# 武汉市肺科医院空调通风系统清洗消毒服务采购项目竞争性磋商公告

项目概况

武汉市肺科医院空调通风系统清洗消毒服务的潜在供应商应在武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼湖北卓呈项目管理有限公司领取或网上获取，获取服务联系电话：027-82751089获取采购文件，并于2021年04月23日14点30分（北京时间）前递交响应文件。

**一、项目基本情况**

1.项目编号：HBZCZB-2021-024

2.项目名称：武汉市肺科医院空调通风系统清洗消毒服务采购项目

3.采购方式：竞争性磋商

4.预算金额（万元）：25万元

5.最高限价（万元）：25万元

6.采购需求：本项目共分1个项目包，分包情况如下，具体采购需求详见本磋商文件第三章

第1包：

1. 项目名称：武汉市肺科医院空调通风系统清洗消毒服务采购项目
2. 预算金额：25万元，最高限价：25万元
3. 服务期：合同签订之日起1年

8.合同履行期限：合同签订之日起1年

9.本项目（是/否）接受联合体：否

10.是否可采购进口产品：否

**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，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

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，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3.为本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，不得再参加本项目的其他采购活动。

4.未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目无相关资格要求，需落实的节能环保、中小微型企业扶持（含支持监狱企业发展、促进残疾人就业）等相关政府采购政策详见磋商文件。

6.本项目的特定资格要求：

1）、供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 、信用中国（湖北武汉）（credit.wuhan.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以响应文件递交截止当日采购人或采购代理机构在响应文件递交截止当日查询结果为准）；

2）、本项目不支持联合体

**三、获取采购文件：**

（一）获取时间：2021-04-06至2021-04-12北京时间每天上午9～12、下午14～17，法定节假日以及休息日（周六周日）除外。

（二）获取地点：湖北卓呈项目管理有限公司（武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼）。

（三）售价：每包300元。

（四）获取方式：**现场领取或网络获取**

符合资格的供应商应当在获取时间内，提供资格证明材料及以下材料领取磋商文件。

1.供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信（或法人授权委托书）、经办人身份证明。

2.供应商为自然人的只需提供本人身份证明。

3.《文件获取登记表》（格式附后）。

4.磋商文件如需网上获取的，请将获取磋商文件所需提交的完整资料（加盖公章）扫描件发至邮箱2045415286@qq.com，以邮件到达时间为准，潜在供应商上传后请及时联系采购代理机构工作人员确认资料审核是否通过。供应商填写《文件获取登记表》时，须保证所填写内容真实、完整、有效、一致，如因供应商填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由潜在供应商承担。

**四、响应文件送达及时间、地点**

1.时间：2021年04月23日14点30分（北京时间）

2.地点：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼

**五、开启**

1.时间：2021年04月23日14点30分（北京时间）

2.地点：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼

**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. 本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持（含支持监狱企业发展、促进残疾人就业）等相关政府采购政策详见磋商文件。

**八、联系事项**

采购人联系方式：

名称：武汉市肺科医院（武汉市结核病防治所）

地址：湖北省武汉市硚口区宝丰路28号

电话：027-68894855

代理机构联系方式：

名称：湖北卓呈项目管理有限公司

地址：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼

电话：027-82751089

**九、采购项目联系方式**

联系人：唐德勤、陈超辉、阮聪慧、张瑁、祝永巍

电话：027-82751089

湖北卓呈项目管理有限公司

2021年04月05日

附件：《文件获取登记表》

|  |  |
| --- | --- |
| 文件获取登记表 | |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称（公章） | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商名称一致） |
| 包号  （项目分包时填写） | （填写包号，变更或放弃包号请来函告知，放弃响应请来函 告知） |
| 授权代表 | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 | （填写联系人邮箱）  有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |
| 文件获取时间 |  |