

苏州市拙政园管理处（苏州市园林博物馆）关于东园荷花池区域设施设备改造项目的磋商公告

（招标编号：SZYCZX2025-ZZ-C-001）

项目所在地区：江苏省苏州市姑苏区

一、招标条件

本东园荷花池区域设施设备改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金:53.444524万元，招标人为苏州市拙政园管理处（苏州市园林博物馆）。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：磋商项目概况：改善东园荷花池区域景观效果、提升园容园貌，详见工程量清单。采购总预算（最高限价）：¥534445.24元。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

东园荷花池区域设施设备改造项目

三、投标人资格要求

东园荷花池区域设施设备改造项目：

见其他

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-06 14:00到2025-08-13 17:00

获取方式：见其他

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-18 09:30

递交方式：见采购公告

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-18 09:30

开标地点：东吴北路221号7楼，苏州市永诚建设咨询有限公司会议室

七、其他

苏州市永诚建设咨询有限公司作为代理机构，受苏州市拙政园管理处（苏州市园林博物馆）委托，就其单位所需的东园荷花池区域设施设备改造项目进行磋商采购。

1、磋商编号、名称：SZYCZX2025-ZZ-C-001、东园荷花池区域设施设备改造项目

2、磋商项目概况：改善东园荷花池区域景观效果、提升园容园貌，详见工程量清单。

3、采购总预算（最高限价）：¥534445.24元。

4、项目期限：（1）工期100天。（2）质保期自验收合格之日起壹年。

5、供应商应当具备下列条件：

A、投标人应当具备下列一般条件：

- (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) 参加磋商采购活动近三年内，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；

本项目不接受联合体投标。

B、合格响应供应商的特殊条件：

- 1、申请人资质类别和等级：市政公用工程施工总承包三级（含）以上资质；
- 2、企业具备安全生产条件，取得《安全生产许可证》并在有效期内；
- 3、项目经理要求：申请人拟投入本项目的项目经理必须为市政工程二级建造师(含)以上资质，并具有建设行政主管部门核发的《建筑施工企业项目负责人安全生产考核合格证书》（B类）；

C、在购买标书时向磋商代理机构提供以下材料：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力证明。包括法人或者其他组织的营业执照等证明文件，企业法人性质的供应商应在经工商管理部门核准登记注册的经营范围内参与经营活动；
- (2) 经办人的单位法人授权书原件，被授权委托人身份证；
- (3) 企业资质证、安全生产许可证、项目经理建造师证，项目经理B类证。

上述材料每页均须加盖报名单位公章。

6、标书售价：本套磋商文件售价人民币叁佰元整，售后不退。

7、标书发售时间：自公告发布之日起至2025年8月13日，每日上午09：00~11:30,下午13:30~17：00（节假日除外）；

8、标书发售地点（现场发售）：东吴北路221号7楼，苏州市永诚建设咨询有限公司

9、磋商项目联系人及联系方式：

(1) 采购代理机构：苏州市永诚建设咨询有限公司

地址：东吴北路221号7楼 邮编：215007

联系人：程能之

联系电话：0512-69159588*816，0512-65268668（FAX）

(2) 采购单位：苏州市拙政园管理处（苏州市园林博物馆）

联系人：邹强 联系电话：0512-67774972

地址：苏州市东北街178号

10、投标截止时间：2025年8月18日上午09:30（北京时间）

11、开标时间：2025年8月18日上午09:30（北京时间）

12、开标地点：东吴北路221号7楼，苏州市永诚建设咨询有限公司会议室

13、本次采购的有关信息将在江苏省招标投标公共服务平台上发布，敬请留意。

14、公告期：自磋商公告发布之日起三个工作日。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 苏州市拙政园管理处（苏州市园林博物馆）

地 址： 苏州市东北街178号

联 系 人： 邹强

电 话： 0512-67774972

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 苏州市永诚建设咨询有限公司

地 址： 苏州市东吴北路221号七楼

联 系 人： 程能之

电 话： 0512-69157588*816

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）程能之（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）