

# 关于苏北人民医院固定资产报废转让公告

## (招标编号: /)

项目所在地区: 江苏省, 扬州市, 市辖区

### 一、招标条件

本苏北人民医院固定资产报废转让项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为江苏省苏北人民医院。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: 苏北人民医院固定资产报废转让

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)苏北人民医院固定资产报废转让项目;

### 三、投标人资格要求

(001)苏北人民医院固定资产报废转让项目的投标人资格能力要求:

(一) 供应商应符合相关规定并提供下列规定的资料:

- (1) 受让方应具有独立法人资格的企业 (提供营业执照复印件加盖公章);
- (2) 法定代表人参加活动的, 须提供本人身份证复印件(原件备查); 若授权代表参加投标的, 须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件(原件备查); (格式自拟)
- (3) 不接受联合体及自然人报名参与。;

本项目不允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 从 2025 年 09 月 22 日 09 时 00 分到 2025 年 09 月 24 日 17 时 00 分

获取方式: 投标竞价确认函和授权书或法人资格证明的材料加盖公章扫描成 PDF 必须同时发至 zbcg\_sb@163. com 和 345630545@qq. com 邮箱

### 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025 年 09 月 26 日 10 时 00 分

递交方式: 时间另行通知 (报名结束后统一安排) 纸质文件递交

### 六、开标时间及地点

开标时间: 2025 年 09 月 26 日 10 时 00 分

开标地点: 时间另行通知 (报名结束后统一安排)

## 七、其他

详见附件

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为江苏省苏北人民医院。

## 九、联系方式

招 标 人: 江苏省苏北人民医院

地 址: 扬州市南通西路 98 号

联 系 人: 吴老师

电 话: 18556131196

电子邮件: zbcg\_sb@163. com

招标代理机构: 扬州大学工程设计研究院有限公司

地 址: 江苏省扬州市

联 系 人: 高刘英

电 话: 18556131196

电子邮件: 345630545@qq. com

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)

# 苏北人民医院固定资产报废转让公告

## 一、项目基本情况

- 1、项目名称：苏北人民医院固定资产报废转让项目；
- 2、采购方式：转让（竞价）；
- 3、现场勘察：意向受让方在申请受让前应前往现场勘查，了解并确认上述资产实物状况（**以现场实物为准**）；上述资产是以现状转让并交付给受让方，受让方不得以不了解上述资产为由拒绝按现状接受。
- 4、固定资产报废第三方评估价：9175 元（竞价单位出价不得低于评估价）
- 5、报废转让方式：**苏北人民医院固定资产转让采用公开竞价。若征集到两个或两个以上符合条件的意向受让方，则采取一次性书面报价的公开竞价方式确定受让方，出价高者得；如出现相同最高价，则相同最高价方进行第二次书面报价，直至产生最高价受让方。若只征集到一个符合条件的意向受让方，且竞价低于第三方评估价无效，取消受让方资格。**

## 6、竞价成交后：

(1) 受让方竞价成交后，需同步向转让方提交资产拆除和处置施工组织方案（施工方法、施工进度计划、施工人员和机具部署、施工安全保障、扬尘噪音污染控制、废弃物清运处置、拆除区域市政设施保护等），经转让方审核同意后方可进场施工。拆除和处置期间，拆除的费用及施工人员的安全等事项均由受让方负责，拆除时所有大型机械设备进场由受让方自行协调，不得破坏本次转让标的外的任何设备设施。必须全程服从转让方监管，服从市有关部门管理。

(2) 上述资产在完成转让标的手续、签订转让协议并支付全部合同金额后，三个工作日内拖运离场。

## 二、申请人的资格要求：

- (一) 供应商应符合相关规定并提供下列规定的资料：
  - (1) 受让方应具有独立法人资格的企业（**提供营业执照复印件加盖公章**）；
  - (2) 法定代表人参加活动的，须提供本人身份证复印件(原件备查)；若授权代表参加投标的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件(原件备查)；（**格式自拟**）
  - (3) 不接受联合体及自然人报名参与。

## 三、竞价报名时间及方式

报名时间：2025年9月22日至2025年9月24日17:00截止(逾期不候)

报名方式：投标竞价确认函和授权书或法人资格证明的材料加盖公章扫描成 PDF 必须同时发至 zbcg\_sb@163.com 和 345630545@qq.com 邮箱（请邮件主题备注好单位名称和项目名称），并电话联系 18556131196 确认是否收到（如供应商未按上述要求去做，将自行承担所产生的风险）。报名成功后由转让方组织勘察现场（**每个参与单位只可安排一名人员现场查勘和现场竞价，凭身份证件和委托书入场**），时间另行通知（报名结束后统一安排）。有关本次竞价的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“江苏省招标投标公共服务平台”发布的信息或更正公告。

#### 四、联系方式

- 1、联系人：高老师
- 2、联系电话：18556131196

苏北人民医院

2025 年 9 月 19 日