

白银市疾病预防控制中心实验室屋面防水维修工程竞争性磋商公告

甘肃安宇工程造价咨询有限公司受白银市疾病预防控制中心委托对白银市疾病预防控制中心实验室屋面防水维修工程以竞争性磋商方式进行采购,欢迎依法在中华人民共和国注册及经营,财务独立,运作合法,遵守国家有关法律、法规,具有相应资格的供应商前来磋商。

一、项目编号: AYZB-BYZC-22013

二、采购方式: 竞争性磋商

三、项目简介:

(一) 采购内容: 白银市疾病预防控制中心实验室屋面防水维修工程(详见磋商文件)

(二) 采购预算: 18.332580 万元。

(三) 评审办法: 综合评分法

四、供应商资格要求:

(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) 提供有效营业执照、税务登记证、组织机构代码证副本或统一社会信用代码的营业执照副本。

(三) 提供法定代表人资格证明、身份证(法定代表人参与投标时提供)。

(四) 提供附有法定代表人身份证复印件的法人授权函, 被授

权人身份证（非法定代表人参与投标时提供）。

（五）供应商须具备建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包叁级（含叁级）及以上资质的施工企业，且具有合格的安全生产许可证；

（六）项目经理须具备建筑工程专业贰级（含贰级）及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。并具有有效的安全生产考核合格证书；

（七）项目管理机构组成人员（施工员、质检员、安全员、材料员、资料员）须持有效岗位证书，技术负责人具有工程类中级（含中级）及以上职称，安全生产负责人具有有效的安全生产考核合格证书（C 证）。以上人员均为本单位在职人员，中标后不允许更换；

（八）提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

（九）供应商须为未被列入“信用中国”或“信用中国（甘肃）”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；未被列入“信用中国”或“信用中国（甘肃）”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等；不处于中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间的方可参加项目投标，查询网址：信用中国（<https://www.creditchina.gov.cn/>），信用中国（甘肃）（<http://credit.gansu.gov.cn/>），中国政府采购网

(<http://www.ccgp.gov.cn/>)(供应商须提供本项目招标公告之日起至投标文件递交截止时间前的查询结果截图,截图的信用信息须与投标文件递交截止时间前的信用情况一致)。

五、报名方式:

1、采用网上报名方式

2、网上报名请发送加盖公章的营业执照、企业施工资质证书、安全生产许可证;法人身份证明书、法定代表人授权委托书扫描件、联系人及联系方式至邮箱号:634652297@qq.com,进行网上报名,拒绝接收没有网上报名登记的投标人提交的投标文件。

六、磋商文件获取时间、方式及售价:

(一)磋商文件获取时间:2022年6月30日8:30至2022年7月06日18:00。

(二)磋商文件获取方式:同步发送至进行网上报名登记时的电子邮箱。

(三)售价:免费。

七、公告期限:三个工作日。

八、磋商方式、开标时间及地点:

(一)磋商方式:为响应我省市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控领导小组相关会议精神,切实做好“外防输入”工作,加强中高风险地区人员管理,本项目采用远程会议不见面开标。

(二)开标时间:2022年7月11日15:00时整(北京时间,24小时制)

（三）磋商地点：白银市疾病预防控制中心四楼会议室（不见面视屏会议）

九、响应文件递交截止时间、方式：

（一）响应文件递交截止时间：2022 年 7 月 11 日 15：00 时整（北京时间 24 小时制，逾期不予受理）

（二）响应文件递交方式：按照磋商文件相关要求密封后于响应截止时间前邮寄至甘肃省白银市白银区上海路新世纪北门（甘肃安宇工程造价咨询有限公司）

十、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

（一）采购人信息

名 称：白银市疾病预防控制中心

地 址：白银市白银区长安路 69 号

联系方式：0943-8663693

（二）采购代理机构信息

名 称：甘肃安宇工程造价咨询有限公司

地 址：甘肃省白银市白银区上海路新世纪北门

联系方式：15693922660

（三）项目联系方式

项目联系人：李欣

电 话：15693922660

附件 1:

法定代表人身份证明

单位名称:

单位性质:

地 址:

成立时间:

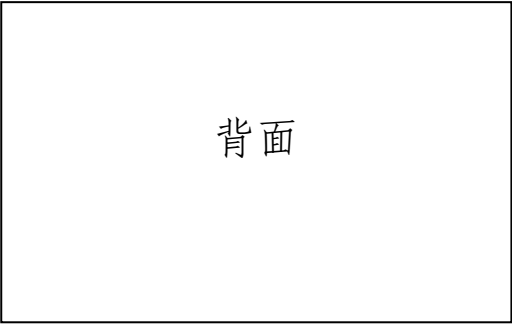
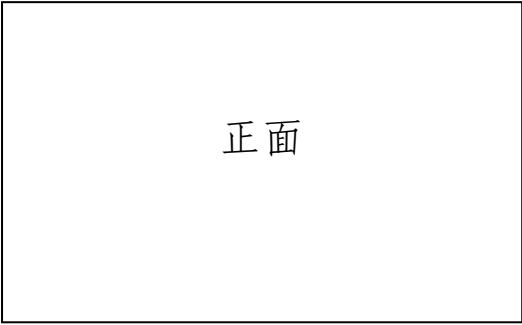
经营期限:

姓 名: 性别: 职务: 年龄:

系_____的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份复印件:



供应商人: （盖单位公章）

日 期: 年 月 日

附件 2:

法定代表人授权委托书

致：

本授权函声明：_____（投标人全称）任命_____（被授权人姓名、职务）_____为我公司的授权代表人，参与采购编号为_____的白银市疾病预防控制中心单位所需_____项目磋商活动，以供应商的名义签署投标文件、进行合同磋商、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

特签字如下，以资证明。

供应商名称：（公章）

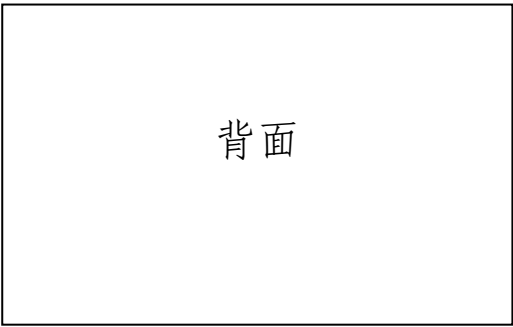
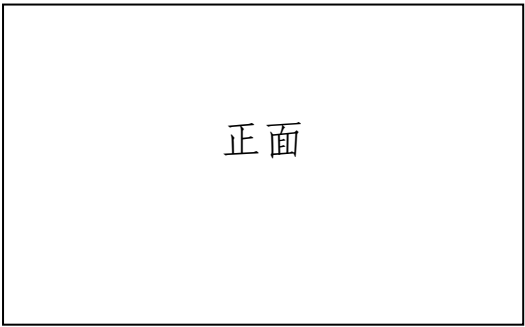
供应商地址：_____

法定代表人：（签字或盖章）_____

被授权人：（签字或盖章）：_____

授权日期：_____年____月____日

法定代表人身份复印件：



授权人身份证复印件：

