自走式停车楼建设项目试桩工程(第三次)竞争性谈判公告 (招标编号: XZT2024102800081)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本自走式停车楼建设项目试桩工程(第三次)已由项目审批/核准/备案机关批准,项目 资金来源为, 招标人为江苏大学附属医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 招标控制价为人民币138280.21元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

自走式停车楼建设项目试桩工程(第三次)

三、投标人资格要求

自走式停车楼建设项目试桩工程(第三次):

- 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:
- 1.1具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件,自然 人的身份证明);
- 1. 2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2023年度财务报告(成立不满一年的提供至少一个月),或银行出具的资信证明,或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的谈判担保函等,或提供资格承诺函);
 - 1.3具备履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供资格承诺函);
- 1. 4有依法缴纳税收和职工社会保障资金的良好记录(提供参加本次政府采购活动最近6个月内(2024年4月——2024年9月)任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料,或提供资格承诺函);
 - 1.5参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录(提供资格承诺函);
 - 1.6法律、行政法规规定的其他条件(信用记录查询证明等)。
- 2. 落实政府采购政策需满足的资格要求:根据苏财购(2020)52号及镇财采2020【12】号文件精神,本项目专门面向中小微企业采购。中小企业划分标准见《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业(2011)300号)(所属行业:建筑业)。
 - 3. 本项目的特定资格要求:
 - 3.1合格的供应商必须具有地基与基础工程专业二级及以上施工资质;
- 3. 2项目负责人应具有注册二级及以上建造师;并提供投标人为项目负责人缴纳的最近6 个月内(2024年4月——2024年9月)任意一个月的社会保险证明;
- 3.3合格的供应商具有安全生产许可证,项目负责人具有安全生产考核证书且无在建工程项目。(在建工程的认定,按照苏建规字【2017】1文相关规定执行,提供项目负责人无

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-10-29 09:00到2024-11-04 17:00

获取方式: 1、获取方式: 电子邮箱获取。 2、获取时间: 2024年10月29日至2024年11月4日,每日9时至17时(节假日除外) 3、报名联系人: 顾春玉 联系电话: 13852915380邮箱: 3614188402@qq.com

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-11-08 14:30

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-11-08 14:30

开标地点:镇江市京口区解放路256号401开标室

七、其他

- 1、公告期: 自本公告发布之日起三个工作日;
- 2、公告媒体: (1) "江苏省招标投标公共服务平

台" (https://www.jszbtb.com/#/newindex/)

- (2) "江苏大学附属医院官网" (https://www.jdfy.cn/)
- 4、其他补充事宜
- (1)响应文件制作份数要求:正本份数:1份,副本份数:2份(同时提供PDF格式正本 盖章扫描件1份)。
 - (2) 本项目无需缴纳谈判保证金。
 - (3) 现场查勘: 自行踏勘。
 - (4) 政府采购政策功能:

本项目支持和适用节能环保产品(财库 (2019) 9号)、(财库 (2019) 19号)、(财库 (2019) 18号)、财库 (2023) 7号、财办库 (2023) 52号;支持中小微企业(财库 (2020) 46号)、苏财购【2020】19号;支持监狱企业(财库 (2014) 68号);促进残疾人就业(财库 (2017) 141号);商品包装和快递包装规定的包装需求标准(财办库 (2020) 123号)等政策。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人: 江苏大学附属医院

地 址: 江苏省镇江市解放路438号

联 系 人: 张老师

电 话: 0511-80820337

电 子 邮 件: /

招标代理机构: 江苏春为全过程工程咨询有限公司

地 址: 镇江市京口区解放路256号401

联 系 人: 顾春玉

电 话: 13852915380

电 子 邮 件: 3614188402@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人)**转春 7** (签名) 招标人或其招标代理机构: _____(盖章)