合川区人民医院门诊3楼眼科走廊部分区域房屋

公开招租公告（编号：2024046）

合川区人民医院先将门诊3楼眼科走廊部分区域（面积为15平方米）面向社会公开招租，拟成立配镜中心，根据其用途及医院学科发展需要，选择具有实力的法人组织参与竞租。现将有关事项公告如下：

1.项目概况
 1.1出租位置：合川区人民医院门诊3楼眼科走廊部分区域（面积为15平方米）。

1.2 出租起始价：a 、场地230.00元/平米/每月起，b、配镜中心能耗费用最低限价7500元/每月元起。
 1.3 公开招租保证金3万元，意向承租公司须需在报名前（2024年5月6日9:30之前），从其基本账户将保证金汇至医院账户。缴纳保证金时，注明所投项目名称及公司名称,在确定承租人后，若承租人放弃承租的，公开招租保证金将不予退还。

保证金账户：

户 名：重庆市合川区人民医院

开户行：农行重庆合川合阳支行

账 号：31150401040010157

各潜在承租人在银行转账（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。在递交保证金时，到款账户为上述指定的保证金专用账户，来款账户必须为本公司基本账户。转账时请注明项目名称，报名时请手持转账凭证以便查验。

未成交的保证金，在成交通知书发放后，重庆市合川区人民医院在十个工作日内按来款渠道直接退还。成交承租人的投标保证金，签订合同后自动转为履约保证金。若合作期间，无违约情况，院方将在履约完成后30个日历天内按资金来款渠道无息退还。

1.4租赁期限：3年。

★1.5经营范围要求：销售眼镜及配套产品。

★1.6本项目不允许转租或作为其他用途。

★1.7本次公开招租不接受联合体参加。

★2.意向承租人资格要求：
2.1意向承租人具有独立承担民事责任的能力、依法登记的具有销售眼镜及配套产品，验光配镜以及批发零售III类医疗器械资质的法人组织（以营业执照为准，复印件加盖公章）。

2.2意向承租人参加公开招租活动前无违法犯罪记录，提供中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn/）查询记录（复印件加盖公章），查询记录中显示的“已选条件”须包含意向承租人名称。
2.3意向承租人参加本项目公开招租活动前未被纳入失信被执行人名单，提供书面声明（原件加盖公章）和中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/）“综合查询被执行人”界面查询结果（复印件加盖公章），所有查询条件须完整填写。
2.4提供意向承租人参加本项目公开招租活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录，是指意向承租人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）的书面声明（原件加盖公章）；
2.5 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同意向承租人，不得参加同一合同下的招租活动（提供声明函原件加盖公章）；。

2.6不是医疗机构，或与医疗机构不存在关联关系。关联关系即为：租赁竞价人公司控股股东、实际控制人、董事、监事、高级管理人员与其直接或间接控制的医疗机构存在的关系，以及可能导致租赁竞价人利益转移的关系。
3.公开招租公示时间

2024年4月22日至2024年5月5日（北京时间）。

4.竞租文件的提交
4.1提交竞租文件时间：2024年5月6日8时30分至2024年5月6日9时00分（北京时间）。
4.2意向承租人应当在招租公告要求的提交竞租文件截止时间前将竞租文件密封送达指定地点。逾期送达或者未按照招租公告要求密封的竞租文件为无效文件，招租人将拒绝接收。

5.竞租时间及地点

5.1竞租时间：2024年5月6日9时00分（北京时间）

5.2 竞租地点：合川区人民医院行政楼一楼招标办

6.竞租方式及规则

报名期满，若只有一家符合条件的意向承租方产生，则直接确定为承租方；若有两家及以上符合条件的意向承租方产生，则采取综合评分的方式，得分最高者为承租方。（详见附件评分表）

7. 其他补充事宜
7.1每个意向承租人只能委派1人参加竞租会议。
7.2公开招租公告如有变更，将在重庆市合川区人民医院官网以变更公告的形式通知各意向承租人代表。凡有意参加竞租的承租人，请在合川区人民医院官网上下载本项目公告文件及补遗等有公示资料，无论意向承租人领取或下载与否，均视为已知晓所有公示内容。

7.3意向承租人在报名前应充分了解相关情况和可能出现的风险。

7.4凡报名参加本次竞租活动的意向承租人，须认真阅读本公告并遵守相关规则，一旦报名成功，即意向承租人表明已认可并接受本公告，并对自己的竞租行为承担法律责任。
7.5其他未尽事宜，在合同中进行约束。

联 系 人：徐老师

联系电话：19112757779

投诉电话：42837451

附件：合川区人民医院国有资产公开招租评分细则

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参数设置 项目设置** | **具体要求** | **分值** |
| 经营方案及管理（10分） | 公司在该项目经营方案、管理方案（含院感管理、计量器具管理等）、产品安全质量保障方案，稳定经营的管理制度与措施方案、投诉处置预案、应急预案等。 | 1.针对合作项目有先进超前的经营理念、经营目标，有完善的日常管理制度，确保经营过程守法合规。方案符合医院文化和医院环境，方案优于项目需求的具体要求，服务方案完整，具有较强针对性和可实施性达到1分；2.合作商对经营场所火灾、火险、地震、突发事件、意外伤害、治安事件有科学性、可行性、实效性预案，制定了相应安全生产经营准则及规章管理制度，有必要的防范措施、消防预案、应急疏散预案得1分 ；3.合作商有科学、合理、有效的消防安全、电气防火安全管理办法，消除火灾隐患。能按规定设置足量的消防设施和器材，能够专人定期检查维修更换，能够确保严禁在消防设施旁堆放杂物，确保消防设施完好，有效方案可行有效得1分； 4.针对合作商对顾客在在店内受伤、突发疾病、顾客与员工、顾客之间的纠纷等情况处理方案进行评价：方案对策科学、合理、适用、有效，对顾客投诉要求赔偿或诉讼有明确的解决方案，能及时从多种渠道回复顾客建议及意见得1分；5.合作商针对经营过程因各种因素引发的事件有较强的责任承担能力，要有明确的处理措施和解决问题办法，能配合医院承担相应的安全稳定责任得1分；6.合作商对配镜中心场所环境卫生及院感消毒要求有针对性、可行性方案得1分； | 6分 |
| 经营管理总体规划（经营服务定位、理念、思路） | 经营管理方式及规划包括但不限于内部管理机构、激励机制、监督机制、自我约束机制、信息反馈及处理机制，细致充分，可实施性强：（达到得1分，一般得0.5分，不具体得0分） | 1分 |
| 是否对现有场地进行升级装修（附初步方案）及入场周期 | 对现有场地进行装修（附装修平面图及效果图得1分，未附图但有清楚明确说明得0.51分，未明确说明得0分） | 1分 |
| 公司在该项设备配置情况 | 进校筛查软件、电脑验光仪、综合验光仪、检影镜、焦度计、角膜地形图加工机器、塑形镜试戴片等，需附投入设备清单及设备价格（配置详细齐全得1分，一般得0.5分，无得0分） | 1分 |
| 针对本项目所有内容、服务条款及医院相关要求，提供供医院考核的考核处罚办法 | 内容详细、考核项目完整、可行性强具可操作性、处罚金额明确得1分，一般得0.5分，不具体详细得得0分 | 1分 |
| 公司实力及项目投入10分） | 公司在该项目**人力资源投入**情况（人员学历、资质、职称、持证、人数等情况） | 学校筛查人员和视光中心人员合计3—10人.学历大专及以上，且眼视光专业毕业；资质为高级验光员及以上职称；需附人员资历及岗位分工等信息明细清单表（达到3人得1分，未达3人或未附清单表得0分，3人之得2分。） | 2分 |
| 公司在该项目提供**眼科亚专业服务**情况说明 | 需说明在该项目拟提供何种亚专业服务及具体情况（每提供一项亚专业服务且具体说明服务的内容为0.5分，未提供为0分，本项最高2分） | 2分 |
| 以往合作**业绩覆盖**情况 | 不少于三家三甲公立医院业绩（提供合同原件复印件。包括合同金额、买卖双方名称及盖章、服务期限，合同起始日期为 2018 年1月1日或以后， 提供一家得1分，本项最高3分） | 3分 |
| 配镜等对内职工折扣、节假日活动方案、不定期医院职工关爱方案等 | 方案考虑全面，对职工提供有低于8折的优惠价格和丰富的优惠活动，操作可行得3分；一般得2分 ；方案考虑有漏项，对职工提供服务价格一般和优惠活动较少，操作性一般得1分，无得0分； | 3分 |
| 学科建设（20分） | 协助、支持眼科对外宣传及青少年近视防控 | 需说明具体有哪些方案及措施（方案及措施明确具体得4分，一般得2分，不具体详细得0分） | 4分 |
| 助推眼科品牌提升 | 需说明具体有哪些方案及措施（方案及措施明确具体得4分，一般得2分，不具体详细得0分） | 4分 |
| 专业技术规范纳入眼科管理 | 需说明具体有哪些专业技术规范（技术规范明确具体得3分，一般得2分，不具体详细得0分） | 3分 |
| 学术等在眼科方面支持 | 需说明具体有哪些支持（方案明确具体得3分，一般得2分，不具体详细得0分） | 3分 |
|  | 近视防控工作运营经验 | 具备重庆市区县及以上儿童青少年近视防控中心相关管理经验，以相关政府文件为准，每提供一个得2分，最高不超过6分（提供相关政府相关证明文件复印件并加盖） | 6 |
| 报价（60分） | 1. 承租报价

2、每月产生的能耗费用报价 | 1. 每月租金以国资委评估价格230元/平方米作为底价，底价为12分，每增加10元/平方米增加2分，依次按照序次递增，最高不超过20分

每月收取能耗费用7500元起（取医院门诊区域近3年每平方米能耗费用平均值），满足基础报价为8分，每增加2200元/月元增加2分，最高不超过40分。  | 60分 |

关于竞租文件

1. 资格文件
2. 其他文件（格式自拟）

注：1.文件一式二份，正本一份，副本一份。副本可为正本的复印件，副本必须与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。正副本封装在一个密封袋内，密封袋的封口须加盖投标人公章或法定代表人授权代表签字。**不按本采购文件规定封装和密封的投标，采购人拒绝接受。**

2、竞租文件的制作：文件的每一部分各自装订成册，应按照规定目录的顺序编写目录，并应逐页编制页码。在每一本文件的封面上注明“\*\*文件”、项目名称、竞租人名称地址、“正本”、“副本”字样。

**竞租文件**

1. 资格文件
2. 招租公告第二点资格文件：“意向承租人资格要求”相关资料（自拟）
3. 授权资料及承诺函

法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：合川区人民医院门诊3楼眼科走廊部分区域房屋公开招租

致： 重庆市合川区人民医院 ：

 （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

法定代表人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：合川区人民医院门诊3楼眼科走廊部分区域房屋公开招租

致：重庆市合川区人民医院：

 （供应商法定代表人名称）是 （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竞租工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签署负全部责任。

在撤销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销而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签署或盖章） （签署或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

被授权人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若法定代表人办理并签署响应文件的可不填写）

注：

1.若为法定代表人办理并签署响应文件的，不提供此文件。

**资格条件承诺函**

致 （采购单位名称）：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方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，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人单位的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

1. 综合评分相关资料（格式自拟）