

江苏大学附属医院产后康复中心改造项目竞争性谈判公告
(招标编号: WY-20250610-004)

项目所在地区: 江苏省镇江市市辖区

一、招标条件

本江苏大学附属医院产后康复中心改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为江苏大学附属医院。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: 1.1项目概况:江苏大学附属医院产后康复中心改造工程, 主要内容包括包含结构、给排水、暖通、强弱电等。 1.2工程地点: 江苏大学附属医院内。 1.3承包方式: 包工包料。 1.4工 期: 自合同签订之日起100日内完成施工并验收合格。 1.5质保期: 自验收合格之日起不低于2年。 1.6工程质量要求: 合格(符合国家验收标准)。 1.7工程进度款的支付时间、方式: 合同价的10%作为预付款, 施工结束并竣工验收合格后付至合同价的80%, 审计结束后付至审定价的90%, 余款10%质保期结束且无任何未尽事项后付清。 1.8本工程采购范围: 工程量清单范围内所有工程内容。 1.9本项目不划分分包。 1.10本项目设置最高应答限价, 最高应答限价总价为272496.75元含税, 报价超过最高限价的均按无效应答处理。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

江苏大学附属医院产后康复中心改造项目

三、投标人资格要求

江苏大学附属医院产后康复中心改造项目:

1满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

1.1具有独立法人资格(持有有效的营业执照, 具有独立订立合同的能力)。

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2024年度财务报告(成立不满一年的提供至少一个月), 或银行出具的资信证明, 或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的谈判担保函等, 所有证明材料均要加盖公章);

1.3具备履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供声明函, 格式见第六章附件三);

1.4有依法缴纳税收和职工社会保障资金的良好记录(提供参加本次政府采购活动前2024年12月—2025年5月内(至少一个月)依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料并加盖公章);

1.5参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录(提供声明函, 格式见第六章附件二);

1.6须提供供应商在开标前半年内(2024年12月—2025年5月)任意一个月为委托代理人缴纳的社保证明材料(证明材料加盖公章, 如法定代表人直接参与投标的, 可以无需提供社保证明材料);

2. 本项目的特定资格要求:

2.1 供应商须具备有效的“建筑工程总承包资质三级”（含）及以上资质，且具有有效的住房和城乡建设厅颁发的安全生产许可证书。（提供有效的证书复印件加盖公章，原件备查）

2.2 项目经理资质类别和等级：具有有效的建筑工程专业二级及以上的注册建造师资格，并同时具有有效的安全生产考核合格证书（B类安全员）（提供加盖公章的身份证复印件、有效的证书复印件，原件备查；以及须提供供应商在开标前半年内（2024年12月—2025年5月）任意一个月为项目经理缴纳的社保证明材料）。（如法定代表人作为项目经理直接参与项目的，可以无需提供社保）

2.3 项目经理无在建工程项目。（提供项目经理无在建工程项目的诚信承诺函，加盖公章）

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-06-20 09:00到2025-06-26 17:30

获取方式：在竞争性谈判文件获取截止时间前, 请有意向且具备资格条件的报名单位按附件格式填写《文件领取确认表》，将加盖公章的扫描件和《文件领取确认表》可编辑word版一起连同电汇底单一并传至代理机构邮箱（327711921@qq.com）中，发送成功后务必电话联系（联系人：姚工，电话：13815483729）确认邮件收取成功。代理机构确认报名材料内容齐全后，向报名单位邮件发送竞争性谈判文件。 注：以上报名材料需加盖公章的文件，不能以“业务章”、“专用章”等代替。 4.4竞争性谈判文件整套售价200元，开具增值税电子普通发票，售后不退。竞争性谈判文件费用交纳采用银行电汇、网上银行汇款方式，账户名称与申请人单位名称一致。“转账事由”：“江苏大学附属医院产康中心改造+标书费”。供应商因未按本公告要求，而导致应答失败的，本项费用不予退还。 汇款账户信息： 开户名：中通服网盈科技有限公司 开户行：招商银行股份有限公司南京城北支行 账号：75594024621070100001268

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-06-30 14:30

递交方式：现场纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-06-30 14:30

开标地点：镇江市南徐路23-1号，第二开标室

七、其他

一、项目概况与采购内容

1.1 项目概况:江苏大学附属医院产后康复中心改造工程，主要内容包括包含结构、给排水、暖通、强弱电等。

1.2 工程地点： 江苏大学附属医院内 。

- 1.3承包方式：包工包料。
- 1.4工 期： 自合同签订之日起100日内完成施工并验收合格。
- 1.5质保期：自验收合格之日起不低于2年。
- 1.6工程质量要求： 合格（符合国家验收标准）。
- 1.7工程进度款的支付时间、方式：合同价的10%作为预付款，施工结束并竣工验收合格后付至合同价的80%，审计结束后付至审定价的90%，余款10%质保期结束且无任何未尽事项后付清。
- 1.8本工程采购范围：工程量清单范围内所有工程内容。
- 1.9本项目不划分标包。
- 1.10本项目设置最高应答限价，最高应答限价总价为272496.75元含税，报价超过最高限价的均按无效应答处理。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 江苏大学附属医院
地 址： 江苏省镇江市京口区解放路北段438号
联 系 人： 张老师
电 话： 0511-80820337
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 中通服网盈科技有限公司
地 址： 南京市建邺区奥体大街68号4幢10层
联 系 人： 姚静
电 话： 13815483729
电 子 邮 件： 327711921@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：姚静（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

文件领取确认表

项目名称			
项目编号			
(应答\投标\响应\参选\...)单位信息			
单位全称			
联系人		办公电话	
电子邮件		移动电话	
购买 XXX 文件情况			
所参选段	不划分标段	金额	
购买日期			
备注			
附：标书费开具电子普通发票，请将贵司开票信息写在下面：			
户 名： 开户银行： 银行账号： 纳税人识别号： 单位地址及电话：			