

郑州市第七人民医院福塔院区和东住院部消防维保项目招标公告

一、项目概况

- 采购项目编号：ZXYZB-2024-267
- 采购项目名称：郑州市第七人民医院福塔院区和东住院部消防维保项目
- 采购方式：公开招标
- 预算金额：114500 元/年
最高限价：114500 元/年

序号	包号	包名称	包预算	包最高限价 (元/年)
1	ZXYZB-2024-267	郑州市第七人民医院福塔院区和东住院部消防维保项目	福塔院区维保：76000 元/年 东住院部维保：5500 元/年 第三方检测（消防安全评估）： 33000 元/年	114500.00

5. 采购需求：

- 5.1 采购内容：郑州市第七人民医院福塔院区和东住院部消防设施进行维保服务并进行消防安全评估（消防安全评估由乙方委托第三方出具报告，并承担相关费用）对建筑消防设施每年至少进行一次全面检测，确保完好有效，检测记录应当完整准确，存档备查。
 - 5.2 服务期限：三年（合同一年一签，每年根据年度考核结果决定是否续签）。
 - 5.3 资金来源及落实情况：自筹资金，已落实。
 - 5.4 服务地点：采购人指定地点。
 - 5.5 质量标准：国家合格标准。
6. 合同履行期限：自合同生效至服务期限结束。
 7. 本项目是否接受联合体投标：否。
 8. 是否接受进口产品：/。

二、申请人资格要求

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
 - 1.1 具有独立承担民事责任的能力；
 - 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；



1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 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投标供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询；

3.2 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

三、获取招标文件

1. 获取时间：2024年08月12日至2024年08月16日（节假日不接受报名），上午9:00-11:30，下午2:30-5:30（北京时间）。

2. 获取地点：郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港D座501（或者邮件形式发送）。

3. 获取招标文件请携带：

招标文件领取须携带的资料：法定代表人须提供法定代表人身份证复印件；授权委托人须提供法定代表人授权委托书、被委托人身份证复印件；招标公告申请人资格要求（1-3条中所需资料）（或者发送扫描件至115459415@qq.com邮箱）。

以上证件留A4复印件一套加盖公章存档。按以上要求获取了招标文件并不视为通过资格审查，资格审查工作在开标后由评标委员会独立负责，未通过资格审查的投标将视为无效投标，投标单位应自负风险费用，提供虚假材料的将进一步追究其责任。

4. 招标文件售价500元/份，售后不退。

四、投标文件接收信息

1. 投标文件接收截止时间：2024年09月03日15时00分（北京时间）

2. 投标文件接收地点：中兴豫建设管理有限公司会议室（郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港D座501开标室）

五、开标时间及地点

1. 时间：2024年09月03日15时00分（北京时间）

2. 地点：中兴豫建设管理有限公司会议室（郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港D座501开标室）



六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《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。招标公告期限：五个工作日。

七、其它补充事宜：无

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

采购人：郑州市第七人民医院

联系人：马老师

联系地址：河南省郑州经济技术开发区经南五路 17 号

联系方式：0371-61203786

2. 采购代理机构信息

名称：中兴豫建设管理有限公司

地址：郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港 D 座 501

联系人：葛双建

联系方式：0371-86258838 15803809739

3. 项目联系方式

项目联系人：葛双建

联系方式：15803809739

发布人：中兴豫建设管理有限公司

发布时间：2024 年 08 月 09 日



招标人或其招标代理机构主要负责人：_____ (签名)
招标人或其招标代理机构：_____ (盖章)