

无锡市工业废物安全处置有限公司 2026 年医疗废物收集运输服务招标公告
(招标编号: ZLA2025-CHKJ-66)

项目所在地区: 江苏省/无锡市

一、招标条件

本无锡市工业废物安全处置有限公司 2026 年医疗废物收集运输服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金: 225.42000000 万元, 招标人为无锡市工业废物安全处置有限公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况与招标范围

规模: 1. 招标范围: 无锡市小型医疗机构医疗废物收集运输服务, 招标人提供 17 辆小型医疗废物收集车, 服务方根据招标人的要求合理安排人员完成收运任务, 并负责驾驶人员的日常管理, 安全管理等工作, 定期做好相应的培训。服务方需承担车辆维修费用, 并按车辆保养手册做好相应的基础保养(包括机油, 机滤等), 具体任务要求详见招标文件“第三部分 招标需求”; 2. 服务期限: 自合同签订之日起一年; 3. 服务标准: 根据招标人要求的收运点位和收运流程要求及时提供医疗废物收集运输服务, 不得以任何理由拒绝和延误安排的运输任务; 4. 服务质量要求: 服务方应遵守招标人的各项规章制度、劳动纪律。服务方应根据招标人提供的服务内容, 合理安排驾驶服务人员工作时间, 明确工作要求和责任范围。服务方须在合同生效之日起按规范正常运营, 从业人员必须按时完成招标点位要求; 5. 误期违约金: 服务方应保证自合同生效之日起按规范正常运营且从业人员按时完成招标点位要求, 若由服务方原因不能完成此项要求的, 则招标人对服务方处 100000 元罚金并有权终止合同; 6. 本项目预算金额(人民币): 225.42 万元。7. 本项目最高限价: 单价最高限价为: 132600 元/辆(含 6%增值税)(超过最高限价的投标文件无效)。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

无锡市工业废物安全处置有限公司 2026 年医疗废物收集运输服务项目

三、投标人资格要求

无锡市工业废物安全处置有限公司 2026 年医疗废物收集运输服务项目:

1. 投标人应为中国大陆境内合法注册, 具有独立法人资格的企事业单位或其他组织; 2. 投标人具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; 3. 投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; 4. 投标人具备履行合同所必需专业技术能力; 5. 参加采购活动前 3 年内, 在经营活动中没有重大违法记录; 6. 投标人授权委托人必须为投标人企业在职员工; 7. 未被“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法失信主体; 8. 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, 不得同时参加本项目投标; 9. 本项目不接受联合体投标。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025 年 12 月 22 日 09 时 30 分到 2025 年 12 月 26 日 16 时 30 分

获取方式: 1. 获取招标文件时间: 2025 年 12 月 22 日-2025 年 12 月 26 日, 每天 9:30-11:30, 13:30-16:30 时, 法定节假日除外; 2. 获取招标文件地点: 无锡市滨湖区蠡溪路隐秀苑附房 1-8 号 103 室; 3. 获取方式: 现场获取。请投标人授

权委托人提供营业执照及单位介绍信或法人授权委托书（加盖单位公章）（备注所报项目名称、联系人姓名、电话、邮箱）至代理机构现场获取招标文件； 4. 招标文件售价：伍佰元/份，招标文件售后不退； 5. 投标人应承担其编制投标文件以及递交投标文件所涉及的一切费用。无论评标结果如何，招标人对上述费用不负任何责任。

五、投标文件的递交

递交截止时间： 2026 年 01 月 14 日 14 时 00 分

递交方式： 纸质文档，现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2026 年 01 月 14 日 14 时 00 分

开标地点：无锡市滨湖区蠡溪路隐秀苑附房 1-8 号 101 室

七、其他

投保保证金的缴纳详见招标文件

八、监督部门

本招标项目的监督部门为无锡市城市环境科技有限公司

九、联系方式

招 标 人： 无锡市工业废物安全处置有限公司
地 址： 无锡市滨湖区青龙山路 188 号
联 系 人： 王曦
电 话： 18921131397
电 子 邮 件： wxgygf@163.com

招 标 代 理 机 构： 中力奥工程建设咨询无锡有限公司
地 址： 无锡市滨湖区蠡溪路隐秀苑附房 1-8 号一楼
联 系 人： 顾芸、李颂庆、刘棋赫
电 话： 0510-85039070
电 子 邮 件： zhongliao_2021@163.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）