

郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目-公开招标公告  
(招标编号: ZYGL202409-DF004)

项目所在地区: 河南省, 郑州市, 管城回族区

### 一、招标条件

本郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 76 万元, 招标人为郑州市第三人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 1. 项目编号: ZYGL202409-DF004

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目-公开招标公告;

### 三、投标人资格要求

(001 郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目-公开招标公告)

的投标人资格能力要求: 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2. 落实政府采购政策满足的资格要求: 无。

3. 本项目的特定资格要求:

- (1) 供应商应具有独立承担民事责任能力的独立法人, 具有有效的《营业执照》;
- (2) 具有履行合同所必须得设备和专业技术能力和污水处理运营经验 (提供承诺函);
- (3) 供应商近三年内参加政府采购活动, 在经营活动中无重大违法记录, 在以往类似项目中没有负面记录及不良社会报道和法律纠纷的书面声明 (提供承诺函);
- (4) 具备合格有效的环保工程专业承包三级及以上资质;
- (5) 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库〔2016〕125号) 要求, 采购代理机构将查询供应商信用记录。

①信用信息查询渠道: “信用中国”网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网 (<http://www.ccgp.gov.cn>)。

②信用信息查询截止时点: 本项目资格审查结束时间。

③信用信息查询记录和证据留存的具体方式: 信用信息查询记录将以网页打印稿形式与其他采购文件一并保存。

④信用信息的使用规则：如供应商为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人或重大税收违法失信主体的供应商，或为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商，则其投标将被拒绝。

⑤采购代理机构查询之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。供应商自行提供的与代理机构查询信息不一致的其他证明材料亦不作为评审依据。

（6）单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。（提供国家企业信用信息公示系统的公司信息、股东信息或自行承诺）；

（7）本项目不接受联合体投标（提供声明函）。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 10 月 28 日 09 时 00 分到 2024 年 11 月 01 日 17 时 30 分

获取方式：现场购买或邮件方式购买

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 11 月 18 日 09 时 30 分

递交方式：河南省郑州市金水区纬五路 12 号合作大厦 B 座 10 楼开标室纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 11 月 18 日 09 时 30 分

开标地点：河南省郑州市金水区纬五路 12 号合作大厦 B 座 10 楼开标室

#### 七、其他

郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目-公开招标公告

#### 项目概况

郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目的潜在供应商应在中益工程管理有限公司获取招标文件，并于 2024 年 11 月 18 日 9 时 30 分(北京时间)前递交响应文件。

#### 一、项目基本情况

1. 项目编号：ZYGL202409-DF004

2. 项目名称：郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务项目

3. 采购方式：公开招标

4. 预算金额：38 万元/年

最高限价：38 万元/年。

5. 采购需求

(1) 服务范围：郑州市第三人民医院南部院区污水处理站整体托管运营服务，包括但不限于在线监测运营维护、污水处理站污水检测及废气检测。（详见第五章采购需求）

(2) 服务要求：符合国家现行规范标准且满足采购人要求

(3) 服务时间：2 年

(4) 服务标准：达到国家相关行业标准且满足采购人要求。

6. 合同履行期限：合同 1 年 1 签，经考核合格后续签下一年

7. 本项目是否接受联合体投标：否

二、申请人资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2. 落实政府采购政策满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：

(1) 供应商应具有独立承担民事责任能力的独立法人，具有有效的《营业执照》；

(2) 具有履行合同所必须得设备和专业技术能力和污水处理运营经验（提供承诺函）；

(3) 供应商近三年内参加政府采购活动，在经营活动中无重大违法记录，在以往类似项目中没有负面记录及不良社会报道和法律纠纷的书面声明(提供承诺函)；

(4) 具备合格有效的环保工程专业承包三级及以上资质；

(5) 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号）要求，采购代理机构将查询供应商信用记录。

①信用信息查询渠道：“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn>）。

②信用信息查询截止时点：本项目资格审查结束时间。

③信用信息查询记录和证据留存的具体方式：信用信息查询记录将以网页打印稿形式与其他采购文件一并保存。

④信用信息的使用规则：如供应商为“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）中列入失信被执行人或重大税收违法失信主体的供应商，或为中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商，则其投

标将被拒绝。

⑤采购代理机构查询之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。供应商自行提供的与代理机构查询信息不一致的其他证明材料亦不作为评审依据。

(6) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。(提供国家企业信用信息公示系统的公司信息、股东信息或自行承诺)；

(7) 本项目不接受联合体投标(提供声明函)。

### 三、获取采购文件

1. 时间：2024年10月28日至2024年11月1日(法定公休日，法定节假日除外)，每日上午09:00时至12:00时，下午14:30时至17:30时(北京时间)。

2. 地点：河南省郑州市金水区纬五路12号合作大厦B座10楼；

3. 方式方法：现场购买或邮件方式购买。

现场购买应携带营业执照与授权委托书复印件，仅接受现金。如选用邮件方式购买，供应商应在采购文件获取截止时间前(以到账时间为准)，以银行转账方式(不接受私对公转账)将文件费转入代理机构指定账户(转账时需备注：\*\*项目文件费)，并将“银行回单、营业执照与授权委托书扫描件”作为附件，“供应商名称、项目联系人姓名及联系方式”作为正文，“\*\*公司领取\*\*项目招标文件”作为邮件名称，以邮件的形式发送至代理公司邮箱(hnzy204@qq.com)。

户 名：中益工程管理有限公司

开户银行：兴业银行股份有限公司郑州合作大厦支行

银行账户：462200100100016844

4. 售价：500元/包(售后不退)。

### 四、投标文件提交截止时间、开标时间和地点

时间：2024年11月18日9时30分(北京时间)。

地点：河南省郑州市金水区纬五路12号合作大厦B座10楼开标室。

### 五、发布公告的媒介及公告期限

本公告同时在《中国招标投标公共服务平台》《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布，公告期限为5个工作日。

### 六、其他补充事宜

(1) 本项目执行优先采购节能环保、环境标志性产品、优先采购自主创新产品，扶持不发达地区和少数民族地区，促进中小企业、监狱企业、残疾人福利性企业发展等。

七、凡对本次采购提出询问，请按照以下方式联系：

1. 采购人信息：

名 称：郑州市第三人民医院

地 址：河南省郑州市管城区南顺城街 136 号

联系人：张老师

电 话：0317-67217314

2. 代理机构信息

名 称：中益工程管理有限公司

地 址：河南省郑州市金水区纬五路 12 号合作大厦 B 座 9 楼、10 楼

联系人：赵先生

电 话：17703786436

邮 箱：hnzy204@qq.com

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：郑州市第三人民医院

地 址：河南省郑州市管城区南顺城街 136 号

联 系 人：张老师

电 话：0317-67217314

电子邮件：/

招标代理机构：中益工程管理有限公司

地 址：河南省郑州市金水区纬五路 12 号合作大厦 B 座 9 楼、10 楼

联 系 人：赵先生

电 话：17703786436

电子邮件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：\_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）