

内黄县中医院康复理疗大厅改造项目

(招标编号: HNBFCs (2024) 001 号)

项目所在地区: 河南省, 安阳市, 内黄县

一、招标条件

本内黄县中医院康复理疗大厅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 29.91722 万元, 招标人为内黄县中医院。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 内黄县中医院康复理疗大厅改造项目主要包括康复大厅、针灸室彩钢建筑、室内装饰

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 内黄县中医院康复理疗大厅改造项目;

三、投标人资格要求

(001 内黄县中医院康复理疗大厅改造项目) 的投标人资格能力要求:

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2、落实政府采购政策满足的资格要求:

本项目专门面向中小微企业采购 (监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业)。工程由中小微企业或监狱企业或残疾人福利性企业承建。

本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为建筑业。

3、本项目的特定资格要求

(1) 供应商具备建筑工程施工总承包叁级 (含叁级) 以上企业资质, 同时具备有效的安全生产许可证;

(2) 拟派项目经理具有建筑工程专业贰级 (含贰级) 以上注册建造师资格且在注册有效期内, 具备有效的安全生产考核合格证, 企业出具的项目经理无在建承诺;

(3) 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的供应商, 拒绝其参与本次政府采购活动;

(4) 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, 不得参加同一合同项下的政府采购活动。;

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 12 月 10 日 08 时 30 分到 2024 年 12 月 16 日 17 时 30 分

获取方式：将营业执照复印件、法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书（法定代表人授权委托书须附法定代表人及委托代理人身份证复印件）加盖公章扫描后发送至代理机构指定邮箱（13213297567@163.com），邮件主题为：内黄县中医院康复理疗大厅改造项目+公司名称+联系人+联系电话。发送上述资料后，致电代理机构获取采购文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 12 月 20 日 10 时 00 分

递交方式：内黄县全安机动车检测有限公司北侧 200 米纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 12 月 20 日 10 时 00 分

开标地点：内黄县全安机动车检测有限公司北侧 200 米

七、其他

项目概况

内黄县中医院康复理疗大厅改造项目的潜在供应商应在河南博凡工程管理咨询有限公司邮箱（13213297567@163.com）获取竞争性磋商文件，并于 2024 年 12 月 20 日 10 时 00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

- 项目编号：HNBFCs(2024)001 号
 - 项目名称：内黄县中医院康复理疗大厅改造项目
 - 采购方式：竞争性磋商
 - 预算金额：299172.20 元
- 最高限价：299172.20 元

5. 采购需求

- （1）采购范围：工程量清单范围内的全部施工内容
- （2）建设地点：内黄县中医院（内黄县枣乡大道与繁阳一路交叉口东北角）
- （3）项目概况：内黄县中医院康复理疗大厅改造项目主要包括康复大厅、针灸室彩钢建筑、室内装饰
- （4）计划工期：60 日历天

6. 本项目是否接受联合体投标：否

7. 是否接受进口产品：否

8. 是否专门面向中小企业：是

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：

本项目专门面向中小微企业采购（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）。工程由中小微企业或监狱企业或残疾人福利性企业承建。

本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为建筑业。

3、本项目的特定资格要求

（1）供应商具备建筑工程施工总承包叁级（含叁级）以上企业资质，同时具备有效的安全生产许可证；

（2）拟派项目经理具有建筑工程专业贰级（含贰级）以上注册建造师资格且在注册有效期内，具备有效的安全生产考核合格证，企业出具的项目经理无在建承诺；

（3）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的供应商，拒绝其参与本次政府采购活动；

（4）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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

三、获取采购文件

1. 时间：2024 年 12 月 10 日至 2024 年 12 月 16 日，每天上午 08:30 至 12:00，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外。）

2. 地点：河南博凡工程管理咨询有限公司邮箱（13213297567@163.com）

3. 方式：将营业执照复印件、法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书（法定代表人授权委托书须附法定代表人及委托代理人身份证复印件）加盖公章扫描后发送至代理机构指定邮箱（13213297567@163.com），邮件主题为：内黄县中医院康复理疗大厅改造项目+公司名称+联系人+联系电话。发送上述资料后，致电代理机构获取采购文件。

4. 售价：300 元/份（售后不退）。

采购代理机构开户行：中国光大银行股份有限公司郑州航空港区支行

采购代理机构开户名：河南博凡工程管理咨询有限公司

账号：53710188000086292

四、响应文件提交

1. 截止时间：2024 年 12 月 20 日 10 时 00 分（北京时间）。
2. 地点：内黄县全安机动车检测有限公司北侧 200 米

五、响应文件开启

1. 时间：2024 年 12 月 20 日 10 时 00 分（北京时间）。
2. 地点：内黄县全安机动车检测有限公司北侧 200 米

六、发布公告的媒介及公告期限

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》上发布。
公告期限为三个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本项目执行促进中小型（监狱、残疾人福利）企业发展、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品等政府采购政策。
2. 代理服务费收费标准：参考发改价格〔2015〕299 号文件向成交人收取。
3. 代理服务费缴纳方式：以转账、电汇等非现金形式缴纳。

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：内黄县中医院
地址：内黄县枣乡大道与繁阳一路交叉口东北角
联系人：师先生
联系方式：13937232029

2. 采购代理机构信息

名称：河南博凡工程管理咨询有限公司
地址：郑州航空港经济综合实验区新港大道 126 号 14 号楼三单元 2 层 202 号
联系人：崔雨华
联系方式：13213297567

3. 项目联系方式

联系人：崔雨华
联系方式：13213297567

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：内黄县中医院

地 址：内黄县枣乡大道与繁阳一路交叉口东北角

联 系 人：师先生

电 话：13937232029

电子邮件：/

招标代理机构：河南博凡工程管理咨询有限公司

地 址：郑州航空港经济综合实验区新港大道 126 号 14 号楼三单元 2 层 202 号

联 系 人：崔雨华

电 话：13213297567

电子邮件：13213297567@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）