

乌海市海勃湾区中医医院一楼急诊药房改造项目竞争性磋商公告
(招标编号: QDJT-SG-2024-003)

项目所在地区: 内蒙古自治区, 乌海市, 海勃湾区

一、招标条件

本乌海市海勃湾区中医医院一楼急诊药房改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 11.0125 万元, 招标人为乌海市海勃湾区中医医院。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: 详见竞争性磋商公告

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)乌海市海勃湾区中医医院一楼急诊药房改造项目;

三、投标人资格要求

(001 乌海市海勃湾区中医医院一楼急诊药房改造项目)的投标人资格能力要求: 详见竞争性磋商公告;

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 02 月 26 日 09 时 00 分到 2024 年 03 月 01 日 17 时 00 分

获取方式: 现场获取: 内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华 19 号楼 2 单元 1402

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 03 月 13 日 09 时 00 分

递交方式: 内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华 19 号楼 2 单元 1402 纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 03 月 13 日 09 时 00 分

开标地点: 内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华 19 号楼 2 单元 1402

七、其他

一、项目概况

采购编号: QDJT-SG-2024-003

采购名称: 乌海市海勃湾区中医医院一楼急诊药房改造项目



采购方式：竞争性磋商

预算金额：110125 元

标段划分：本项目共划分为 1 个标段

采购需求：一楼急诊药房改造

工 期：30 天

项目地点：乌海市中医医院

资金来源：医院自有资金

二、申请人的资格要求

1、资质要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

- (1)具有独立承担民事责任的能力
- (2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度
- (3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力
- (4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录
- (5)参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录
- (6)法律、行政法规规定的其他条件

2、信誉要求 根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号），供应商在报名时，对列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”“政府采购严重违法失信行为记录名单”、“行贿犯罪记录”、“列入严重违法失信企业名单（黑名单）”及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝参与采购活动。（信用记录查询渠道：“中国执行信息公开网”网站【<http://zxgk.court.gov.cn/>】查询未被列入失信被执行人的记录；“信用中国”网站：【www.creditchina.gov.cn】查询未列入重大税收违法失信主体；“中国政府采购网”网站：【www.ccgp.gov.cn】查询未列入政府采购严重违法失信行为的记录；“国家企业信用信息公示系统”网站：

【www.gsxt.gov.cn/index.html】查询未列入严重违法失信企业名单（黑名单）；“中国裁判文书网”网站：【<http://wenshu.court.gov.cn/>】查询供应商及其法定代表人未有行贿犯罪行为的记录）。

3、资质要求：

- (1)、具有建筑工程施工总承包三级(或乙级)及以上资质或建筑装修装饰工程专业承包二级(或乙级)及以上资质，同时具有有效期内的安全生产许可证；

(2)、项目经理须具有建筑工程专业二级及以上建造师注册证书和安全生产考核合格证书(B类),在本企业注册且同时未担任其他在施工程项目的项目负责人(提供证书扫描件及未担任其他在施工程项目的项目负责人承诺函)

4、本次招标不接受联合体投标。

注:以上所要求的条件必须同时满足,有意参加投标的单位均可报名。

三、获取采购文件的时间、地点、方式及文件费缴费方式

3.1 采购文件获取时间:【2024年02月26日09时00分至2024年03月01日17时00分】(北京时间,下同)。

3.2 采购文件获取地点:内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华19号楼2单元1402。

3.3 采购文件获取方式:采取现场报名方式。供应商提供的投标报名资料需按照下列要求的顺序排列,并加盖公章后提交到内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华19号楼2单元1402,未按要求提交的报名资料或报名资料模糊不清的将一律退回,资料不全不予接收。

3.3.1 投标报名表一份;(详见附件一)

3.3.2 法人代表授权委托书(授权书中必须明确项目名称、标段号及联系方式);(详见附件二)

3.3.3 营业执照副本;

3.3.4 “中国执行信息公开网”网站:【<http://zxgk.court.gov.cn/>】查询未被列入失信被执行人的记录;“信用中国”网站:【www.creditchina.gov.cn】查询未列入重大税收违法失信主体;“中国政府采购网”网站:【www.ccgp.gov.cn】查询未列入政府采购严重违法失信行为的记录;“国家企业信用信息公示系统”网站:【www.gsxt.gov.cn/index.html】查询未列入严重违法失信企业名单(黑名单);“中国裁判文书网”网站【<http://wenshu.court.gov.cn/>】查询供应商及其法定代表人未有行贿犯罪行为的记录。截图并加盖公章;

3.3.5 供应商近三年内没有骗取中标或严重违约等问题(提供供应商承诺函,格式自拟);

3.3.6 提供专用资质要求证明。

注:1.营业执照、组织机构代码证与税务登记证实行“三证合一”的,执行《国务院办公厅关于加快推进“三证合一”登记制度改革的意见》国办发[2015]50号。

2.供应商递交报名资料时,应充分考虑报名资料审核及修改的时间,如因供应商递交报名资料时间临近报名截止时间,造成因报名资料审核未通过,供应商不能及时更正报名资料,导致的报名不成功,后果由供应商自负。

3.采购文件费:0元。

20

4.招标代理机构将在供应商的报名资料审核无误后的1日内,将采购文件的电子版发送至供应商指定的电子邮箱中,供应商需将审核无误的报名资料扫描件发送至代理机构邮箱。

四、递交投标(响应)文件截止时间、开标时间、开标地点

1.递交投标(响应)文件截止时间:2024年03月13日上午09时00分(北京时间)之前将响应文件递交到开标地点。

2.开标时间:2024年03月13日上午09时00分(北京时间)。

3.开标地点:内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华19号楼2单元1402。

五、重要说明

1.本次招标公告同时在中国招标投标公共服务平台、内蒙古招标投标公共服务平台、内蒙古自治区采购单位服务平台上发布,其他媒介转载的招标公告或变更公告无效;

<http://www.cebpubservice.com/index.shtml>

<http://www.nmgztb.com.cn>

<https://nmg.gcycloud.cn>

2.本公告如有变更信息,请到上述网站查询,其他媒介转载的采购公告或变更公告无效。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为乌海市海勃湾区中医医院。

九、联系方式

招标人:乌海市海勃湾区中医医院

地址:内蒙古自治区乌海市海勃湾区

联系人:刘强

电话:15804731313

电子邮件: /

招标代理机构:青岛建通工程招标咨询有限公司

地址:内蒙古乌海市海勃湾区锦绣中华19号楼2单元1402

联系人:王工

电话:13284739934

电子邮件: qdjt2020@163.com

1
1
9

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 刘海峰（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）



1/1

附件一：

项目登记表

项目编号	
项目名称	
标段号	标段_____
竞标人名称	
邮编	
竞标人详细通讯地址	
联系人	
手机	
固定电话/传真	
E-mail（电子邮箱） （务必填写准确）	
报名资料附件	需递交的报名资料： 1、按照竞争性磋商公告及资格要求附件中要求提供所有证明文件。 2、报名申请单位认为有必要提交的其它相关资料。

天津蓝石

附件二：授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托
（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、
递交、澄清、修改_____（项目名称）_____（项目编号）工程响应文件、签订
合同和处理相关事宜。

其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

附：授权委托人及被授权人身份证明

授权人身份证照片面	被授权人身份证照片面
供应商公章	
授权人身份证国徽面	被授权人身份证国徽面

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

_____年____月____日