

关于JSYCZX2024-Z-C-025采购公告
(招标编号: JSYCZX2024-Z-C-025)

项目所在地区: 江苏省苏州市

一、招标条件

本苏州市立医院北区ICU改造项目监理已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为苏州市立医院本部。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: 采购预算: 人民币壹拾贰万伍仟肆佰元整(¥125400.00)

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

苏州市立医院北区ICU改造项目监理

三、投标人资格要求

苏州市立医院北区ICU改造项目监理:

A、供应商一般资格要求:

- 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、参加采购活动近三年内, 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;

B、供应商应当具备下列特殊条件:

- 1、申请人资质类别和等级: 具有工程监理房屋建筑工程专业乙级及以上资质或工程监理综合资质;
- 2、总监理工程师具有国家注册监理工程师(房屋建筑工程专业);
- 3、单位法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位, 不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-09-20 09:00到2024-09-26 17:00

获取方式: 现场报名

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-09-29 15:00

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-09-29 15:00

开标地点：苏州市姑苏区福运路198号常润大厦12楼（江苏钇创项目管理咨询有限公司开标室）

七、其他

江苏钇创项目管理咨询有限公司受苏州市立医院本部委托，就其所需苏州市立医院北区ICU改造项目监理进行竞争性磋商采购，现欢迎符合相关条件的供应商参加磋商响应。

一、采购编号：JSYCZX2024-Z-C-025

二、采购项目名称：苏州市立医院北区ICU改造项目监理

三、采购预算：人民币壹拾贰万伍仟肆佰元整（¥125400.00）

四、最高限价：人民币壹拾万零叁佰贰拾元整（¥100320.00）

五、采购人的采购需求：包括但不限于九层重症加强护理病房改造，如原建筑墙体、地面PVC地坪、地砖、墙面装饰板、涂料、门窗、墙砖、顶面装饰、室内照明系统灯具、开关、插座、医用气体、卫生间给排水（含洁具）、空调设备、消防管线设备、智能化管线设备等拆除及安装内容的监理服务。（详见采购文件第四章《磋商采购内容》）

六、服务期限：项目监理服务周期从签订合同之日起，监理服务周期与项目周期同步。

七、磋商供应商资格要求：

A、供应商一般资格要求：

- 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、参加采购活动近三年内，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；

B、供应商应当具备下列特殊条件：

- 1、申请人资质类别和等级：具有工程监理房屋建筑工程专业乙级及以上资质或工程监理综合资质；
- 2、总监理工程师具有国家注册监理工程师（房屋建筑工程专业）；
- 3、单位法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

八、磋商文件发售时间、地点：

1、发售时间：磋商公告发布之日起至2024年9月26日上午9:00—11:30，下午13:30—17:00（节假日除外）

2、发售地点：苏州市姑苏区福运路198号常润大厦12楼

3、售价：每套300元，售后不退。

4、报名时须提供以下材料并加盖公章：

- （1）营业执照、满足特殊条件证明复印件（加盖公章）；
- （2）法定代表人授权委托书原件，法定代表人及被授权人身份证复印件。

九、响应文件接收及开标信息：

磋商响应文件递交时间：2024年9月29日14:45-15:00

磋商响应文件递交截止时间：2024年9月29日15:00

磋商时间：2024年9月29日15:00

磋商地点：苏州市姑苏区福运路198号常润大厦12楼（江苏钺创项目管理咨询有限公司
开标室）

注：磋商响应文件必须在截止时间前送达评审地点并交与接收人。逾期送达的磋商文件
恕不接收。

十、本次磋商联系事项：

1、采购人

名称：苏州市立医院本部

联系人：方嘉珉

联系电话：0512-62362655

联系地址：苏州市道前街26号

2、采购代理机构

名称：江苏钺创项目管理咨询有限公司

联系人：徐旻、胡孝芳

联系电话：0512-65008786

联系地址：苏州市姑苏区福运路198号常润大厦12楼

十一、本次采购的有关信息将在江苏省招标投标公共服务平台发布，敬请留意。

十二、公告期：为公告之日起三个工作日。

江苏钺创项目管理咨询有限公司

2024年9月19日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 苏州市立医院本部

地 址： 苏州市道前街26号

联 系 人： 方嘉珉

电 话： 0512-62362655

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏钺创项目管理咨询有限公司

地 址： 福运路198号常润大厦12楼

联 系 人： 胡孝芳

电 话： 0512-65008786

电 子 邮 件： jsyczx001@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）胡孝芳（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）