

淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目竞争性谈判公告
(招标编号: JSTY-竞谈-20250728)

项目所在地区: 江苏省淮安市

一、招标条件

本淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为淮安市新安医院。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: 淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目, 具体详见竞争性谈判文件第五章项目采购需求

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目

三、投标人资格要求

淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目:

(一) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;

(二) 本项目的特定资格要求:

1、供应商须具备有效期内的电力工程施工总承包三级以上(含三级)资质或输变电工程专业承包三级以上(含三级)资质或建筑机电安装工程专业承包三级以上(含三级)资质, 并且具备行政主管部门颁发的《承装(修、试)电力设施许可证》(其中承装类、承修类、承试类均为三级以上(含三级));

2、供应商具备安全生产条件, 并取得有效的安全生产许可证(有效期内);

3、供应商拟派项目负责人必须具有有效的机电工程专业二级及以上注册建造师资格(有效期内), 同时取得有效的安全生产考核B类证(有效期内);

(三) 拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动:

1、供应商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, 不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。

2、凡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, 不得再参加本项目的采购活动。

3、供应商被“信用中国”网站、“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-06 09:00到2025-08-08 17:00

获取方式：(1)公告期限、招标文件获取时间：2025年8月6日-2025年8月8日,文件印刷和邮寄费用400元整，现金缴纳或转账、汇款（转账、汇款账户、账号：户名：江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司淮安分公司；开户行：中国建设银行淮安深圳路支行；账号：3205 0172 88000000 0338），未报名获取招标文件的投标人的投标文件将被拒绝。(2)招标文件在2025年8月6日-2025年8月8日，上午9：00—11：30，下午2：00时至 5：00 时（公休日、假日除外）领取。现场报名：到江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司（淮安市延安东路105号武夷大厦17楼江苏天业第一个办公室报名并获取谈判文件，需携带以下资料：投标确认函（加盖公章）、营业执照扫描件。注：如果供应商未按要求留下详细联系方式，导致江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司无法通知谈判文件的更正或修改的，其责任由供应商自行承担。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-11 14:30

递交方式：纸质文件现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-11 14:30

开标地点：淮安市第三人民医院怡心楼一楼右手第一间-信息统计中心会议室

七、其他

受淮安市新安医院的委托，江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司就该院630KVA干式变压器采购及安装项目进行竞争性谈判采购，现邀请符合条件的供应商参加竞争性谈判。

一、项目基本情况

（一）项目编号:JSTY-竞谈-20250728

（二）项目名称:淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目

（三）采购方式:竞争性谈判竞争性磋商□询价

（四）预算金额:10.840767万

（五）最高限价:10.840767万

（六）采购需求:淮安市新安医院630KVA干式变压器采购及安装项目，具体详见竞争性谈判文件第五章项目采购需求。

（七）服务时间:合同签订后20日历天内完成供货及安装调试。

（八）本项目（□是否）接受联合体竞争性谈判。

二、申请人的资格要求：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

（二）本项目的特定资格要求：

1、供应商须具备有效期内的电力工程施工总承包三级以上（含三级）资质或输变电工程专业承包三级以上（含三级）资质或建筑机电安装工程专业承包三级以上（含三级）资质，并且具备行政主管部门颁发的《承装（修、试）电力设施许可证》（其中承装类、承修类、承试类均为三级以上（含三级）；

2、供应商具备安全生产条件，并取得有效的安全生产许可证（有效期内）；

3、供应商拟派项目负责人必须具有有效的机电工程专业二级及以上注册建造师资格（有效期内），同时取得有效的安全生产考核B类证（有效期内）；

（三）拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动：

1、供应商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，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。

2、凡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，不得再参加本项目的采购活动。

3、供应商被“信用中国”网站、“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取谈判文件

1、谈判公告在江苏省招标投标公共服务平台、淮安市第三人民医院网发布。

2、公告期限、谈判文件获取、地点及方式：

(1)公告期限、招标文件获取时间：2025年8月6日-2025年8月8日,文件印刷和邮寄费用400元整，现金缴纳或转账、汇款（转账、汇款账户、账号：户名：江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司淮安分公司；开户行：中国建设银行淮安深圳路支行；账号：32050172 88000000 0338），未报名获取招标文件的投标人的投标文件将被拒绝。

(2)招标文件在2025年8月6日-2025年8月8日，上午9：00—11：30，下午2：00时至 5：00 时（公休日、假日除外）领取。

现场报名：到江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司（淮安市延安东路105号武夷大厦17楼江苏天业第一个办公室报名并获取谈判文件，需携带以下资料：投标确认函（加盖公章）、营业执照扫描件。联系电话联系人：0517-83716665，赵艳秋联系电话:15061221109。

注:如果供应商未按要求留下详细联系方式，导致江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司无法通知谈判文件的更正或修改的，其责任由供应商自行承担。

四、提交响应文件截止时间、谈判时间和地点

1、响应文件提交截止时间及开标时间:2025年8月11日14：30。

2、响应文件接收地点：淮安市第三人民医院怡心楼一楼右手第一间-信息统计中心会议室。

五、开启

时间:2025年8月11日14：30（北京时间）

地点：淮安市第三人民医院怡心楼一楼右手第一间-信息统计中心会议室。

六、公告期限

自本公告发布之日起三个工作日。

七、其他补充事宜

1、根据苏财购〔2020〕52号文件要求，为进一步降低供应商投标成本，本项目不收取谈判保证金。

2、本项目仅采购非进口产品（注:本文件所称进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）。

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：淮安市新安医院

地址：淮安市淮安区淮城镇西门后街31号

联系人：开帅 联系电话：17300506779

2、采购代理机构信息

名称：江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司

地址：淮安市延安东路105号武夷大厦17楼

联系方式：姚晨 联系电话：15896199911

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 淮安市新安医院
地 址： 淮安市淮安区淮城镇西门后街31号
联 系 人： 开帅
电 话： 17300506779
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司
地 址： 淮安市延安东路105号武夷大厦17楼
联 系 人： 姚晨
电 话： 15896199911
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）：姚晨（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

确认函

江苏天业工程咨询房地产估价有限责任公司：

我单位将参与_____采购项目（项目编号：_____）的投标，特发函确认。

单位名称：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

联系人签字：

（单位公章）

年 月 日

法定代表人身份证明书

单位名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码_____

系_____（投标人名称）_____的法定代表人，就_____（采购项目名称）办理递交确认函、获取采购文件等报名事宜。

特此证明。

_____（须附法定代表人身份证复印件加盖公章）_____

法定代表人身份证（正反面）复印件加盖公章

投标人：_____（盖法人公章）

法定代表人（签名或盖章）：

日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

法定代表人办理报名事宜的，仅需填写“法定代表人身份证明书”。

法定代表人授权委托书

委托人（投标人）：_____

地 址：_____

法定代表人：_____

受委托人：_____

受委托人身份证号码：_____

受委托人电话：_____

现委托上述受委托人就（采购项目名称）_____递交确认函、获取采购文件。

受托人在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件我公司均予以承认。受托人无转委托权。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

（须附受委托人身份证复印件加盖公章）

授权委托人身份证（正反面）复印件加盖公章

委托人：_____（盖法人公章）

法定代表人：_____（签名或盖章）

受委托人：_____（签名或盖章）

年 月 日

授权委托人办理报名事宜的，仅需填写“法定代表人授权委托书”。

营业执照复印件