

普洱边境管理支队老旧业务用房改造工程采购  
竞争性磋商公告

项目概况

【普洱边境管理支队老旧业务用房改造工程采购】的潜在供应商应在【云南中邦招标咨询有限公司（普洱市思茅区茶马古镇A区11-26-03栋1楼）或通过网络】获取采购文件，并于2024年12月9日09时00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：【中邦招】PE20241118589-0401

项目名称：普洱边境管理支队老旧业务用房改造工程采购

采购方式：竞争性谈判 竞争性磋商 询价

预算金额：200.000000 万元

最高限价：198.122981 万元

采购需求：

1. 建设地点：普洱市思茅区宁洱大道54号；

2. 建设性质：改造；

3. 建设内容：本项目为支队老旧业务用房改造工程，主要内容为对普洱边境管理支队机关2至7号楼进行改造，具体情况详见工程量清单。

4. 采购内容/采购范围：本项目施工图和工程量清单所示全部内容。

5. 质量标准：满足国家、行业、地方标准规范及采购需求，一次性验收合格。

6. 标段划分：本项目不划分标段。

采购需求详见竞争性磋商文件。

合同履约期限：合同签订后建设工期150天（已考虑冬雨期施工、交叉施工、法定节假日、甲方生活工作现实状况等）供应商应保证在要求时间内完成全部合同约定内容，符合国家标准、行业规范和合同等相关文件的要求。

本项目不接受联合体。



## 二、申请人的资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：**本项目专门面向中小企业采购**。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

3、本项目的特定资格要求：

(1) 资质要求：具备【**建筑工程施工总承包三级及以上资质**】，且具有有效的【**安全生产许可证**】，提供证明材料。

(2) 项目负责人：具备【**建筑工程专业贰级及以上**】注册建造师证书和【**建造师执业资格证书**】并注册在本单位（提供社保证明材料），具有有效的【**安全生产考核合格证（B证）**】且未担任其它在建工程的项目负责人（提供承诺书，以采购人或代理机构现场查询为准，若网络查询显示同期有在建项目的，供应商应作出合理解释，并在要求期限内提供证明材料，否则作无效响应处理，投标保证金不予退还，并向相关监管部门报备，现场查询资料作为采购档案一部分一并存档，现场查询以全国建筑市场监管公共服务平台为准）。

## 三、获取采购文件

时间：**2024年11月28日至2024年12月4日**（磋商文件的发售期限自开始之日起不得少于5个工作日），每天8时00分至18时00分（北京时间，法定节假日除外）

地点：云南中邦招标咨询有限公司（普洱市思茅区茶马古镇A区11-26-03栋1楼）。

方式：**【现场获取】**或**【网络获取】**

售价：400.00元

## 四、响应文件提交

截止时间：**2024年12月9日09时00分**（北京时间）

地点：云南中邦招标咨询有限公司（普洱市思茅区茶马古镇A区11-26-03栋2楼）

## 五、开启

时间：**2024年12月9日09点00分**（北京时间）

地点：云南中邦招标咨询有限公司（普洱市思茅区茶马古镇A区11-26-03栋2楼）

## 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

## 七、其他补充事宜

### 1、获取采购文件的方式：

(1) **现场获取**：由供应商法定代表人或其委托代理人携“获取文件信息登记表”在本公告规定的时间内至采购代理公司报名，在缴纳文件费用后获取采购文件。

(2) **网上获取**：由供应商法定代表人或其委托代理人将“获取文件信息登记表”发送至邮箱【ynzb@ynzb.cc】进行报名、在缴纳文件费用后获取采购文件。

“获取文件信息登记表”格式见本公告附件。文件费标准见本公告第三条，采购文件逾期不售，售后不退。

### 2、公告发布的媒体：

本公告在 中国招标投标公共服务平台 (www.cebpubservice.com)、中国政府采购网 (http://www.ccgp.gov.cn/) 上发布。采购人和采购代理对其它网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

## 八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

### 1. 采购人信息

名 称：普洱边境管理支队

地 址：普洱市思茅区宁洱大道 54 号

联系方式：0879-3865146

### 2. 采购代理机构信息

名 称：云南中邦招标咨询有限公司

地 址：普洱市思茅区茶马古镇 A 区 11-26-03 栋

联系方式：400-876-7712

### 3. 项目联系方式

项目联系人：贺先生

电 话：400-876-7712

邮箱：ynzb@ynzb.cc



附件 获取文件信息登记表

获取文件信息登记表

项目名称		
供应商名称		
法定代表人	姓名	
	手机号码	
经办人	姓名	
	手机号码	
电子邮箱		
	往来函件均通过电子邮件收发，请确保邮箱地址准确	

供应商名称： \_\_\_\_\_（盖公章）

法定代表人或授权委托人： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

