

陇川县勐约乡卫生院改造提升工程

竞争性磋商公告

项目概况:陇川县勐约乡卫生院改造提升工程的潜在供应商应在德宏州润宇招标代理有限公司（云南省德宏州芒市华江水岸星城 S1-35 号）获取采购文件，并于 2024 年 6 月 18 日 15:00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

- 项目编号：德润招（2024）-072；
- 项目名称：陇川县勐约乡卫生院改造提升工程；
- 采购方式：竞争性磋商；
- 预算金额：170000.00 元；
- 最高限价：169431.53 元；
- 采购需求：综合楼修缮工程，具体内容详见工程量清单所含内容；
- 合同履行期限：30 日历天；
- 质量标准：符合国家相关规定，并一次性验收合格；
- 本项目不接受联合体。

二、申请人资格要求：

1. 参加本项目的供应商应具备《政府采购法》第二十二条供应商资格条件，并提供下列资料：

（1）**营业执照**：具有独立承担民事责任的能力，具备营业执照或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书或自然人的身份证明；

（2）**财务要求**：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供供应商 2023 年度财务报表，财务报表包括资产负债表、利润表、现金流量表；成立不足一年的，提供自响应文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明或资金存款证明；

（3）**税收要求**：提供供应商缴税所属时间在 2023 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 3 个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件，供应商成立不足一年的，无需提供；

(4) 社保要求：提供供应商缴费所属时间在 2023 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 3 个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件，供应商成立不足一年的，无需提供；

(5) 专业技术能力：提供具备履行合同所必需的专业技术能力的证明材料或承诺书；

(6) 书面声明：提供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的书面声明（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）；

(7) 法律、行政法规规定的其他条件：

①供应商应在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录；（注：采购人或采购代理机构通过“信用中国”网、“中国政府采购网”等渠道查询相关主体信用记录，若供应商存在被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，则投标无效。）

②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，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

③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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：

(1) 供应商应具备建设行业主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质，同时具备有效的安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

(2) 项目经理须具备建筑工程专业贰级及以上注册建造师资格证书（不含临时建造师）和有效的安全生产考核合格证，必须已在本单位注册，供应商须对项目经理无在建项目作出承诺，并依法承担相关责任。

三、获取采购文件

1. 时间：2024 年 6 月 4 日 08:30 分至 2024 年 6 月 11 日 17:30 分，每天上午 8:30 分至 12:00 分，下午 14:30 分至 17:30 分（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：德宏州润宇招标代理有限公司（云南省德宏州芒市华江水岸星城 S1-35 号）。

3. 方式：与联系人办理相关登记手续后（将项目名称、购标单位名称、购标联系人姓名、购标联系人联系方式发送至 190047502@qq.com 邮箱中），以电汇形式（采用电汇方式需在汇款备注中注明项目用途，如“XXXX 招标文件款”）完成款项支付。

4. 售价：200 元/份，售后不退。

注：我公司仅接受报名，不对供应商资格进行审查，供应商是否具备参与磋商资格，以磋商小组审查结果为准。

四、响应文件提交

1. 截止时间：2024 年 6 月 18 日 15:00 分；

2. 地点：陇川县章凤镇勐宛北路与龙凤路交叉口 28 号（金汇酒店二楼小会议室）；逾期送达或未按规定送达指定地点的，视为放弃响应文件，采购人不再接收其递交的响应文件。

五、开启

1. 时间：2024 年 6 月 18 日 15:00 分；

2. 地点：陇川县章凤镇勐宛北路与龙凤路交叉口 28 号（金汇酒店二楼小会议室）。

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 相关费用及保证金

（1）相关费用：招标代理服务费 5000 元，由中标人向招标代理机构支付。

（2）投标保证金：根据《云南省发展和改革委员会等部门关于鼓励减免政府投资项目投标保证金的通知》（云发改交易管理〔2023〕397 号）规定，本项目收取投标保证金：壹仟元整（¥1000 元）；可以采用“银行转账”、“银行保函”、“投标保证保险”任一方式，其中采用“银行转账”方式的，供应商以支票、汇票、本票、网上银行支付等非现金形式汇入指定账户：

保证金按规定数额从供应商基本账户直接转至

账户名称：德宏州润宇招标代理有限公司

开户银行：云南芒市农村商业银行股份有限公司营业部

账号：5400019549733012

行号：402754000012

电话：0692-2982116

保证金交纳说明：①电汇或网银方式提交的，底单即为交纳凭证（须注明项目名称）；

②供应商未按照采购文件要求提交保证金的，响应文件无效。

2. 采购信息发布及结果公告网站

本公告在中国政府采购网、中国招标投标公共服务平台上发布。

八、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：陇川县卫生健康局

地址：德宏州陇川县章凤镇卫国南路 1 号

电 话：0692-7176016

2. 采购代理机构信息

名称：德宏州润宇招标代理有限公司

地址：云南省德宏州芒市华江水岸星城 S1-35 号

联系方式：0692-2982116

3. 项目联系方式

项目联系人：汤文丽

电话：13035940753