某单位手术室改造工程设计竞争性谈判采购公告 (招标编号: GZ IL-ZB-GZ202312004)

项目所在地区:广东省,广州市

一、招标条件

本某单位手术室改造工程设计已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金28.2900万元,招标人为某单位。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:整修改造手术室1530平方米,整修过渡手术室320平方米,完善手术室基本设施模块、医疗空调系统,供电系统等。

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

(001)某单位手术室改造工程设计:

三、投标人资格要求

(001某单位手术室改造工程设计)的投标人资格能力要求: (一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

- (二) 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无。
- (三)本项目的特定资格要求:
- 1. 报价人具有独立法人资格, 持有工商行政管理部门核发的有效法人营业执照
- ,按国家法律经营,且为非外资投资或外资控股企业(含港澳台)。
- 2. 报价人须具备建设行政主管部门颁发的工程设计综合资质甲级,或建筑行业 丙级(或以上)资质,或建筑行业(建筑工程)专业设计丙级(或以上)资质 ,或建筑装饰工程设计专项丙级(或以上)资质,或具备相应的建筑装饰装修 工程设计与施工资质(以资质证书许可范围为准,须在有效期内),或建筑设 计事务所资质(证书须在有效期内);
- 注: ①国内申请人具体资质要求按照《建设工程勘察设计资质管理规定》(建设部令第160号)、《建设工程勘察设计资质管理规定实施意见》(建市[2007]

202号)、《工程勘察、工程设计资质分级标准补充规定》(建设[2001]178号)和《工程设计资质标准》(建市(2007)86号)填写。

- 3. 报价人拟派项目设计负责人须具有二级或以上注册建筑师资格。
- 4. 荣誉要求:报价人未被列入"信用中国"网站(https://www.creditchina.gov.cn)以下任意记录名单之一:①记录失信被执行人、②重大税收违法失信主体、③政府采购严重违法失信行为记录;未被列入"军队采购网"网站(http://plap.mil.cn/)以下任意记录名单之一:①军队采购失信名单、②军队采购暂停名单、③政府采购失信名单;未被列入"国家企业信用信息公示系统"网站(https://www.gsxt.gov.cn/)以下任意记录名单之一:①"行政处罚信息"在投标截止前处于有效期内的、②列入经营异常名录、③列入严重违法失信名单(黑名单);未被列入"全国建筑市场监管公共服务平台"网站(http://jzsc.mohurd.gov.cn/home)以下任意记录名单之一:①"不良行为"在投标截止前处于有效期内的、②黑名单记录、③失信联合惩戒;以及未被列入"中国政府采购网"网站(http://www.ccgp.gov.cn/)"政府采购严重违法失信行为记录名单"(报价人需提供以上网站相关截图证明资料)。
- 5. 报价人目前经营状态正常,没有处于被责令停业或破产状态,资产未被冻结,无不良行为记录(提供承诺书)。
- 6. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得同时参加同一包的采购活动。生产场地、办公场所为同一地址的,一律视为有直接控股、管理关系(提供承诺书)。供应商之间有上述关系的,应主动声明,否则将列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动。
- 7. 本项目不接受外资独资或外资控股企业投标。
- 8. 报价人根据谈判文件要求提供《保密承诺书》。
- 9. 本项目不接受联合体谈判。; 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12月14日 09时00分到2023年12月20日 16时30分 获取方式:报价供应商采取发送电子邮件方式递交报名资料,邮件主题: 项目名称+项目编号+公司名称;邮件内容:列明公司名称、法定代表人或授权 代表人姓名及联系方式;邮件附件:需采用A4纸幅面,将报名材料加盖企业鲜章,按顺序制作成1个PDF格式文件,文件名称与主题一致,复印件扫描无效。报名材料审核通过后,采购代理机构联系人向供应商邮箱发送缴费账号,成功缴费并回复电子邮件带附件缴费凭证,确认后发送谈判文件电子版;审核未通过的,采购代理机构联系人以邮件形式回复审核情况,供应商可在谈判文件申领时间内重新提交材料。采购代理机构邮箱:gzjl_dlb@163.com,发送邮件后需联系采购代理机构联系人。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023年12月25日 09时30分

递交方式:广州市广州工程建设监理有限公司开标室(广州市白云区白云 大道南685号阁屏商务大厦8楼808室)纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023年12月25日 09时30分

开标地点:广州市广州工程建设监理有限公司开标室(广州市白云区白云 大道南685号阁屏商务大厦8楼808室)

七、其他

广州市广州工程建设监理有限公司受某单位的委托,对某单位手术室改造工程设计进行国内竞争性谈判采购,欢迎符合资格条件的供应商参与谈判报价。

- 一、项目名称:某单位手术室改造工程设计
- 二、项目编号: GZJL-ZB-GZ202312004
- 三、项目内容及需求:

项目概况:整修改造手术室1530平方米,整修过渡手术室320平方米,完善手术室基本设施模块、医疗空调系统,供电系统等。

本项目工作主要内容包括(但不限于):施工图(含效果图)竣工图、现场施工技术指导与服务、工程变更等(勘察工作允许分包)。

建设地点:广东省广州市。

资金来源:上级拨款。

服务期限:报价人收到成交通知后7日内组织人员进场作业,15日内提交初步设计方案及效果图;20日内提交施工图及效果图;收到招标人修改意见后12小时内作出响应,3天内完成图纸修改;直至完善图纸。工程完工15日内提交竣工图

0

项目建设规模:工程建安费707万元。

最高投标限价:人民币282900.00元,超过该最高投标限价的报价将被拒绝。 四、供应商资格条件:

- (一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。
- (二) 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无。
- (三)本项目的特定资格要求:
- 1. 报价人具有独立法人资格,持有工商行政管理部门核发的有效法人营业执照,按国家法律经营,且为非外资投资或外资控股企业(含港澳台)。
- 2. 报价人须具备建设行政主管部门颁发的工程设计综合资质甲级,或建筑行业 丙级(或以上)资质,或建筑行业(建筑工程)专业设计丙级(或以上)资质 ,或建筑装饰工程设计专项丙级(或以上)资质,或具备相应的建筑装饰装修 工程设计与施工资质(以资质证书许可范围为准,须在有效期内),或建筑设 计事务所资质(证书须在有效期内);
- 注: ①国内申请人具体资质要求按照《建设工程勘察设计资质管理规定》(建设部令第160号)、《建设工程勘察设计资质管理规定实施意见》(建市[2007]202号)、《工程勘察、工程设计资质分级标准补充规定》(建设[2001]178号)和《工程设计资质标准》(建市〔2007〕86号)填写。
- 3. 报价人拟派项目设计负责人须具有二级或以上注册建筑师资格。
- 4. 荣誉要求:报价人未被列入"信用中国"网站(https://www.creditchina.gov.cn)以下任意记录名单之一:①记录失信被执行人、②重大税收违法失信主体、③政府采购严重违法失信行为记录;未被列入"军队采购网"网站(http://plap.mil.cn/)以下任意记录名单之一:①军队采购失信名单、②军队采购暂停名单、③政府采购失信名单;未被列入"国家企业信用信息公示系统"网站(https://www.gsxt.gov.cn/)以下任意记录名单之一:①"行政处罚信息"在投标截止前处于有效期内的、②列入经营异常名录、③列入严重违法失信名单(黑名单);未被列入"全国建筑市场监管公共服务平台"网站(http://jzsc.mohurd.gov.cn/home)以下任意记录名单之一:①"不良行为"在投标截止前处于有效期内的、②黑名单记录、③失信联合惩戒;以及未被列入"中国政府采

- 购网"网站(http://www.ccgp.gov.cn/)"政府采购严重违法失信行为记录名单"(报价人需提供以上网站相关截图证明资料)。
- 5. 报价人目前经营状态正常,没有处于被责令停业或破产状态,资产未被冻结,无不良行为记录(提供承诺书)。
- 6. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得同时参加同一包的采购活动。生产场地、办公场所为同一地址的,一律视为有直接控股、管理关系(提供承诺书)。供应商之间有上述关系的,应主动声明,否则将列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动。
- 7. 本项目不接受外资独资或外资控股企业投标。
- 8. 报价人根据谈判文件要求提供《保密承诺书》。
- 9. 本项目不接受联合体谈判。

注:

- ①单位负责人是指单位的法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人;
- ②控股是指股份占股份有限公司股本总额的50%以上的绝对控股、相对控股或协议控股:
- ③管理关系是指不具有出资持股关系的其它单位之间存在的管理与被管理关系
- ④项目负责人一级注册建筑师证书,注册建筑师须是在使用有效期内的注册证书。
- 五、谈判文件发售时间、地点、方式及售价
- (一) 发售时间: 2023年12月14日至2023年12月20日(09: 00—11: 30, 14: 00—16: 30)(北京时间、公众节假日除外)。
- (二)发售方式:报价供应商采取发送电子邮件方式递交报名资料,邮件主题:项目名称+项目编号+公司名称;邮件内容:列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式;邮件附件:需采用A4纸幅面,将报名材料加盖企业鲜章,按顺序制作成1个PDF格式文件,文件名称与主题一致,复印件扫描无效。报名材料审核通过后,采购代理机构联系人向供应商邮箱发送缴费账号,成功缴费并回复电子邮件带附件缴费凭证,确认后发送谈判文件电子版;审核未

通过的,采购代理机构联系人以邮件形式回复审核情况,供应商可在谈判文件申领时间内重新提交材料。采购代理机构邮箱: gz j1_d1b@163.com,发送邮件后需联系采购代理机构联系人。

申领谈判文件时需提供以下资料并加盖报价人公章:

- 1. 《投标登记申请表》(详见公告附件);
- 2. 有效的营业执照复印件和资质证书复印件;
- 3. 购买谈判文件经办人,经办人如是法定代表人,需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件;经办人如是响应供应商授权代表,需提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书及被授权人身份证复印件。
- 4. 已办理报名并成功购买谈判文件的报价人参加投标的,不代表通过资格性审查或符合性审查。
- (三)售价:谈判文件每套售价500元,售后不退。

六、报价文件递交时间、地点及方式

- (一)报价文件开始递交时间: 2023年12月25日 09 时 00 分(北京时间)。
- (二)报价文件截止时间: 2023年12月25日 09 时 30

分(北京时间)。谈判报价稍后开始。

- (三)报价文件递交地点:广州市广州工程建设监理有限公司开标室(广州市白云区白云大道南685号阁屏商务大厦8楼808室),谈判报价在同一地点进行。
- (四)报价方式:指定专人递交报价文件,不接受邮寄等其他方式。

七、保密要求

本项目为保密项目,投标应履行保密职责,严格遵守保密规定:

- 1. 应对参与本项目所属人员进行保密教育。
- 2. 应对本项目相关信息、文件、资料采取有效的保密措施:如:收发、传递、使用、保管、移交时,严格执行审批、登记、签字手续;严禁通过电话、网络、短信等通讯方式传递相关信息。
- 3. 严控知密范围, 只限特定人员知悉事项。
- 4. 国家规定的其他保密条款。

若违反保密规定,造成失泄密的,将依法追究报价人及其主管人员和直接责任 人员责任;构成犯罪的依法处理。 七、技术成果经济补偿

本工程不设投标补偿,投标费用由投标人自理。

八、采购机构联系方式

采购人: 某单位

联系地址:广东省广州市

联系人: 王助理

采购代理机构:广州市广州工程建设监理有限公司

联系地址:广州市白云区白云大道南685号阁屏商务大厦8楼808招标代理部

采购代理机构联系人: 陈工

电话: 18826230018

电子邮箱: gzjl dlb@163.com

异议受理单位: 某单位

地址:广东省广州市

联系人: 王助理

电话: 020-88639733

九、公告信息查询:

中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn/)

中国招标投标公共服务平台(http://www.cebpubservice.com/)

中招联合招标采购网 (http://www.365trade.com.cn/)

相关公告(谈判公告/更正公告/成交公告等)均在上述媒体上公布之日即视为有效送达,请各供应商注意关注本项目公告信息。对于因其他网站转载并发布的非完整版或修改版公告,而导致误报名或未报名成功的情形,采购人或采购代理机构不予承担责任。

广州市广州工程建设监理有限公司

二〇二三年十二月十三日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为某单位。

九、联系方式

招标 人:某单位

地 址:广东省广州市

联系人: 王助理

电 话: 020-88639733

电子邮件: 479448777@qq.com

招标代理机构:广州市广州工程建设监理有限公司

地 址: 广州市白云区白云大道南685号阁屏商务大厦8楼808

联系人: 陈工

电 话: 18826230018

电子邮件: gzjl_dlb@163.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)

文件发售登记表

| 项目编号 | | | | 购买文件日期 | 2023年 | 月 | 日 |
|--------|--------------------------------|-----------|------|-----------|-------|-----|---|
| 项目名称 | | | | | | | |
| 报价人资料 | 购买文件单位名称 | | | | | | |
| | 纳税人识别号 | | | 文件价格(元/套) | | 500 | |
| | 地址 | | | 邮编 | | | |
| | 购文件人 | 姓名 | 办公电话 | 邮箱 | | 手机 | |
| | | | | | | | |
| 备 注 | 以上信息请正确填写完整后,在下方报名单位代表签名处签字确认。 | | | | | | |
| 发售 | 文件代理机构经办人签名: | 报名单位代表签名: | | | | | |