

南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目招标公告
(招标编号: XZP2025072900149)

项目所在地区: 江苏省南京市江宁区

一、招标条件

本南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为南京天印山医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 南京天印山医院(中国药科大学附属第一医院)坐落于南京市江宁区吉印大道3789号, 背靠天印山, 面临秦淮河, 医院建筑面积36万平方米, 设置病床数1000张, 将立足南京, 辐射周边, 面向全国, 建设成为一家及临床诊疗、医学教育与科技创新为一体的三级肿瘤专科医院。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目

三、投标人资格要求

南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目:

1. 具有独立承担民事责任的能力, 提供有效的营业执照副本(经营范围包含标识标牌制作安装、广告制作等相关内容)。
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度, 提供2024年度财务状况报告(至少包括资产负债表和利润表)。
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录, 提供近六个月内任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。
4. 未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。
5. 参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中无重大安全事故及违法记录。
6. 具备楼顶发光字、大型户外广告标识等类似项目施工经验, 并提供相关证明材料。
7. 本项目不接受联合体投标。

本项目不 允许联合体投标。

四、资格预审文件的获取

获取时间: 2025-07-29 00:00到2025-08-05 00:00

获取方式: 报名文件及招标文件免费, 凡有意向参加本项目的供应商请与本公告联系人电话或邮件联系, 并按公告要求提交报名文件。 电话:025-83086017; 邮箱:gaojiayue@tysih.com

五、资格预审申请文件的递交

递交截止时间：2025-08-05 17:00

递交方式：邮件递交

六、资格预审开始时间及地点

资格预审开始时间：2025-08-06 09:00:00

资格预审地点：南京市江宁区吉印大道3789号

七、其他

南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目招标公告

为进一步提升南京天印山医院形象与辨识度，我院拟开展楼顶发光大字制作安装项目，并通过公开招标方式选择具有专业能力和丰富经验的供应商，现将招标相关事宜公告如下，欢迎符合要求的供应商积极报名。

一、项目基本信息

1. 项目名称：南京天印山医院楼顶发光大字制作与施工项目
2. 项目地点：南京市江宁区吉印大道 3789 号南京天印山医院
3. 招标范围：本项目需制作并安装南京天印山医院楼顶发光大字，包含大字制作加工、运输、安装调试及后期维护方案等，确保大字安装完成后正常使用，且符合招标技术要求。施工内容主要包括发光字、水泥墩配重、钢结构部分、电气部分等，具体要求详见招标文件。

二、投标人资格要求

1. 具有独立承担民事责任的能力，提供有效的营业执照副本（经营范围包含标识标牌制作安装、广告制作等相关内容）。
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2024年度财务状况报告（至少包括资产负债表和利润表）。
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供近六个月内任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。
4. 未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大安全事故及违法记录。
6. 具备楼顶发光字、大型户外广告标识等类似项目施工经验，并提供相关证明材料。
7. 本项目不接受联合体投标。

三、报名材料：

报名单位提供的报名资料及后续投标文件应真实可信，无虚假内容，如有虚假，投标资格将被取消并依法承担相应责任。

1. 营业执照复印件；
2. 法定代表人身份证复印件及授权委托书；
3. 上一年度财务报告（至少包括资产负债表和利润表）；
4. 近六个月内任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料；
5. 供应商简介；

6. 提供类似项目业绩清单，包含客户名称、项目名称、合同签订年月、合同总金额等；

7. 提供不少于三份类似项目业绩证明材料（合同或中标通知）；

8. 报名单位认为需要提供的其他材料。

四、 报名方式

凡有意参加本项目的供应商请与本公告联系人联系报名，将报名资料发送至报名邮箱
gaojiayue@tysih.com

1. 邮件主题：项目名称+公司名称；

2. 邮件内容：列明项目名称、公司名称、联系人姓名、联系方式、电子邮箱等；

邮件附件：附件内容需采用A4纸幅面，将报名材料加盖公章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致。

五、 报名截止时间

报名截止时间：2025 年8月 5日 17:00 ，逾期送达的材料不予接收。

六、 招标文件获取：

符合条件的报名单位，我院通过电子邮箱发放招标文件，具体开标时间以招标文件为准。

七、 采购人信息

采购人：南京天印山医院

联系人：高老师

地 址：南京市江宁区吉印大道3789号天印山医院负一楼采购中心

电 话：025-83086017

邮 箱：gaojiayue@tysih.com

南京天印山医院

2025年7月29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： 南京天印山医院

地 址： 南京市江宁区吉印大道3789号

联 系 人： 高老师

电 话： 025-83086017

电 子 邮 件： gaojiayue@tysih.com

招 标 代 理 机 构： /

地 址： /

联 系 人： /

电 话： /

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）高家跃（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）