

# 济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目

## 竞争性磋商公告

济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目，经有关部门批准，现采用竞争性磋商的方式选择成交供应商，有关事宜公告如下：

### 一、项目基本信息

- 1、项目名称：济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目
  - 2、项目编号：JNKQYY-2025CG-0506
  - 3、采购内容：本项目为济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目，具体内容详见第三部分工程量清单。
  - 4、预算金额：29 万元
  - 5、包组划分：一个包组
  - 6、合同履行期限：10 日历天
- 本项目不接受联合体投标

### 二、供应商资格要求

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第 22 条规定：
  - 1.1 具有独立承担民事责任的能力；
  - 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
  - 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
  - 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
  - 1.5 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；
  - 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：**本项目专门面向中小企业采购，供应商应为中小企业，且必须出具《中小企业声明函》。**

3、本项目的特定资格要求：

- 3.1 具备有效的营业执照和安全生产许可证；
- 3.2 具备建筑工程施工总承包三级及以上资质或防水防腐保温工程专业承包二级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；
- 3.3 项目负责人须为建筑工程贰级及以上注册建造师（须在本单位注册），并同时具备建造师安全生产考核合格证书（B 证）；
- 3.4 一个供应商只能提交一个响应文件。如果供应商之间存在下列互为关联关系（国有控股公司除外）的情形之一的，不得同时参加本项目报价：
  - 3.4.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；
  - 3.4.2 母公司、直接或间接持股 50%及以上的被投资公司；
  - 3.4.3 均为同一家母公司直接或间接持股 50%及以上的被投资公司。
- 3.5 开标之日起前三年内无不良信用记录（评审小组通过“信用中国”、“信用山东”及“中国政府采

购网”查询);

3.6 供应商近三年存在行贿犯罪记录的按有关规定处理;

3.7 未被暂停或取消济宁市范围内招标项目的投标资格;

3.8 分公司参与政府采购活动,需提供由总公司出具的授权书,授权书中应明确分公司在政府采购活动中所能代表总公司行使的权利、义务及相关资质的使用。银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的参与本项目,不必提供总公司出具的授权书。

3.9 资格审查方式:资格后审;

3.10 本项目不接受联合体投标。

### 三、获取采购文件

1、获取时间:2025年5月7日到2025年5月14日。每日上午09:00时-11:30时,下午14:00时-17:00时(北京时间,节假日仅接受电子邮箱报名)。

2、报名方式1:电子邮箱报名,电子邮件主题:项目名称+项目编号+供应商名称;邮件内容:列明供应商名称、法定代表人或委托代理人姓名及联系方式;邮件附件:将报名材料原件扫描件或加盖供应商公章的复印件,按顺序制作成1个PDF格式文件(需采用A4纸幅面),文件名称与邮件主题一致。将报名需要的资料发送至邮箱 jiningzbd1@163.com 登记并购买磋商文件。

报名方式2:现场线下报名,携带报名需要的资料的原件或复印件加盖供应商公章送达报名地点:山东合创未来工程项目管理有限公司开评标会议室(济宁市太白湖区中南·珑悦43幢101室合创未来会议室(进士路与京航路交叉路口向北88米路东)登记并购买磋商文件。

供应商可按上述2种任一方式进行报名,未按上述要求登记及未登记但已获取标书的,均无效,一律按无效报名确认。文件费:300元,文件费售后不退(汇款方式请致电19953317617)(电子邮箱报名的,以电子邮箱接收资料 and 文件费最后收到时间为准)。

3、有意参加本项目的供应商需提供以下资料:

(1) 具备有效的营业执照;

(2) 具备有效的资质证书;

(3) 项目负责人须有建筑工程专业贰级及以上注册建造师证书(须在本单位注册)及安全生产考核合格证(B证),且项目负责人不能有在建工程;

(4) 供应商具有有效的安全生产许可证;

(5) 法定代表人身份证或法人授权委托书(附件1)及委托代理人身份证

(6)《中小企业声明函》(附件2)

**注:获取采购文件时报名的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格,供应商最终资格的确认以评审专家委员会组织的资格后审为准。**

### 四、响应文件提交截止时间及地点

1、截止时间:详见竞争性磋商文件;

2、地点:详见竞争性磋商文件。

### 五、凡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：济宁口腔医院

地址：济宁市共青团路 22 号

联系电话：18766839569

## 2. 采购代理机构信息

名称：山东合创未来工程项目管理有限公司

地址：山东合创未来工程项目管理有限公司开评标会议室（济宁市太白湖区中南·珑悦 43 幢 101 室合创未来会议室（进士路与京航路交叉路口向北 88 米路东）

联系电话：19953317617

## 3、项目联系方式

项目联系人：徐龙博、杨宇璐

联系方式：18766839569、19953317617

**注：本公告在济宁口腔医院官网（<https://www.kqyy.com.cn/>）和中国招标投标公共服务平台（<https://bulletin.cebpubservice.com/>）同时发布。**

2025 年 5 月 7 日

附件 1:

授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义领取济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目报名相关材料和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证复印件（正面）	法定代表人身份证复印件（背面）
授权代理人身份证明复印件（正面）	授权代理人身份证明复印件（背面）

投 标 人：\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

身份证号码：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件 2:

中小企业声明函(工程)

本公司郑重声明, 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定, 本公司\_\_\_\_\_参加济宁口腔医院的济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目且采购活动, 工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业。相关企业的具体情况如下:

济宁口腔医院的济宁口腔医院秦庄、阜桥院区防水维修项目, 属于建筑业; 承建企业为\_\_\_\_\_(企业名称), 从业人员\_\_\_\_\_人, 营业收入为\_\_\_\_\_万元, 资产总额为\_\_\_\_\_万元, 属于\_\_\_\_\_(中型企业、小型企业、微型企业);

以上企业, 不属于大企业的分支机构, 不存在控股股东为大企业的情形, 也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假, 将依法承担相应责任。

供应商名称(公章):

日期: 年 月 日

(注: 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据, 无上一年度数据的新成立企业可不填报)。

供应商名称(盖单位公章):

年 月 日