

医共体机房维保服务项目竞争性磋商公告
(招标编号: TX-磋商-20250805)

项目所在地区: 江苏省淮安市淮阴区

一、招标条件

本医共体机房维保服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为淮安市第五人民医院。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: 医共体机房维保服务项目, 具体详见磋商文件第五章 项目采购需求。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

医共体机房维保服务项目

三、投标人资格要求

医共体机房维保服务项目:

(一) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

(二) 本项目的特定资格要求: 无

(三) 拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动:

1. 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。

2. 凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得再参加本项目的采购活动。

3. 供应商被“信用中国”网站、“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目 不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025-09-22 09:00到2025-09-26 17:30

获取方式: 线上报名或线下报名, 提供营业执照复印件、授权委托书原件、经办人身份证复印件(上述材料须加盖单位公章)至代理机构处报名(电话报名联系人: 潘工 13861552885, 0517-83918268), 进行磋商信息登记并获取磋商文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-10-10 15:00

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-10 15:00

开标地点：淮安市第五人民医院教学办公楼301会议室

七、其他

一、项目基本情况

- (一) 项目编号:TX-磋商-20250805
- (二) 项目名称:医共体机房维保服务项目
- (三) 采购方式:竞争性磋商
- (四) 预算金额: 12万元
- (五) 最高限价: 12万元
- (六) 采购需求:医共体机房维保服务项目，具体详见磋商文件第五章 项目采购需求。
- (七) 合同履行期限: 合同签订之日起壹年。
- (八) 本项目不接受联合体参与磋商。

二、申请人的资格要求:

- (一) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
- (二) 本项目的特定资格要求:无
- (三) 拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动:
 - 1. 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。
 - 2. 凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动。
 - 3. 供应商被“信用中国”网站、“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取磋商文件

- 1. 时间: 2025年 9月 22 日至2025年9月26 日，每天上午9:00至11:30，下午14:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）
- 2. 地点: 天信工程项目管理（淮安）有限公司（淮安市健康西路142号江苏银行4楼）
- 3. 方式: 线上报名或线下报名，提供营业执照复印件、授权委托书原件、经办人身份证复印件（上述材料须加盖单位公章）至代理机构处报名(电话报名联系人：潘工 13861552885，0517-83918268)，进行磋商信息登记并获取磋商文件。

文件售价：300元/份，售后不退。未购买采购文件的供应商的响应文件将被拒绝。

四、提交响应文件截止时间、开启时间和地点

- 1. 截止时间、开启时间: 2025年 10月 10 日15点00分（北京时间）。
- 2. 地点: 淮安市第五人民医院教学办公楼301会议室。

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜

- 1. 磋商保证金: 本项目不收取磋商保证金。
- 2. 履约保证金: 本项目不收取履约保证金。
- 3. 本项目评标标准采用综合评分法。

4.发布媒介：“江苏省招标投标公共服务平台<http://jszbtb.com>”、淮安市第五人民医院官网。（各供应商如果未连续登录网站查看采购信息的，若采购信息发生变动或修改，因供应商未能上网查看，采购人不承担任何责任）

5.本项目供应商需自行勘察现场，各供应商投标前请务必对项目现场和周围环境进行仔细认真查勘，须充分了解本项目具体工作内容，在随后的采购活动中，对现场资料和数据所作出的推论、解释和结论及因勘察不到位造成的后果由供应商负责，并自行承担因了解不充分而影响报价准确性的风险。

七、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:淮安市第五人民医院

地址：淮安市淮阴区淮河东路1号

联系人：郑老师 电话： 0517-89670790

2. 采购代理机构信息

名称:天信工程项目管理（淮安）有限公司

地址:淮安市健康西路142号江苏银行4楼

联系人:潘工 电话：13861552885，0517-83918268

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 淮安市第五人民医院
地 址： 淮安市淮阴区淮河东路1号
联 系 人： 郑老师
电 话： 0517-89670790
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 天信工程项目管理（淮安）有限公司
地 址： 淮安市清江浦区中天西城商业广场1号楼210室
联 系 人： 潘士红
电 话： 13861552885
电 子 邮 件： 490723611@qq.com

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