

郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目-竞争性磋商公告

(招标编号: HNBXCZ[2024]024)

项目所在地区: 河南省, 郑州市

一、招标条件

本郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 26.857746 万元, 招标人为郑州市惠济区人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模 郑州市惠济区人民医院原有房间的拆除、墙体砌筑改造、整个区域装修、给排水、配电等。此项目为交钥匙工程, 保证满足预评、控评及第三方环评验收要求。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目;

三、投标人资格要求

(001 郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目)的投标人资格能力要求: 详见七、其他“二、供应商资格要求”;

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 07 月 17 日 09 时 00 分到 2024 年 07 月 23 日 17 时 00 分

获取方式: 获取磋商文件时需提供以下材料: 营业执照副本、资质证书、授权委托书(格式自拟, 须法定代表人签字, 应写明被授权人的姓名、身份证号、联系方式、电子邮箱)、法定代表人和授权代理人的身份证复印件; 将以上加盖公章的扫描件发送至指定电子邮箱: hn_bxcz@163.com, 联系电话: 0371-55891678。代理机构在收到后将通过电子邮件的方式向潜在供应商发送电子版磋商文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 07 月 29 日 09 时 00 分

递交方式: 河南博鑫创展工程管理有限公司会议室(永和龙子湖广场 A 座 3607 室)纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 07 月 29 日 09 时 00 分

开标地点：河南博鑫创展工程管理有限公司会议室（永和龙子湖广场 A 座 3607 室）

七、其他

郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目的潜在供应商应按竞争性磋商公告的要求获取竞争性磋商文件，并于 2024 年 7 月 29 日上午 9 时 00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目概况

1.1 项目名称：郑州市惠济区人民医院加建办公室装修工程项目

1.2 项目编号：HNBXCZ[2024]024

1.3 项目预算金额（最高限价）：268577.46 元

1.4 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

1.4.1 项目概况：郑州市惠济区人民医院原有房间的拆除、墙体砌筑改造、整个区域装修、给排水、配电等。此项目为交钥匙工程，保证满足预评、控评及第三方环评验收要求。

1.4.2 磋商范围：磋商文件、图纸及工程量清单范围内的所有内容。

1.4.3 项目地点：郑州市惠济区人民医院。

1.4.4 工期：合同签订后 30 日历天完工。

1.4.5 质量要求：达到国家及行业验收合格标准且满足采购人需求。

1.4.6 质保期：自工程竣工验收合格之日起 2 年。

1.4.7 标段划分：本项目共分为 1 个标段。

1.5 合同履行期限：从签订合同至质保期结束。

1.6 是否专门面向中小企业采购：否

二、供应商资格要求

2.1 供应商必须是在中华人民共和国境内依法成立，具有独立承担民事责任的能力且具有有效的法人营业执照；

2.2 供应商须具备建设主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质，同时具有建设主管部门颁发的安全生产许可证，并具备相应的施工能力，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；

2.3 拟派项目经理须具有建筑工程专业贰级及以上注册建造师证书，具有有效的安全生产考核合格证；且没有正在施工和正在承接的工程项目；

2.4 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.5 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

- 2.6 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 2.7 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 2.8 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)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目采购活动；
- 2.9 单位负责人为同一个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采购活动；
- 2.10 本项目不接受联合体竞标。

三、磋商文件的获取

- 3.1 时间：2024年7月17日至2024年7月23日，每天上午09:00至11:30，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外。）
- 3.2 获取磋商文件时需提供以下材料：营业执照副本、资质证书、授权委托书（格式自拟，须法定代表人签字，应写明被授权人的姓名、身份证号、联系方式、电子邮箱）、法定代表人和授权代理人的身份证复印件；将以上加盖公章的扫描件发送至指定电子邮箱：hn_bxcz@163.com，联系电话：0371-55891678。代理机构在收到后将通过电子邮件的方式向潜在供应商发送电子版磋商文件。
- 3.3 文件售价：500元/份，图纸售价：300元/份，售后不退。

四、响应文件提交

- 4.1 截止时间：2024年7月29日上午9时00分（北京时间）
- 4.2 地点：河南博鑫创展工程管理有限公司会议室（永和龙子湖广场A座3607室）
- 4.3 逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

五、响应文件开启

- 5.1 时间：2024年7月29日上午9时00分（北京时间）
- 5.2 地点：河南博鑫创展工程管理有限公司会议室（永和龙子湖广场A座3607室）

六、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》《郑州市惠济区人民医院官网》发布，公告期限为三个工作日。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：郑州市惠济区人民医院

地 址：郑州市惠济区开元路 76 号

联 系 人：张先生

电 话：0371-56183003

电子邮件：/

招标代理机构：河南博鑫创展工程管理有限公司

地 址：郑州市郑东新区永和龙子湖广场

联 系 人：尹女士

电 话：0371-55891678

电子邮件：hn_bxcz@163.com

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）