

丰县凤城新城社区卫生室改造工程竞争性磋商公告
(招标编号: XZBG-2025-C0601)

项目所在地区: 江苏省徐州市丰县

一、招标条件

本丰县凤城新城社区卫生室改造工程已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:39.178353万元, 招标人为丰县凤城街道办事处。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: 预算金额: 391783.53元 采购需求: 卫生室改造等, 具体详见工程量清单。 工期: 30日历天

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

丰县凤城新城社区卫生室改造工程

三、投标人资格要求

丰县凤城新城社区卫生室改造工程:

1. 具有合法有效的营业执照(副本);
2. 具有企业资质证书(建筑工程施工总承包资质叁级及以上资质);
3. 具有有效的企业安全生产许可证;
4. 项目负责人具有注册建造师证书(建筑工程专业贰级及以上注册建造师资格, 取得《建筑施工企业安全生产考核合格证书》(B证))且必须满足下列条件:

(1) 项目负责人不得同时在两个或者两个以上单位受聘或者执业: a. 同时在两个及以上单位签订劳动合同或交纳社会保险; b. 将本人执(职)业资格证书同时注册在两个及以上单位。

(2) 项目负责人是非变更后无在建工程, 或项目负责人是变更后无在建工程(必须原合同工期已满且变更备案之日已满6个月), 或因非承包方原因致使工程项目停工或因故不能按期开工、且已办理了项目负责人解锁手续(省外工程自停工之日起超过90天), 或项目负责人有在建工程, 但该在建工程与本次招标的工程属于同一工程项目、同一项目批文、同一施工地点分段发包或分期施工的情况且总的工程规模在项目负责人执业范围之内。项目负责人不得在其他项目中担任项目负责人、技术负责人、质检员、安全员、施工员任一职务(绿化养护、市政养护工程除外)。

5. 投标人在参加建设工程投标前, 应自觉、主动查验本企业资质动态监管情况。核查结果不合格的, 不得参加投标, 若投标有效期内企业资质核查不合格, 招标人将取消其中标资格, 并重新确定中标人。对于弄虚作假的企业, 将按规定记录失信行为, 并取消其投标、中标资格, 不予退还投标保证金。

6. 其余资格审查详见磋商文件。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-05 08:30到2025-08-11 17:30

获取方式：现场获取，投标人在获取招标文件时须向招标代理机构提供以下资料（提供复印件并加盖鲜章，否则不予接收）：（1）填写完整的《供应商基本情况登记表》（供应商基本情况登记表下载地址：本公告附件进行下载）；（2）企业法人营业执照副本；（3）授权委托人前来报名时需携带授权委托书原件、二代身份证原件及复印件；法定代表
人前来报名时，需携带法定代表人身份证原件及复印件。 注:报名时需携带以上资料复印件并装订成册一份，并加盖投标人的公章。 售价：500元/份（售后不退）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-15 16:30

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-15 16:30

开标地点：丰县盛世茗居18号公寓1单元四楼

七、其他

/

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人： 丰县凤城街道办事处
地 址： 丰县凤城街道办事处
联 系 人： 李主任
电 话： 19051699391
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 徐州标杆项目管理有限公司
地 址： 丰县盛世茗居18号公寓1单元四楼
联 系 人： 邵晓倩
电 话： 15152098816
电 子 邮 件： 295567980@qq. com

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

供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			电子信箱		
法定代表人	姓名		技术 职称		电话	
项目负责人	姓名		技术 职称		电话	
成立时间			员工总人数：			
营业执照号						
注册资金						
开户银行						
开户银行帐户名称						
账号						
经营范围						
企业类型	大型企业 ☐ 中型企业 ☐ 小型企业 ☐ 微型企业 ☐					
备注	项目名称： 项目编号：					