

江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程竞争性磋商公告  
(招标编号: JSSRJYY2025-01)

项目所在地区: 江苏省无锡市

### 一、招标条件

本江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:50万元, 招标人为江苏省第二荣军优抚医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式其他。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 1、项目地点: 江苏省第二荣军优抚医院内; 2、工期: 45日历天; 误期违约金: 千分之二/天; 3、质量标准: 一次性验收通过, 100%合格; 质量违约金: 合同价的5%; 4、最高限价: 43万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程

### 三、投标人资格要求

江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程:

(1) 投标供应商必须具备机电工程施工总承包三级及以上或建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质; (2) 投标供应商必须具备安全生产许可证; (3) 项目负责人必须具备机电安装工程专业二级注册建造师及以上资质和有效的《建筑施工企业项目负责人安全生产考核合格证书》; (4) 供应商授权委托人必须为供应商企业在职员工; 提供供应商法定代表人授权委托书、授权代表人身份证、联系方式、与供应商企业签订的劳动合同及由法定的社保收缴部门出具的2025年1月-2025年6月的由供应商为其依法缴纳社会保障资金的相关材料(提供相关主管部门证明或银行代扣证明); (5) 项目负责人必须为供应商企业在职员工; 提供与供应商企业签订的劳动合同及由法定的社保收缴部门出具的2025年1月-2025年6月的由供应商为其依法缴纳社会保障资金的相关材料(提供相关主管部门证明或银行代扣证明); (6) 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: 2025-07-30 09:00到2025-08-05 16:00

获取方式: 电子文档介质。磋商供应商法定代表人或其授权的委托代理人持个人有效身份证件原件及复印件(加盖公章)、授权委托书原件(含法定代表人身份证复印件)、营业执照或事业单位法人证书复印件(加盖公章)、资质证书复印件(加盖公章)、安全生产许可证复印件(加盖公章)获取磋商文件。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-12 13:30

递交方式：现场递交纸质投标文件

## 六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-12 13:30

开标地点：无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼会议室

## 七、其他

### 项目概况

江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程的潜在供应商应在江苏智汇锡建工程项目管理有限公司（无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼906室）获取采购文件，并于2025年8月12日13点30分（北京时间）前递交响应文件。

### 一、项目基本情况

项目编号：JSSRJYY2025-01

项目名称：江苏省第二荣军优抚医院能力提升设备运行场地暖通工程

采购方式：竞争性磋商

预算金额：50万元

最高限价：43万元

采购需求：详见磋商文件“第三部分、采购需求”。

合同履行期限：45日历天。

本项目不接受联合体投标。

### 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：/

本项目是否专门面向中小企业：是

本项目所属行业类型：建筑业

3. 本项目的特定资格要求：（1）投标供应商必须具备机电工程施工总承包三级及以上或建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质；（2）投标供应商必须具备安全生产许可证；（3）项目负责人必须具备机电安装工程专业二级注册建造师及以上资质和有效的《建筑施工企业项目负责人安全生产考核合格证书》；（4）供应商授权委托人必须为供应商企业在职员工；提供供应商法定代表人授权委托书、授权代表人身份证、联系方式、与供应商企业签订的劳动合同及由法定的社保收缴部门出具的2025年1月-2025年6月的由供应商为其依法缴纳社会保障资金的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明）；（5）项目负责人必须为供应商企业在职员工；提供与供应商企业签订的劳动合同及由法定的社保收缴部门出具的2025年1月-2025年6月的由供应商为其依法缴纳社会保障资金的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明）；（6）本项目不接受联合体投标。

### 三、获取采购文件

时间：2025年7月30日至2025年8月5日，每天上午9:00至11:30，下午13:30至16:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼906室

方式：电子文档介质。磋商供应商法定代表人或其授权的委托代理人持个人有效身份证件原件及复印件（加盖公章）、授权委托书原件（含法定代表人身份证复印件）、营业执照或事业单位法人证书复印件（加盖公章）、资质证书复印件（加盖公章）、安全生产许可证复印件（加盖公章）获取磋商文件。

售价：捌佰圆/份(现金)，售后不退。

#### 四、响应文件提交

截止时间：2025年8月12日13点30分（北京时间）

地点：无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼会议室

#### 五、开启

时间：2025年8月12日13点30分（北京时间）

地点：无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼会议室

#### 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

无

八、凡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：江苏省第二荣军优抚医院

地址：无锡市惠河路196号

联系方式：0510-85813389

##### 2. 采购代理机构信息

名称：江苏智汇锡建工程项目管理有限公司

地址：无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼

联系方式：张工、华工0510-82707727

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：张工、华工

电话：0510-82707727

邮箱：jszh1802@163.com

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

#### 九、联系方式

招 标 人：江苏省第二荣军优抚医院

地 址：无锡市惠河路196号

联 系 人：张玉娇

电 话：0510-85813389

电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构： 江苏智汇锡建工程项目管理有限公司

地 址： 无锡市新吴区和风路19号启迪协信中心6号楼9楼

联 系 人： 张沁、华晓蓉

电 话： 0510-82707727

电 子 邮 件： jszh1802@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：张沁（签名）

招标人或其招标代理机构：                    （盖章）