

什邡市鸭子河左岸防洪治理工程监理随机抽取公告

什邡市冰川水务投资有限公司拟对什邡市鸭子河左岸防洪治理工程监理进行固定价随机抽取，兹邀请符合资格条件的潜在申请人参与本项目的发包。

一、项目概况（表一）：

项目业主	什邡市冰川水务投资有限公司
项目名称	什邡市鸭子河左岸防洪治理工程
建设地点	什邡市
监理服务期	监理服务期（同施工工期）+缺陷责任期（24个月）
工程规模 （和/或标准）	主要建设内容为新建左岸防洪堤 6800.23M，加固左岸现状堤防 901.12M，新建穿堤涵管 10 处，新建排水箱涵 4 处。
建设资金	工程费约 3818.32 万元
其他	1、本项目履约保证金为暂估价的 10%，在签合同之前交纳，交纳形式按国家相关规定执行。 2、本项目发包价包含完成本工程所有工作内容的价格，项目业主不再支付其它费用。

二、监理工作内容：

本工程施工工期+缺陷责任期内的监理工作。

三、资格要求：

1.资质要求：企业资质等级不应低于（包括）：具有独立法人资格，具有水行政主管部门颁发的水利工程施工监理丙级及以上资质。

2.总监理工程师的资格要求：具有水行政主管部门颁发的监理工程师注册证书（专业：水利工程施工监理）。

3.其他要求：

（1）报名企业应提交拟任该项目拟任总监、专监、监理员人员的执业资格证书、身份证及最近6个月养老保险证明（以上资料复印件需加盖公章）；

（2）监理单位须在施工现场设置监理部，并按投标时的提交拟任人员全部到位。在监理服务期间，监理单位不得更换监理人员，确需对监理人员调整，则必须由监理单位提出有法律效力的申请（法定代表人签字并加盖公章），且所更换的监理人员资历应不低于合同约定的相应资历水平，经公司审批同意并按规定完成行政主管部门变更手续后方视为同意。如出现生病、人员死亡等确实无法履职需变更的，需出具二甲级及以上医院的相关证明文件，非正常死亡者由死亡所在地县级以上公安机关出具死亡证明，在取得发包人同意，并按要求在相关行业主管部门办理变

更手续方可进行变更，免予违约赔偿金处罚。如监理单位更换项目总监按 2 万元/人/次计算违约金，专业监理工程师、监理员按 1 万元/人/次计算违约金，违约金在监理进度款中扣除。若监理人员不到岗履职或失职造成工程损失的，项目业主有权单方面解除合同并没收履约保证金。

(3) 本工程无附加工作费用，监理人员应遵守作息时间，原则上在作息时间内以及夜间施工期间工地现场应有监理人员。项目总监工程现场履职每月不得少于 15 (含) 天；专业监理工程师及监理员到工程现场履职每月不得少于 25 (含) 天；工程月中开工，竣 (完) 工的，每月应到岗履职天数可按上述标准同比例折算；当天工程实际施工时间少或多于 8 小时的，均以一天计算。项目监理人员未经子公司现场代表书面批准不得离开工地。总监理工程师未经批准离开工地或履职不足 15 天的，子公司按照不足 15 天的差额天数与擅自离开天数之和，以每天 1000 元标准向监理单位收取项目总监脱岗的违约金，累计三次未经批准离开工地的子公司有权单方终止合同。专业监理工程师及监理员未经批准离开工地或履职不足 25 天的，发包人按照不足 25 天的差额天数与擅自离开天数之和，以每天 500 元标准向监理单位收取项目总监脱岗的违约金。工程现场每天必须要有监理单位人员，否则按每天 1000 元标准收取监理单位违约金。

(4) 监理人员应按时参加项目相关会议，不得无故缺席。根据项目的需要，要求总监、相关专业监理工程师或其他监理人

员到通知地点开会的，以上人员应准时参加。如无故缺席，则须承担总监 1000 元/次，相关专业监理工程师 600 元/次，其他监理人员 400 元/次的处罚；如无故迟到的，则须承担总监 400 元/次，相关专业监理工程师 200 元/次，其他监理人员 100 元/次的处罚；累计达三次以上将做翻倍处罚或终止合同

（5）监理单位须在合同签订后 10 日内，向项目业主提供本项目的监理人员任命文件，如未按规定提供资料的项目业主有权单方面解除合同并没收履约保证金。

（6）中选单位需在中选通知书发出后 30 日历天内与项目业主签订监理合同，且在合同签订前向项目业主缴纳履约保证金（或提供履约担保），金额为合同价的 10%，未按要求缴纳履约保证金（或提供履约担保）或签订合同的，项目业主有权取消其中选资格并且将其列入黑名单，今后不得参加我公司在什邡国投集团网站发布的招标采购项目。

（7）行政主管部门不定期对项目进行检查，对项目现场进行抽查，检查、抽查发现项目存在质量、安全等问题，监理人员没有发现的按照 2000 元/次进行处罚，累计达三次以上将做翻倍处罚或终止合同。

（8）集团公司不定期对项目进行检查，对项目现场进行抽查，检查、抽查发现项目人员不在岗问题，按照总监 2000 元/次进行处罚，监理员 1000 元/次，累计达三次以上将做翻倍处罚或终止合同。

(9) 本项目 不接受 联合体参加随机抽取。

(10) 平行检测费用已包含在监理费中，发包人不再单独支付

四、报名时间

1. 请有意参加本项目竞争的申请人，仔细查看“抽取公告”内容，待自检可以接受发包方式、计价标准及合同条款后，再自愿报名。

2. 各随机抽取申请人报名及抽取时间、地点为：报名开始及截止时间为北京时间 2024 年 3 月 07 日 14 时 30 分至 2024 年 3 月 07 日 15 时 30 分；抽取时间为北京时间 2024 年 3 月 07 日 16 时 10 分；报名及抽取地点：什邡市奎华山路南段 51 号（什邡市行政服务中心三楼 C 区）开标室一，可在 <https://www.shifang.gov.cn/>（什邡市人民政府门户网站）--政务公开栏--交易直播（开标室一）全程观看项目抽取实况（备注：抽取地点为借用场地，请各申请人严格遵守场地管理方的相关规定和纪律要求）。

3. 项目业主以随机抽取公告公布的工程发包价，按照随机抽取方式确定唯一中选人。

4. 本项目（合同段）工程发包价一览表

（表二）：

单位：元

合同段	报价 方式	报价 要求	工程发包价 (保留两位小数)	备注
监理	固定价	/	估算监理费 475,227.45 元	计费基数：3818.32 万元 施工监理收费基价：955,711.32 元 工程类别：风力发电、其他水利工程 专业调整系数：0.90 工程复杂程度调整系数：0.85 高程调整系数：1.00 监理基本收费：731,119.16 元 打折计费：按 65% 计算,服务费为 475,227.45 元 2、本工程监理费最终以建安工程费结算 价作为计费基数，按《国家发展改革委、 建设部关于印发〈建设工程监理与相关 服务收费管理规定〉的通知》（发改价 格〔2007〕670 号）的 65% 计费。

五、报名资格审查

1.发包人定于报名截止时间在有关监督人员及申请人的现场监督下，公开举行随机抽取活动，从符合资格条件的申请人中随机抽取 1 个作为中选人。

2.如参加随机抽取的申请人只有 1 名,且通过了资格审查的，我单位将直接确定其为中选人。

3.抽取方式。法定代表人（或授权委托人）应在随机抽取开始前，持以下资料由业主审核通过后，方可参与随机抽取。

(1) 该项目拟任总监的注册证书、身份证及最近6个月养老保险证明（以上资料复印件需加盖公章）；

(2) 企业法人营业执照（复印件需加盖公章）；

(3) 企业资质证书（复印件需加盖公章）；

(4) 法定代表人参加的，提供法定代表人身份证明原件（附法定代表人身份证复印件（复印件需加盖公章）；

(5) 委托代理人参加的，提供授权委托书原件（附法定代表人身份证复印件、委托代理人身份证原件和复印件、申请人为委托代理人缴纳的最近连续6个月养老保险证明，复印件需加盖公章；）

(6) 拟派遣总监及监理人员汇总表（提供原件）

(7) 廉洁承诺书（提供原件）

注：上述资料复印件均需要加盖公章。

六、本次随机抽取公告在什邡市国有投资控股集团有限公司
www.sfgtjt.com 网站发布

七、联系方式:

项目业主（全称）：什邡市冰川水务投资有限公司

地 址：什邡市经济开发区（南区）沱江西段1号国投大厦一楼

邮 编： 618400

联 系 人：巫先生

联系电话：0838-6061306

什邡市冰川水务投资有限公司

2024年2月29日(公章)



授权委托书

本人_____（姓名）系_____（单位名称）的法定代表人，现委托本单位人员_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加_____（项目名称）随机抽取、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：参加随机抽取至工程竣工验收合格止。

代理人无转委托权。

附件：委托代理人身份证复印件、申请人为委托代理人缴纳的最近连续6个月养老保险复印件

申 请 人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

委托代理人：_____（签字）

_____年_____月_____日

注：委托代理人参随机抽取时提供。

法定代表人身份证明

申请人名称：_____

单位性质：_____

公司注册地址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____系_____（随

机抽取申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

申请人：_____（盖单位章）

_____年____月____日

注：法定代表人参随机抽取时提供。

廉洁承诺书

本企业参与_____（项目名称）的随机抽取，现郑重承诺：

一、不以任何方式向项目采购人（项目业主）、审批人员、监管人员、行业主管人员等行贿。

二、不以任何方式托人打招呼、求关照，搞利益结盟，腐蚀党和国家机关工作人员。

以上承诺如有违反，请严肃处理，欢迎监督举报！

申请人（单位名称）：_____

法定代表人或其委托代理人（签字）：_____

日期： 年 月 日