

上海交通大学医学院附属仁济医院干部保健综合楼大修项目岩板采购竞争性磋商公告

(采购编号：采招2024-2265)

项目所在地区：上海市，浦东新区

一、采购条件

本上海交通大学医学院附属仁济医院干部保健综合楼大修项目岩板采购已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为财力资金；采购人为上海建工二建集团有限公司。本项目已具备采购条件，现采购方式为公开竞争性磋商。

二、项目概况

规模：

1. 采购内容：本项目主要内容上海交通大学医学院附属仁济医院干部保健综合楼大修项目岩板采购，采购范围包括但不限于岩板供货、配合安装、验收、技术指导和售后维保服务等（具体内容及要求详见磋商文件第三部分-采购需求书）。

2. 项目地址：采购人指定地点。

3. 交货期：自合同签订之日起30天完成供货。

4. 服务要求：供应商提供货物须符合国家对应的产品质量要求，货物质保期为2年，从上海交通大学医学院附属仁济医院东院干部保健综合楼大修工程竣工验收合格之日起算。

5. 最高限价：76.6092万元，各供应商所报费用不得高于该最高限价，否则将按无效响应处理。

范围：本采购项目划分为1个标段，本次采购为其中的：

(001) 上海交通大学医学院附属仁济医院干部保健综合楼大修项目岩板采购。

三、供应商资格要求

(001) 上海交通大学医学院附属仁济医院干部保健综合楼大修项目岩板采购的供应商资格能力要求：

1. 须系我国境内设立的法人或非法人组织（本项目（接受 不接受）分公司以自己名义参加采购活动）；

2. 资质条件：/；

3. 本项目不允许转包。

本项目不允许联合体响应。

四、竞争性磋商文件的获取

获取时间：从2024年10月11日 12:00:00至2024年10月17日 12:00:00

获取方式：凡有意向的供应商请于上述获取时间内通过易土365电子招投标平台（www.etu365.com）

上传如下资料：法定代表人证明书及法定代表人身份证（联系人为法定代表人）或法定代表人授权委托书及被委托人身份证（联系人为法定代表人授权人）。待审核通过后通过二维码扫码方式在线缴纳工本费1000元/本，售后不退。供应商完成缴费后应当及时联系采购代理机构经办人员确认并在易土365电子招投标平台下载竞争性磋商文件，未在获取时间内完成缴费的供应商视为获取磋商文件失败。



支付宝二维码（具有支付工本费和填写开票信息功能）：



五、响应文件的递交

递交截止时间：2024年10月21日 15:00:00

递交方式：电子响应文件：通过易土365电子招投标平台（www.etu365.com）提交etutb格式的电子响应文件；

纸质响应文件及副本U盘（如有）送至：上海市浦东新区浦明路1229弄5楼（具体见当天会议指示牌）

六、开启时间及磋商地点

响应文件开启时间：2024年10月21日 15:00:00

响应文件开启方式：通过易土365电子招投标平台（www.etu365.com）现场签到解密

磋商地点及方式：上海市浦东新区浦明路1229弄5楼（具体见当天会议指示牌）通过易土365电子招投标平台（www.etu365.com）进行。

七、其他

1. 本次竞争性磋商公告在“中国招标投标公共服务平台www.cebpubservice.com <<http://www.cebpubservice.com>>”及“易土网www.etu365.com”发布。以上信息若有变更我们会通过上述网站通知，请有意向的供应商关注。

2. 采购代理机构银行账号信息：开户银行：上海银行蓝村支行；开户名：上海百通项目管理咨询有限公司；账号：3169 7100 0067 41975。

3. ■本项目无需缴纳磋商保证金

□本项目需要交纳磋商保证金，磋商保证金金额为：_万元

首次在易土365电子招投标平台（www.etu365.com）进行电子磋商的供应商必须先在易土365电子招投标平台进行注册并登记企业信息。易土365电子招投标平台（www.etu365.com）首页->招标信息->招标公告（易土招）找到需要参与的项目，点击进入获取竞争性磋商文件功能模块并上传指定的材料。采购代理机构工作人员审核通过后，就能下载格式为etutbproj的电子响应文件模板（内含电子磋商文件），该文件使用易土365电子投标文件编制工具打开。

八、监督部门：

本项目的招标监督部门为：无。

九、联系方式：

采购人：上海建工二建集团有限公司



地址：中国（上海）自由贸易试验区福山路33号5楼D座

联系人：周鹏

电话：158 5225 7005

电子邮箱：/

采购代理机构：上海百通项目管理咨询有限公司

地址：上海市浦东新区浦明路1229弄5楼

联系人：李旭

电话：18918320225

传真：/

采购人或其采购代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

采购人或其采购代理机构：_____（签章）

