

# 郑州市第九人民医院基建工程设计年度服务项目招标公告

## 1. 招标条件

本招标项目郑州市第九人民医院基建工程设计年度服务项目，招标人为郑州市第九人民医院，招标代理机构为恒信咨询管理有限公司，项目已具备招标条件，欢迎符合要求的潜在投标人前来投标。

## 2. 项目概况与招标内容

2.1 项目名称：郑州市第九人民医院基建工程设计年度服务项目。

2.2 项目编号：【HXZB】20240692

2.3 招标范围：针对总建筑面积 5000m<sup>2</sup>及以下项目的设计，向招标人提供设计效果图、平面布局方案、设计详细施工图等。

2.4 预算金额：36 元/m<sup>2</sup>

最高限价：36 元/m<sup>2</sup>

2.5 服务地点：郑州市第九人民医院。

2.6 服务期限：1 年。

2.7 质量要求：合格，符合招标人需求。

2.8 设计周期：30 日历天以内。

2.9 入围单位数量：三家。

## 3. 投标人资格要求

3.1 在中国境内依法注册设立，能够依法以自己的名义从事民事活动的法人或非法人组织。

3.2 资质要求：投标人须具备行政主管部门颁发的建筑装饰工程设计专项乙级及以上资质。

3.3 投标人应出具 2023 年度经审计合格的财务审计报告或本开户行出具的资信证明（若企业成立年份不足一年的，则以企业成立年份向后推算，提供相应年份的经审计合格的财务审计报告或提供基本开户行出具的资信证明）。

3.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（2024 年 1 月 1 日以来任意三个月的纳税证明和社保缴纳证明，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明），其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭证和缴纳社会保险的凭证。

3.5 信誉要求：

3.5.1 需满足未列入失信被执行人的要求；若存在失信记录的,拒绝其参与本次投标活动。开标当天由招标代理机构在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国执行信息公开网”网站（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）查询相关主体（含企业、企业法定代表人、项目负责人）未被列入失信被执行人相关信息，若上述对象有一个或一个以上存在失信记录的，拒绝其参与本次投标活动。

3.5.2 投标人须具备良好的社会信誉，没有处于被责令停产、停业或者投标资格被暂停、取消状态，最近三年内未发生骗取入围，未发生严重违约或重大质量问题，无被各行业主管部门或公共资源交易监管部门限制投标的不良行为记录；无被行业主管部门记不良行为记录在最近三年内投标人、投标人法定代表人均没有行贿犯罪行为记录，以书面承诺为准（格式以招标文件中投标文件格式要求为准）。

注：最近三年是指该项目投标截止之日起往前顺推三年（即：2021年6月31日-投标截止之日），以事实实际发生的时间为准。

3.6 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。（以国家企业信用信息公示系统的公司信息、股东信息为准）。

3.7 本次招标不接受联合体投标。

注：本项目采取资格后审，获取了招标文件并不视为通过资格审查，资格审查工作在评标时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。

#### 4. 招标文件的获取

4.1 时间：2024年7月18日上午8时30分至2024年7月24日17时00分（北京时间，法定节假日除外。）

4.2 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16号楼B座6楼）。

4.3 方式：获取招标文件时需提供以下资料：①加盖公章的“招标文件获取登记表”（格式详见附件1）②法定代表人身份证明材料或授权委托书（格式详见附件2）、法定代表人及授权委托人身份证；③企业营业执照。投标人将上述资料扫描成pdf格式发送至邮箱 hxxzxb@126.com，无需现场领取招标文件。

售价：300元。

收款账户信息：

开户名称：恒信咨询管理有限公司

开户银行：交行郑州北环路支行

账号：4110 624 000 1801 000 5642

行号：301491000769

备注：转账时请备注“【HXZB】20240692 文件费”，需通过单位公户转账，否则无法开具发票。

## 5. 投标文件的递交

5.1 投标文件递交时间（投标截止时间）：2024 年 8 月 8 日 10 时 00 分（北京时间）。

5.2 投标文件递交地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼）。

5.3 逾期送达的、未送达指定地点的或者不按照招标文件要求密封的投标文件，招标人将予以拒收。

## 6. 发布公告的媒介

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》、《恒信咨询网》上发布，招标人与招标代理机构对任何转载信息不承担责任。

## 7. 联系方式

招标人：郑州市第九人民医院

地 址：郑州市沙口路 25 号

联系人：贺老师

电 话：0371-58678657

招标代理机构：恒信咨询管理有限公司

地 址：郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼

联 系 人：孙国栋、王倩倩、袁芙蓉、毛东梅

电 话：0371-86688491(转 629)

2024年7月17日

附件1:

## 郑州市第九人民医院基建工程设计年度服务项目招标文件获取登记

### 表

项目编号: \_\_\_\_\_

领取时间: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 电子邮箱: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_手 机: \_\_\_\_\_

公司电话: \_\_\_\_\_

投标单位名称		
地址		
法定代表人	姓名: _____	身份证号: _____
被授权委托人	姓名: _____	身份证号: _____
法定代表人身份证明/授权委托书	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	

投标人: \_\_\_\_\_ (盖单位章)

附件 2:

## 法定代表人身份证明

投标人名称: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_

系 \_\_\_\_\_ (投标人名称) 的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证复印件或扫描件

投标人: \_\_\_\_\_ (盖单位章)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



附件 2:

## 授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（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）领取招标文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自签署之日起\_\_\_\_\_天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证扫描件及委托代理人身份证扫描件

投 标 人：\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

年 月 日

