

阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目竞争性磋商公告

(招标编号: HNCX-2024-149)

项目所在地区: 河南省, 郑州市

一、招标条件

本阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为阜外华中心血管病医院。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: /

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目;

三、投标人资格要求

(001阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目)的投标人资格能力要求: 1. 供应商具有独立承担民事责任的能力;

2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

3. 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

4. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

5. 供应商参加本项目采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;

6.

对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商, 将拒绝其参加本项目采购活动;

7.

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，不得参加本项目采购活动；

8. 本次项目采购活动不接受联合体。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2024年10月22日 08时30分到2024年10月28日 17时30分

获取方式：远程获取文件，须填写本公告后附登记表并连同如下资料整理为一个文档（PDF格式）发送至邮箱：cxcg2022fw@126.com，并联系代理机构，确认信息后，采购文件以电子文件形式发送至邮箱

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年11月08日 14时30分

递交方式：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）。

纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年11月08日 14时30分

开标地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）。

七、其他

河南诚信工程管理有限公司受阜外华中心血管病医院委托，就阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目进行竞争性磋商，现欢迎国内具备相关资质、有良好商业信誉的企业参加磋商。

一、项目概况

1.

项目名称：阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目；

2. 采购编号：HNCX-2024-149；

3. 采购方式：竞争性磋商

4.

采购需求：对阜外华中心血管病医院二次供水设施每年至少清洗消毒2次，对阜外华中心血管病医院二次供水水质每月检测1次，并出具报告建立档案，使二次供水设施清洗消毒和水质检测符合《郑州市城市供水管理条例》的相关规定，

满足相关部门对我院二次供水设施清洗消毒和水质检测的要求；

5. 服务地点：阜外华中心血管病医院。
6. 服务期限：三年。
7. 质量要求：符合相关法律法规、技术规范及主管部门要求。
8. 标包划分：一个标包。

二、供应商资格要求

1. 供应商具有独立承担民事责任的能力；
2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 供应商参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6.

对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，将拒绝其参加本项目采购活动；

7.

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，不得参加本项目采购活动；

8. 本次项目采购活动不接受联合体。

三、获取采购文件

1.

获取采购文件时间2024年10月22日至2024年10月28日（法定节假日除外），每日上午8:30至12:00时，下午14:30时至17:30时(北京时间)

2.

获取采购文件方式：远程获取文件，须填写本公告后附登记表并连同如下资料整理为一个文档（PDF格式）发送至邮箱：cxcg2022fw@126.com，并联系代理机构，确认信息后，采购文件以电子文件形式发送至邮箱：

2.1

供应商信息登记表（见附件）、法定代表人证明书及法定代表人身份证或法人授权委托书及委托代理人身份证；

2.2 营业执照或其他有效证明；

2.3 经审计的2023年度财务审计报告或其基本户开户银行出具的资信证明；

2.4

供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺（格式自拟，加盖单位公章）；

2.5

依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料（2023年06月以来任意三个月）；

2.6

供应商参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明（格式自拟，加盖公章）；

2.7

“国家企业信用信息公示系统”网站查询信息（须显示公示中的公司信息、股东或投资人信息）；

2.8

“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商查询结果截图。

以上“第2项

获取采购文件方式”中要求的内容按顺序编辑整理为一个PDF文档（文档中所附资料或证件需为原件彩色扫描件并加盖单位公章）。

3. 售价：500元/套，售后不退。

四、响应文件提交

1. 时间：详见采购文件；

2. 地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）。

五、响应文件开启

1. 时间：详见采购文件；

2. 地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）。

六、发布公告的媒介

本次公告在《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》、《阜外华中心血管病医院》网上发布。

七、联系方式

1. 采购人信息：

名称：阜外华中心血管病医院

地址：河南省郑州市郑东新区阜外大道1号

联系人：张老师

联系方式：0371-58680094

2. 采购代理机构：河南诚信工程管理有限公司

地 址：郑州市郑东新区商鼎路56号东方陆港C栋14层

联系人：刘先生、李女士

电 话：18937678815

附件1：供应商信息登记表

附件2：阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目
采购需求

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：阜外华中心血管病医院

地 址：河南省郑州市郑东新区阜外大道1号

联 系 人：张老师

电 话：0371-58680094

电子邮件：/

招标代理机构：河南诚信工程管理有限公司

地 址：郑州市郑东新区商鼎路56号东方陆港C栋14层

联 系 人：刘先生、李女士

电 话：18937678815

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）： _____（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

附件1:供应商信息登记表

附件： 供应商信息登记表

项目名称		
供应商信息	单位名称	(填写供应商单位名称)
	营业执照或其他有效证明	(填写证号)
	经审计的2023年度财务报告或其基本户开户银行出具的资信证明	审计报告或资信证明是否满足, () 是 () 否
	供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺	是否有承诺, 是 () 否 ()
	依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料(2023年06月以来任意三个月)	是否有缴纳税收证明, 是 () 否 () 是否有社会保障资金证明, 是 () 否 () 是否是2023年06月以来近期任意三个月, 是 () 否 ()
	供应商参加本项目采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录的声明	是否有声明, 是否满足, 是 () 否 ()
	“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商查询结果截图	是否有打印的截图, 是否满足, 是 () 否 ()
	“国家企业信用信息公示系统”网站查询信息(须显示公示中的公司信息、股东或投资人信息)	是否有信息查询, 是否显示公司信息、股东或投资人信息, 是否满足, 是 () 否 ()
供应商的法定代表人或委托代理人	姓名	
	身份证号	
	是否有相关证明材料	是 (), 已提供; 否 ()。
	联系方式	
采购文件领取邮箱		

附件2：阜外华中心血管病医院二次供水设施清洗消毒及水质检测服务采购项目采购需求

1、对我院二次供水设施每年至少清洗消毒2次，对我院二次供水水质每月检测1次，并出具报告建立档案，使我院二次供水设施清洗消毒和水质检测符合《郑州市城市供水管理条例》的相关规定，满足相关部门对我院二次供水设施清洗消毒和水质检测的要求；

2、投标人包工包料包安全，招标费用包含所有人工、设备、药剂、措施、交通、税金等与该服务相关的一切费用；

3、该服务为上门服务，包括取水样和送报告，并提供施工记录和相关影像资料；从事水箱清洗的人员应携带有效的健康证。

4、水质检测因子包括：色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH、游离性余氯、菌落总数、总大肠菌群。

5、水样送国家认可的具有相关资质的机构进行检验。检测报告必须有CMA标志、检测机构的营业执照复印件和检验检测机构资质认定证书复印件，且在有效期内。

6、应服从医院管理，采取必要措施尽量减少对医院正常运行的影响，医院提供免费水电，但不提供停车和财产保管义务。

7、二次供水水箱参数如下：

医疗区生活水箱有效容积：119m³，8.5×7×2.5h

生活区生活水箱有效容积：75m³，7.5×5×2.5h

生活热水储热水箱有效容积：57m³，6×6×2h

生活热水供热水箱有效容积：96m³，6×10×2h