

盐城大丰中医院电力线路改造工程询价公告  
(招标编号: YFH-20240918)

项目所在地区: 江苏省盐城市大丰市

#### 一、招标条件

本盐城大丰中医院电力线路改造工程已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:2.95万元, 招标人为盐城市大丰中医院(盐城市大丰区老年医院)。本项目已具备招标条件, 现招标方式其他。

#### 二、项目概况和招标范围

规模: 盐城大丰中医院电力线路改造工程

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

盐城大丰中医院电力线路改造工程

#### 三、投标人资格要求

盐城大丰中医院电力线路改造工程:

1、供应商参加政府采购活动应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第(一)至(六)项条件。(投标时提供书面声明)

2、投标人须为独立法人企业或其他组织形式(提供相应有效期内的营业执照副本复印件并加盖投标人公章);

3、如果授权委托代表参加投标的, 被授权人必须提交授权委托书。法定代表人参加投标的, 只须提供身份证明;

4、单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人, 不得在本合同项下同时投标。不接受联合体投标。

5、投标人须具备建设行政主管部门核发的电力工程施工总承包三级及以上或输变电工程专业承包三级及以上施工资质, 同时具有国家电监会核发的承装(修、试)五级及以上电力设施许可证且取得安全生产许可证的独立法人企业, 并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

本项目不允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间: 2024-09-18 08:00到2024-09-23 18:00

获取方式: 报名获取

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-09-24 09:00

递交方式: 详见正文

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-09-24 09:00

开标地点：盐城市大丰区人民北路西侧，疏港路北侧丰尚国际十七楼会议室

## 七、其他

盐城大丰中医院电力线路改造工程询价公告

江苏昱丰华项目管理有限公司受盐城市大丰中医院（盐城市大丰区老年医院）委托，就本项目进行询价，欢迎符合相关条件的供应商采用邮政方式（EMS）或其他形式参加投标。

一、项目名称：盐城大丰中医院电力线路改造工程

二、项目编号：YFH-20240918

三、资金来源：自筹

四、供应商资格条件：

1、供应商参加政府采购活动应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第（一）至（六）项条件。（投标时提供书面声明）

2、投标人须为独立法人企业或其他组织形式（提供相应在有效期内的营业执照副本复印件并加盖投标人公章）；

3、如果授权委托代表参加投标的，被授权人必须提交授权委托书。法定代表人参加投标的，只须提供身份证明；

4、单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得在本合同项下同时投标。不接受联合体投标。

5、投标人须具备建设行政主管部门核发的电力工程施工总承包三级及以上或输变电工程专业承包三级及以上施工资质，同时具有国家电监会核发的承装（修、试）五级及以上电力设施许可证且取得安全生产许可证的独立法人企业，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

五、项目预算价及采购内容：

1、采购内容：电力线路改造，具体详见附件清单。

2、项目预算：约2.95万元，预算价即为本次询价的最高限价。

六、工期：10日历天，具体按招标人要求组织实施。

七、付款方式：本项目无预付款，项目完成并经验收合格后付至合同价款的70%，项目经审核后付至审核价款的95%，余款待验收合格满二年后付清。质保期：二年。

八、投标要求：

1、询价响应文件邮寄或递交地址：盐城市大丰区人民北路西侧，疏港路北侧丰尚国际十七楼会议室，联系人陈晓忠 15358280672。

2、开标时间及地点：2024年9月24日9时00分在盐城市大丰区人民北路西侧，疏港路北侧丰尚国际十七楼会议室；

3、询价响应文件由投标函、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书（如果有）、售后承诺书、资格条件证明材料、投标函及其他相关资料等组成。

询价响应文件须装订成册，一式四份，正本一份，副本三份，密封在封袋中（须明确标明正本、副本，否则投标无效）。在封袋正面注明供应商名称和项目名称，封口须加盖单位

公章，否则将被拒收。

4、该项目采用询价方式，为一个包，要求供应商一次性作出最终报价。

5、评标方法为最低评标价法。询价小组将对询价响应文件进行评审和比较,在符合项目需求、质量和服务等实质性要求的前提下，将报价最低的供应商确定为成交供应商。如果出现均完全响应询价公告、文件需求且最低报价相同的，将根据服务等择优确定，如果服务等仍完全相同的，则以抽签方式确定成交供应商。

6、投标无效条款：

投标存在以下情形之一的，其投标无效：

- (1)、未提供资格条件中要求的书面声明的；
- (2)、要求提供原件而未提供，或虽提供但原件已无效的；
- (3)、供应商资格不符合询价文件规定的；
- (4)、未按照询价文件的规定提交投标保证金的；
- (5)、报价超过询价文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- (6)、未按询价文件规定报价的；
- (7)、询价响应文件未按询价文件要求签署、盖章的；
- (8)、投标货物名称、规格（技术要求）、数量、单位不满足询价文件要求的；
- (9)、投标工期时间、质保期等不满足询价文件要求的；
- (10)、不符合询价文件中规定的其它实质性条款；
- (11)、询价响应文件含有招标人不能接受的附加条件的。

九、投标报价：

所有投标均以人民币报价。投标人的投标报价应遵守《中华人民共和国价格法》。

投标报价以采购内容的总价进行报价：包括材料费、人工费、车旅费、材料费、备品备件、维修费、管理费、税金等费用，以及其他交付使用方使用前的所有费用；也包括投标人的利润和应承担的风险的费用。

十、答疑或澄清：

供应商若对本询价公告有任何疑问，请在法定时间内以书面形式向招标人或代理机构提出，招标人将在法定时间内对供应商提出的疑问进行澄清。

十一、投标有效期：

投标有效期从提交询价响应文件的截止之日起算 60 天，询价响应文件中承诺的投标有效期应当不少于询价文件中载明的投标有效期。投标有效期不满足要求的投标将被视为非响应性投标而予以拒绝。

十二、招标人联系方式：唐燕 联系电话：15358286116。

代理机构联系方式：陈晓忠 联系电话：15358280672。

时间：2024年9月18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：盐城市大丰中医院（盐城市大丰区老年医院）

地 址： 江苏省盐城市大丰区健康东路43号  
联 系 人： 唐燕  
电 话： 15358286116  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏昱丰华项目管理有限公司  
地 址： 大丰区人民北路西侧，疏港路北侧丰尚商务中心17层  
联 系 人： 陈晓忠  
电 话： 15358280672  
电 子 邮 件： /

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