

武汉市东西湖区疾病预防控制中心2024年东西湖区生活饮用水每日监测项目竞
争性磋商公告

(招标编号: ZKQ2023-061406837GN)

项目所在地区: 湖北省, 武汉市, 东西湖区

一、招标条件

本武汉市东西湖区疾病预防控制中心2024年东西湖区生活饮用水每日监测项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金30万元, 招标人为武汉市东西湖区疾病预防控制中心。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: 30万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)2024年东西湖区生活饮用水每日监测服务;

三、投标人资格要求

(0012024年东西湖区生活饮用水每日监测服务)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:

- (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、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人, 不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的, 不得再参加本项目的其他招标采购活动。

4、未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5、本项目的特定资格要求：

(1) 供应商应具有由省级及以上质量技术监督局颁发的《检验检测机构资质认定证书》及附表，且经认证的检测项目须包含本项目所有检测内容。

(2) 供应商以采购文件规定的方式获得了本项目的采购文件。

以上资格要求为本项目供应商应具备的基本条件，参加各包投标的供应商必须满足资格要求中的对应各包的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2023年12月25日 08时30分到2023年12月29日 16时30分

获取方式：1、时间：2023年12月25日至2023年12月29日，每天上午08:30-11:30、下午13:30-

16:30（北京时间，法定节假日除外）2、地点：武汉东湖新技术开发区高新大道666号A20栋（中国医疗器械有限公司）国药大厦10楼

3、方式：线上领取/现场领取/邮寄送达；符合资格的申请人应当在获取时间内，提供以下材料领取采购文件：(1)申请人为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信（或法人授权委托书）、经办人身份证明。(2)申请人为自然人的只需提供本人身份证。(3)加盖申请人签章的文件获取登记表（网上下载/格式自拟），内容包括：项目名称、项目编号、投标项目包号、投标人名称、地址、联系方式及电子邮箱。采购文件如需线上领取或邮寄送达的，申请人应在采购文件获取时间内，将采购文件费用以银行转账方式向采购代理机构银行账户（见其他补充事宜）支付，并将获取采购文件所需提交的完整资料(扫描件)和采购文件费用支付凭证(扫描件)发送至邮箱：tender06@csimchb.com；采购代理机构确认采购文件费用到账后，将向申请人的电子邮箱或地址发送采购文件。采购代理机构对邮寄、电子文本传输过程中发生的迟交或遗失均不承担责任，申请人获取采购文件的时效性以申请人提交完整资料的时间为准。4、售价：300元

五、投标文件的递交

湖北
招林

递交截止时间：2024年01月04日 09时30分

递交方式：武汉东湖新技术开发区高新大道666号A20栋（中国医疗器械有限公司）国药大厦10楼开标室（二）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年01月04日 09时30分

开标地点：武汉东湖新技术开发区高新大道666号A20栋（中国医疗器械有限公司）国药大厦10楼开标室（二）

七、其他

一、项目基本情况

- 1、项目编号：ZKQ2023-061406837GN
- 2、采购计划备案号：/
- 3、项目名称：武汉市东西湖区疾病预防控制中心2024年东西湖区生活饮用水每日监测项目
- 4、采购方式：竞争性磋商
- 5、预算金额：30万元
- 6、最高限价（如有）：30万元
- 7、采购需求：详见附件/采购文件第三章内容
- 8、合同履行期限：合同签订之日起1年；
- 9、本项目（是/否）接受联合体投标：否；
- 10、（是/否）可采购进口产品：否；

二、其他补充事宜

- 1、项目包信息：本次采购共分1个项目包，具体需求详见采购文件第三章内容。
- 2、供应商必须以包为单位进行投标，不得拆分投标；招标、评标和中标均以包为单位。供应商参加投标的报价超过该项目包的采购预算金额或最高限价，其该包投标无效。
- 3、采购文件按项目（标）包进行发售；供应商有意参加多个项目（标）包时，请按照对应项目（标）包数量进行转账支付，文件售后不退。
- 4、采购代理机构账户信息：
户 名：中科器湖北有限公司
账 号：0279 0016 6710 504



附件：文件获取登记表

文件获取登记表	
项目名称:	
项目编号:	
投标人名称(公章):	(填写完整的单位全称, 必须与投标文件上的投标人一致)
办公地址:	
报名包号(项目分包时填写):	(填写报名包号, 变更或放弃包号请来函告知, 放弃投标请来函告知)
授权代表:	(填写联系人姓名)请填写一个固定联系人, 变更请来函告知。
授权代表手机:	(填写联系人手机) 有关信息我们会短信发送至手机, 请关注并收到后回复。
授权代表座机:	
授权代表电子邮箱/QQ:	(填写联系人邮箱) 有关文件我们会邮件发至您邮箱, 请收到后注意回执。
获取招标文件时需提供的资料清单	
(1) 申请人为法人或者其他组织的, 需提供单位介绍信(或法人授权委托书)、经办人身份证明。	
(2) 申请人为自然人的只需提供本人身份证明。	
(3) 文件获取登记表(格式自拟/网上下载), 内容包括: 项目名称、项目编号、投标项目包号、投标人名称、地址、联系方式及邮箱地址。	



一、法定代表人身份证明

投标人名称：

单位性质：

地址：

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：

姓名：_____性别：

年龄：_____职务：

系 _____(投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____ (盖单位章)
_____年_____月_____日

附：法定代表人身份证复印件

--	--

有用

二、法定代表人授权书

(采购代理机构)：

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托
（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义处理
（项目名称）招标文件获取的相关事宜。

委托期限：____年____月____日起至____年____月____日止

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投标人：(盖单位章)

法定代表人：(签章)

身份证号码：

委托代理人：(签字)

身份证号码：

日期：____年____月____日

附：授权代表身份证复印件

--	--

