

宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目竞争性磋商公告

(招标编号: ZXJS-2024-012)

项目所在地区: 湖北省, 宜昌市, 西陵区

一、招标条件

本宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金 14.2 万元, 招标人为宜昌市第三人民医院。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: 采购预算: 142000.00 元

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目;

三、投标人资格要求

(001 宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目) 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, 即:

- (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、采购项目的特殊条件要求:

(1) 供应商具备建设行政主管部门核发的机电工程施工总承包三级或建筑机电设备安装工程专业承包三级及以上资质。(提供资质证书复印件加盖单位公章)

(2) 供应商具备建设行政主管部门核发的有效安全生产许可证, 如证书不在有效期内, 则评



委不予采信。（提供证书复印件加盖单位公章）

（3）供应商拟派项目负责人必须具有贰级及以上注册建造师证书（不含临时执业证书），注册专业为建筑机电工程，证书上所记载的聘用单位应是该供应商，且拟派本项目负责人须具备建设行政主管部门核发的 B 类安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图。（提供建造师证书复印件加盖单位公章及安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图加盖单位公章）

（4）拟派本项目的技术负责人须具备工程类中级及以上职称或与该职称直接对应的相应系列和层级的专业技术类职业资格证书。（提供证书复印件加盖单位公章）

（5）供应商应提供拟派本项目的现场管理人员【项目负责人、技术负责人、质量员（或质检员）、施工员、现场专职安全员各 1 人】，拟派本项目现场关键岗位管理人员不得相互兼任；施工员和质量员（或质检员）提供具有岗位证书复印件加盖单位公章，现场专职安全员须具有建设行政主管部门核发的在有效期内的 C 类安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图或建筑行业安全生产考核合格证复印件加盖单位公章；湖北省外企业相关人员岗位证书如不在有效期内的，应提供由企业法人注册地的颁证部门（建设行政主管部门或行业协会）出具的文件或证明原件复印件加盖供应商公章，并能如实反映上述考核内容。

（6）本项目不接受联合体参与投标。

；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 07 月 30 日 09 时 00 分到 2024 年 08 月 06 日 17 时 00 分

获取方式：现场报名，供应商须携带法定代表人或授权委托代理人的身份证明文件原件（法定代表人身份证明或法定代表人授权书）以及本人第二代有效居民身份证原件现场报名。报名费：300 元/份，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 08 月 12 日 09 时 30 分

递交方式：中轩项目管理有限公司（中国（湖北）自贸区宜昌片区大连路 33 号清华科技园 1 号楼 204 室。）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 08 月 12 日 09 时 30 分



开标地点：中轩项目管理有限公司（中国(湖北)自贸区宜昌片区大连路33号清华科技园1号楼204室。）

七、其他

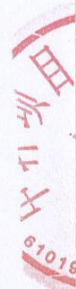
中轩项目管理有限公司受宜昌市第三人民医院的委托，现就宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目进行竞争性磋商，欢迎符合条件的供应商前来参加。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：ZXJS-2024-012
- 2、项目名称：宜昌市第三人民医院精准检测中心过渡季节空调项目
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、采购预算：142000.00元，具体要求详见第三章采购需求。
- 5、最高限价：142000.00元
- 6、采购内容：项目包含空调主机吊装、调试、电线电缆敷设、管道安装等，具体内容详见后附清单。
- 7、工期：30日历天。
- 8、本项目（是/否）接受联合体投标：否
- 9、是否可采购进口产品：否

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，即：
 - (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、采购项目的特殊条件要求：
 - (1) 供应商具备建设行政主管部门核发的机电工程施工总承包三级或建筑机电设备安装



装工程专业承包三级及以上资质。(提供资质证书复印件加盖单位公章)

(2) 供应商具备建设行政主管部门核发的有效安全生产许可证,如证书不在有效期内,则评委不予采信。(提供证书复印件加盖单位公章)

(3) 供应商拟派项目负责人必须具有贰级及以上注册建造师证书(不含临时执业证书),注册专业为建筑机电工程,证书上所记载的聘用单位应是该供应商,且拟派本项目负责人须具备建设行政主管部门核发的B类安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图。(提供建造师证书复印件加盖单位公章及安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图加盖单位公章)

(4) 拟派本项目的技术负责人须具备工程类中级及以上职称或与该职称直接对应的相应系列和层级的专业技术类职业资格证书。(提供证书复印件加盖单位公章)

(5) 供应商应提供拟派本项目的现场管理人员【项目负责人、技术负责人、质量员(或质检员)、施工员、现场专职安全员各1人】,拟派本项目现场关键岗位管理人员不得相互兼任;施工员和质量员(或质检员)提供具有岗位证书复印件加盖单位公章,现场专职安全员须具有建设行政主管部门核发的在有效期内的C类安全生产考核合格证书或带有二维码的考核合格人员证书信息截图或建筑行业安全生产考核合格证复印件加盖单位公章;湖北省外企业相关人员岗位证书如不在有效期内的,应提供由企业法人注册地的颁证部门(建设行政主管部门或行业协会)出具的文件或证明原件复印件加盖供应商公章,并能如实反映上述考核内容。

(6) 本项目不接受联合体参与投标。

注:以上所有资料均制作进响应文件中(清晰可见),否则磋商小组不予认可。

三、获取采购文件

1、时间:2024年7月30日至2024年8月06日,每天上午9:00至12:00,下午14:00至17:00(北京时间,法定节假日除外)

2、地点:中国(湖北)自贸区宜昌片区大连路33号清华科技园1号楼204室

3、方式:现场报名,供应商须携带法定代表人或授权委托代理人的身份证明文件原件(法定代表人身份证明或法定代表人授权书)以及本人第二代有效居民身份证原件现场报名。

4. 报名费:300元/份,售后不退。

四、响应文件提交

1、开始时间:2024年8月12日9时00分(北京时间)

2、截止时间:2024年8月12日9时30分(北京时间)

3、地点：中国(湖北)自贸区宜昌片区大连路33号清华科技园1号楼204室。

五、开启

1、时间：2024年8月12日9时30分（北京时间）

2、地点：中国(湖北)自贸区宜昌片区大连路33号清华科技园1号楼204室。

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜

1、供应商在递交磋商响应文件时须单独提供一份法定代表人证明书或法定代表人签署（或签章）的法人授权委托书原件及本人第二代有效身份证出席磋商会。

2、逾期送达的响应文件，将不予受理。响应文件递交截止时间是否有变化，请关注本次采购过程中发布的变更公告或澄清修改文件中的相关信息。

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：宜昌市第三人民医院

地址：宜昌市西陵区港窑路23号

联系方式：0717-6487117

2、采购代理机构信息

名称：中轩项目管理有限公司

地址：中国(湖北)自贸区宜昌片区大连路33号清华科技园1号楼204室

3、项目联系方式

联系人：孙辉

联系方式：185 2720 3801

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：宜昌市第三人民医院

地址：宜昌市西陵区港窑路23号

联系人：/

电话：0717-6487117

电子邮件： /

招标代理机构：中轩项目管理有限公司

地 址： 中国（湖北）自贸区宜昌片区大连路 33 号清华科技园 1 号楼 0204 室

联 系 人： 孙辉

电 话： 185 2720 3801

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)

