

逸夫楼空调采购竞争性磋商采购公告

(招标编号：HBYHX-ZC-202407-H209)

项目所在地区：湖北省

一、招标条件

本逸夫楼空调采购已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金99.37万元，招标人为华中农业大学。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：预算金额为人民币99.37万元

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)逸夫楼空调采购；

三、投标人资格要求

(001逸夫楼空调采购)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；

- (一) 具有独立承担民事责任的能力；
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (五) 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；
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：

- (1) 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。
- (2) 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。

(3) 供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)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和“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单等(以递交响应文件截止当日查询结果为准)。;

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07月26日 09时00分到2024年08月01日 17时00分

获取方式: 1、时间: 2024年7月26日至2024年8月1日, 每天上午9:00至11:30, 下午14:30至17:00(北京时间, 法定节假日除外)。2、地点: 网上或现场(武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室)获取。3、方式: 以下两种方式任选其一(1) 网上获取: 将加盖公章的资料扫描件发送至614265037@qq.com邮箱。①法定代表人身份证明书或法定代表人授权书; ②项目报名表(详见附件)。(2) 现场获取: 须提交加盖公章的资料①法定代表人身份证明书或法定代表人授权书②项目报名表(详见附件)。4、售价: 磋商文件每套售价300元/包, 售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024年08月06日 09时00分

递交方式: 湖北昱鸿信招标咨询有限公司(武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室)纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024年08月06日 09时00分

开标地点: 湖北昱鸿信招标咨询有限公司(武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室)

七、其他

项目概况

逸夫楼空调采购项目的潜在供应商应在网上或现场(武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室)获取采购文件, 并于2024年8月6日9点00分(北京时间)前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号: HBYHX-ZC-202407-H209

项目名称: 逸夫楼空调采购

采购方式：竞争性磋商

预算金额：人民币99.37万元

最高限价：本项目最高限价为人民币99.37万元。供应商报价均不得超过该项目最高限价，否则按无效响应文件处理。

采购需求：采购“1.25匹空调（挂机）、1.5匹空调（挂机）、2匹挂式空调、3匹挂式空调、5匹立柜式空调、3匹天井式空调、5匹天井式空调”。

合同履行期限：合同签订后45日历天内供货并安装调试完毕。

本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：

（1）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。

（2）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。

（3）供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)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和“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单等（以递交响应文件截止当日查询结果为准）。

三、获取采购文件

1、时间：2024年7月26日至2024年8月1日，每天上午9:00至11:30，下午14:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：网上或现场（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室）获取

3、方式：以下两种方式任选其一

（1）网上获取：将加盖公章的资料扫描件发送至614265037@qq.com邮箱。①法定代表人身份证明书或法定代表人授权书；②项目报名表（详见附件）。

（2）现场获取：须提交加盖公章的资料①法定代表人身份证明书或法定代表人授权书②项目报名表（详见附件）。

4、售价：磋商文件每套售价300元/包，售后不退。

四、响应文件提交

截止时间：2024年8月6日9点00分（北京时间）

地点：湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室）

届时敬请参加磋商的授权代表携响应文件、法定代表人授权委托书（手持）及本人二代身份证原件出席磋商会议

五、开启

时间：2024年8月6日9点00分（北京时间）

地点：湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室）

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

本项目将在中国招标投标公共服务平台（网址：<http://www.cebpubservice.com/>）、华中农业大学采购与招标中心主页（<http://ztb.hzau.edu.cn>）上发布所有信息，请参加本项目供应商密切关注。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：华中农业大学

地 址：武汉市洪山区狮子山街一号

联 系 人：周老师

联系方式：027-87281981

2. 采购代理机构信息

名 称：湖北昱鸿信招标咨询有限公司

地 址：武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室

联 系 人：徐敏、李文佳、王华月、程欢、叶汪笛、卞思宇、陈思雨、曹智建

联系方式：027-87318566

3. 项目联系方式

项目联系人：徐敏、李文佳、王华月、程欢、叶汪笛、卞思宇、陈思雨、曹智建

电 话：027-87318566

八、监督部门

本招标项目的监督部门为[华中农业大学](#)。

九、联系方式

招 标 人：[华中农业大学](#)

地 址：[武汉市洪山区狮子山街一号](#)

联 系 人：[周老师](#)

电 话：027-87281981

电子邮件：[/](#)

招标代理机构：[湖北昱鸿信招标咨询有限公司](#)

地 址：[武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室](#)

联 系 人：

[徐敏、李文佳、王华月、程欢、叶汪笛、卞思宇、陈思雨、曹智建](#)

电 话：[027-87318566](#)

电子邮件：[/](#)

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）

项目报名表

单位信息		备注
项目名称		
项目编号		
企业名称		填写完整的单位全称及地址，必须与营业执照上公司名称一致
公司座机及办公地址		
报名费及支付方式	_____元 微信 ☐ / 支付宝 ☐ / 现金 ☐ （在对应的支付方式打“√”）	
报名日期	_____年 _____月 _____日	
报名包号（项目分包时填写，如项目无分包不填写）		（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		有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。
授权代表电子邮箱/QQ		有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后回复。
银行信息		
开户行		缴纳保证金后请及时将汇款凭证截图或拍照发至工作人员邮箱，以便财务核对。
银行账号		
行号		
纳税人识别号		

法定代表人身份证明

供应商名称：

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 _____(供应商名称)的法定代表人。

特此证明。

供应商：_____（盖章）

_____年_____月_____日

法定代表人身份证复印件：

法定代表人授权委托书

本人____（姓名）系____（供应商名称）的法定代表人，现委托
____（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、
递交、撤回、修改
____（项目名称）（项目编号）（包号）投标有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

供 应 商: _____ (盖章)

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码:

委托代理人：_____（签字）

身份证号码:

_____年_____月_____日

法定代表人身份证复印件:

委托代理人身份证复印件:

