类等绿地养护及管理。养护服务包括两院区范围内已有绿化的绿地养护（含现有病虫害的紧急救治、除草、日常病虫害防治、草坪花木修剪、灌溉、松土施肥、移植、补植缺损植物等养护及绿化垃圾清运处置）。

如需进一步了解详细内容，请按下方联系方式联系了解。

5.本项目需要说明的其他要求：（1）技术人员1人，养护工人5人，需遵守院方的有关规定，听从安排。人数及服务质量接受院方的考核与监督。（2）邀请园林局专业技术人员针对现有病虫害现象到现场指导并制定救治方案不少于2次。（3）需配备的设备及工具如下：垃圾清运车1台、背式打草机2台、绿篱修剪机2台、短油锯2台、高枝锯2台、高压冲洗喷枪1台、打孔机1台、背负式绿化吹风机2台、锄头5把、铁铲5把、大剪刀5把、小剪刀5把、小锄头5把、铁耙5把、电动手锯3把、胶管200米、爬梯4个、背式喷雾器5个、垃圾铲5把。（4）提供必要的劳动保护用具，加强施工安全管理，在施工作业过程中发生一切安全事故和人员伤害以及造成的经济损失，均由成交供应商自行承担并妥善处理。（5）养护过程中造成的苗木死亡或损毁照价赔偿。

**二、供应商资质要求**

1.国内注册（指按国家有关规定要求注册的）具备法人资格的供应商。

2.供应商须具有有效的经营相关证明。

3.供应商及其提供服务应符合国家法律法规及强制性规范所规定的条件；

4.本项目不接受联合体竞价。

**三、报价文件要求**

意向供应商请将以下资料发送到联系邮箱：

1.报价文件：加盖公司公章的PDF格式文件1份和Exexl电子表格形式的文件1份(详见下方供应商报价表）；

2.项目指定联系人和联系方式；

3.供应商经营许可证或事业单位法人证扫描件并加盖公章。

**四、公告期限**

2025年7月24日至2025年7月29日。过期联系的供应商，我院有权不予接待。

**五、联系事项**

联系地址：柳州市城中区东环大道延长线东侧红葫路6号

联系部门：社会化服务管理办公室

联系人：姚子湘

联系电话：0772-3351559

联系邮箱：yzx110529@163.com

本次采购市场调查是本单位采购工作的初步安排，具体采购项目情况以相关采购公告和采购文件为准。

 柳州市中医医院（柳州市壮医医院）

 2025年 7月24 日

|  |
| --- |
|  **院内评议采购供应商报价表（模板）** |
| **对供应商资质要求** | ☑营业执照复印件 □（如需其他证件请自行填写）  |
| **采购内容** | 采购室外园林养护服务 | **数量** | 1月 |
| **具体要求** | 采购园林绿化养护服务一个月。 莲花山院区内现有绿地面积36199㎡，柳侯院区内绿地面积为847㎡，包括绿地面积内的草坪、园林树木、地被、水景、鱼塘、连廊、围墙外围、地被植物、花灌木、乔木、竹类等绿地养护及管理。（莲花山院区乔木株数：1445株，灌木株数：5961株，竹类成片种植260.3㎡，草坪面积：19304.35㎡，地被植物5906.32㎡，植草砖停车坪10162.63㎡，亭廊：2个123.7㎡，假山：1个3.1㎡，观赏水池：1个300㎡；柳侯院区乔木38株，灌木35株，地被植物62.08㎡，刚竹360株,草坪573.84㎡）。养护服务包括两院区范围内已有绿化的绿地养护（含现有病虫害的紧急救治、除草、如常病虫害防治、草坪花木修剪、灌溉、松土施肥、移植、补植缺损植物等养护及绿化垃圾清运处置）。 |
| **质保期要求** | 自交货并验收合格之日起不少于：3个月内。 |
| **交付使用期及地点** | 1、交付使用期：签订合同之日起 30 天内完成交货、安装至验收合格。 |
| 2、交货地点：采购人指定地点。 |
| **报价要求和付款方式** | 1、本次报价须为人民币报价，应包含设备正常使用前，发生的运输费、安装调试费、装卸、检验、验收、税费以及其他所有可能发生的费用。 |
| 2、本项目无预付款，全部货物交付完毕且通过验收后，院方根据供应商所开具的真实、准确、有效、正规发票在 1 个月内支付本项目款项。 |
| **售后服务要求** |  |
| **违约处罚条款** |  |
| **供应商报价情况** | 1、我方具备所有资质要求（各资质证件复印件附后），且完全响应以上商务条款。 |
| 2、我方对本项目报价情况如下：  |
| 3、其他： |
|  | **供应商名称（公章）：** |  |
|  | **联系人：** |  |
|  | **联系方式：** |  |
|  |  |  年 月 日 |