

水富市人民医院项目备用电源工程竞争性磋商公告

(招标编号：YNDT2023-SF013 号)

项目所在地区：云南省, 昭通市, 水富县

一、招标条件

本水富市人民医院项目备用电源工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金 139.0269 万元,招标人为水富城投开发集团有限公司。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：最高限价：1390269.00 元

范围：本招标项目划分为 1 个标段,本次招标为其中的：

(001)水富市人民医院项目备用电源工程；

三、投标人资格要求

(001 水富市人民医院项目备用电源工程)的投标人资格能力要求：1、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

- 1.1 必须在中国境内注册并具有独立法人资格,具有有效的营业执照；
 - 1.2 财务要求: 提供近三年 2020 年-2022 年度经会计师事务所或审计机构审计的财务报表及审计报告。(2023 年新成立的公司需提供成立至今的财务报表)
 - 1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录: 须提供 2022 年 1 月至今任意 3 个月已缴纳税收的证明材料和已缴纳社会保障资金的证明材料。
 - 1.4 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力,并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。
 - 1.5 申请人未被列入“信用中国”网站 (<https://www.creditchina.gov.cn>) 税收违法黑名单和政府采购严重违法失信行为记录名单, 未被列入中国政府采购网 (<http://www.ccgp.gov.cn>) 政府采购严重违法失信行为记录名单, 未被列入国家企业信用信息公示系统 (<http://www.gsxt.gov.cn>) 经营异常名录和严重违法失信名单 (黑名单)。
- 2、本项目的特定资格要求：
- 2.1 施工资质要求: 投标申请人必须具有建设主管部门颁发的电力工程施工总承包叁级及以上资质证书或输变电工程专业承包叁级及以上资质, 并具备有效的安全生产许可证; 同时须

具备《承装（修、试）电力设施许可证》承装类、承修类、承试类五级及以上许可；

2.2 施工项目负责人要求：拟派的项目施工负责人必须具有机电工程专业贰级及以上注册建造师资格，并具有有效的安全生产考核合格证书，且未担任其他在建项目的项目负责人；

2.3 施工技术负责人要求：具有中级及以上技术职称。

3、单位负责人为同一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。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 04 月 19 日 09 时 30 分到 2023 年 04 月 24 日 17 时 00 分

获取方式：请携带资质证书复印件、营业执照副本复印件、安全生产许可证副本复印件、项目经理建造师证复印件、法定代表人身份证明书（原件）、法定代表人授权委托书（原件）并加盖公章。在云南德天招标代理有限责任公司（地址：云南省昭通市水富市沙坪南路 57 号）获取

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 05 月 05 日 15 时 00 分

递交方式：云南德天招标代理有限责任公司（地址：云南省昭通市水富市沙坪南路 57 号）。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 05 月 05 日 15 时 00 分

开标地点：云南德天招标代理有限责任公司（地址：云南省昭通市水富市沙坪南路 57 号）。

七、其他

1、项目编号：YN2023-SF013 号

2、项目名称：水富市人民医院项目备用电源工程

3、项目地点：云南省昭通市水富市

4、资金来源：国有资金，已落实。

5、最高限价：1390269.00 元

6、采购范围：主要工程量（1）常用 1250kW 柴油发电机 1 台；（2）发电机进线柜 1 台（上进上出），发电机出线柜 6 台（上进上出）；（3）低压电缆 2129.64 米；（4）低压母线槽 2500A/5P 15 米，配套始端箱 2 台；（5）桥架 65 米。（详见工程量清单）

7、计划工期：20 日历天。

8、质量要求：符合国家、行业及地方现行的质量验收相关标准及规范，一次性验收合格。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：水富城投开发集团有限公司

地 址：云南省昭通市水富市人民西路 86 号

联 系 人：杨浩

电 话：18608706607

电子邮件：/

招标代理机构：云南德天招标代理有限责任公司

地 址：云南省昭通市水富市沙坪南路 57 号

联 系 人：李峰

电 话：13594177409

电子邮件：1018196763@qq.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）