

渭南市人民医院（市妇幼保健院）智能化信息化监理及全过程咨询招标公告
（招标编号：SCZB2024-ZB-0080/005）

项目所在地区：陕西省,渭南市

一、招标条件

本渭南市人民医院（市妇幼保健院）智能化信息化监理及全过程咨询已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为省财政资金补助、市级财政资金配套及自筹，招标人为渭南市妇幼保健院（渭南市人民医院）。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模 渭南市人民医院（市妇幼保健院）建设各阶段的智能化、信息化等监理、咨询工作，具体详见招标文件第四章招标内容及要求。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)渭南市人民医院（市妇幼保健院）智能化信息化监理及全过程咨询；

三、投标人资格要求

(001 渭南市人民医院（市妇幼保健院）智能化信息化监理及全过程咨询)的投标人能力要求

1、投标人（联合体各方）均须具备独立法人资格，具有合法有效的营业执照

2、投标人须同时具备以下资质：

(1) 监理资质：具备智能化信息化监理能力（须提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书）；

(2) 咨询资质：具备合法有效的工程咨询单位乙级及以上专业资信（业务范围：电子、信息工程（含通信、广电、信息化））或甲级综合资信证书并在“全国投资项目在线审批监管平台（<http://www.tzxm.gov.cn>）”登记备案；

3、(1) 投标人拟派的项目负责人须具备下述总监理工程师资格或咨询负责人资格，项目负责人与总监理工程师或咨询负责人可为同一人，但须满足相应岗位资格要求；

(2) 总监理工程师资格：拟派本项目的总监理工程师须具备信息类或工程类中级及以上职称，在本单位注册（须提供近六个月中任意一个月在本单位的社保缴纳证明）。项目总监理工程师如有在监工程，担任总监理工程师的项目不得大于2个，且需出具原在监工程建设单位同意意见书；



(3) 咨询负责人资格：拟派的咨询负责人须同时具备咨询工程师（投资）证书和信息类或经济类中级及以上职称，且在本单位注册（须提供近六个月中任意一个月在本单位的社保缴纳证明）；

4、投标人（联合体各方）均未在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中被列入重大税收违法失信主体及未在“中国执行信息公开网”

（<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）中被列入失信被执行人名单；

5、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（联合体各方），不得同时参加本次采购活动；

6、其他要求：①本项目接受联合体投标；②若为联合体，须提供联合体协议书，联合体成员不超过2家。联合体牵头人代表联合体在投标、签约与履行合同过程中承担其义务和法律责任，联合体各成员在投标、签约与履行合同过程中负有连带的和各自的法律责任；③以联合体形式参与本项目的，联合体各方不得再单独与其他投标人另行组成联合体参与本项目；

本项目允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2024年04月22日08时00分到2024年04月28日17时00分

获取方式：招标文件每套售价800元，售后不退。投标人可通过电子邮箱获取招标文件

(1) 招标文件费用缴纳账户信息：账号：102460078752（汇款时需备注项目编号0080/005、项目名称）。账户名称：陕西省采购招标有限责任公司，开户银行：中国银行西安南郊支行。(2) 投标人或委托代理人将缴款凭证、单位介绍信及被介绍人的身份证扫描件（加盖单位公章）发至邮箱157567909@qq.com，并需备注单位名称、项目编号、联系电话等信息。(3) 以投标人名义付款时需备注项目编号、标书费；以个人名义付款时需备注单位名称、项目编号、标书费，开具标书费电子发票时提供委托书原件。标书费发票开具请将缴款凭证、缴款人身份证复印件及开票信息发送至20009180@qq.com。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年05月14日10时00分

递交方式：西安市高新二路2号山西证券大厦21楼第五会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年05月14日10时00分

开标地点：西安市高新二路2号山西证券大厦21楼第五会议室

七、其他



1、本次招标公告在《陕西采购与招标网》上发布。

2、投标人或者其他利害关系人对招标文件、评标结果提出投诉的，应当按照有关规定先向招标人提出异议。异议答复期间不计算在招标文件中投标人须知正文第 8.5.1 项规定的期限内。（1、提出异议的主体应当是参加招标的投标人或其他利害关系人。2、提出异议应当以书面形式提交。3、书面材料应当包括下列主要内容：3.1、提出单位的名称、地址、联系人姓名、电话等；3.2、异议事项的基本事实及依据，相关请求及主张；3.3、相关证明材料；3.4、送达的日期应当合法有效；3.5、如委托代理人办理，应当提供法人代表授权书，由法定代表人用不褪色的蓝色或黑色墨水签字或加盖法定代表人印章，同时还应加盖单位公章，附加加盖公章的营业执照复印件、法定代表人身份证复印件和委托代理人身份证复印件；如法定代表人亲自办理，应当由法定代表人用不褪色的蓝色或黑色墨水签字或加盖法定代表人印章，同时还应加盖单位公章，附加加盖公章的营业执照复印件和法定代表人身份证复印件。4、异议送达地点和联系方式：书面材料送至西安市高新二路山西证券大厦八楼综合办公室马超处，电话：029-85235014。）

八、监督部门

本招标项目的监督部门为渭南市妇幼保健院（渭南市人民医院）监察室。

九、联系方式

招标人：渭南市妇幼保健院（渭南市人民医院）

地址：渭南市临渭区东风街 114 号

联系人：刘斌

电话：0913-2066651

电子邮件：/

招标代理机构：陕西省采购招标有限责任公司

地址：西安市高新二路 2 号山西证券大厦 8 层 招标二部

联系人：王嘉辉、熊磊、刘艳

电话：029-88481271

电子邮件：157567909@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：王嘉辉（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

