

包头市肿瘤医院10号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程招标公告

招标项目编号 (2025-NMG-0825)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,市辖区

一、招标条件

本包头市肿瘤医院10号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:39.908889万元,招标人为包头市肿瘤医院。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模: 包头市肿瘤医院10号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

包头市肿瘤医院10号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程

三、投标人资格要求:

【1】包头市肿瘤医院10号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程的投标人资格能力要求:

见附件;

本项目是否允许联合体投标: 否。

四、招标文件获取

获取时间: 从2025-08-28 09:30:00到2025-09-03 17:00:00。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-09-09 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见附件。

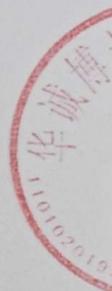
六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-09 09:30:00。

开标地点: 详见附件。

七、其他

详见附件;



公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**包头市肿瘤医院**。

九、联系人

招标人：**包头市肿瘤医院**

地址：**包头市青山区团结大街**

联系人：**白主任**

电话：**0472-5352508**

邮件：**41888738@qq.com**

招标代理机构：**华诚博远工程咨询有限公司**

地址：**包头市青山区工商联大厦2204**

联系人：**栾经理**

电话：**0472-2808189**

邮件：**hcby2014@163.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：申俊花（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）



包头市肿瘤医院 10 号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程 竞争性磋商公告

招标编号：2025-NMG-0825

华诚博远工程咨询有限公司受包头市肿瘤医院的委托对包头市肿瘤医院 10 号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程进行招标，诚邀合格供应商前来投标。现将有关事项公告如下：

一、项目名称：包头市肿瘤医院 10 号楼外墙粉刷屋顶防水及室内简装工程

二、招标内容：详见竞争性磋商文件

三、资金来源及投资金额：自筹资金，399088.89 元

四、供应商应具备的资质条件：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- (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、具有建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包乙级(含)以上资质或具有建筑工程施工总承包三级(含)以上资质；或须同时具有建筑装修装饰工程专业承包乙级(含)以上资质及防水防腐保温工程专业承包乙级(含)以上资质；或须同时具有建筑装修装饰工程专业承包二级(含)以上资质及防水防腐保温工程专业承包二级(含)以上资质，资质证书在有效期内。

3、具有有效的安全生产许可证；

4、拟派该项目负责人须具有本单位注册的建筑工程专业二级及以上建造师证书及有效的安全生产考核合格证书，且未担任其他任何在建项目的项目经理及主要施工管理工作；

5、在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn>)未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单；

6、在“国家企业信用信息公示系统”网(<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>)



未被列入经营异常名录信息及严重违法失信企业名单。

7、本项目不接受联合体投标。

五、报名时需提供以下资料原件及复印件加盖公章一式二份：

- 1、企业法人授权委托书（格式详见附件）；
- 2、企业营业执照；
- 3、企业资质证书；
- 4、安全生产许可证；
- 5、项目负责人注册建造师证书及安全生产考核合格证书、项目负责人无在建项目承诺书；
- 6、信用中国网站未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的截图；
- 7、“国家企业信用信息公示系统”网（<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>）未被列入经营异常名录信息及严重违法失信企业名单的截图；
- 8、投标报名表（格式详见附件）。

注：供应商提供的以上材料必须真实、准确。

六、报名及购买招标文件时间：

2025年8月28日（下午17:00）至2025年9月3日（下午17:00）

（工作时间：上午：9:00-11:00；下午15:00-17:00 法定节假日除外）

报名及购买招标文件地点：包头市青山区工商联大厦2204。

七、招标单位名称及联系方式：

单位名称：包头市肿瘤医院

联系人：白主任

地址：包头市青山区团结大街

联系电话：0472-5352508

八、招标代理机构名称及联系方式

单位名称：华诚博远工程咨询有限公司

联系人：栾经理

联系电话：0472-2808189

九、竞争性磋商文件获取金额：免费获取

十、开标时间及地点：详见竞争性磋商文件



投标报名表

项目名称/招标编号:			
供应商名称:			
报名联系人:		报名联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱: (接收招标文件)			
<p>特别提示:</p> <p>请认真填写以上信息确保信息完整无误,如因供应商填写信息有误导致其投标失败的任何后果及损失供应商自负。</p> <p>对于以上内容, 供应商一经签字盖章, 即视为供应商已清楚了解并认可以上内容!</p> <p>供应商: _____ (盖章)</p> <p>授权人代表或法人: _____ (签字)</p> <p>填表时间: 年 月 日</p>			



授权委托书格式：

法定代表人身份证明和授权委托书

供应商名称：_____

地址：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

是否授权：是

授权内容：

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名），身份证号码：_____为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加_____（项目名称）的投标活动，代理人在投标活动中签署的一切文件和处理与之相关的一切相关事务，我方均予以承认，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

须附法定代表人及授权委托人身份证复印件（正反两面）

供应商：_____（盖公章）

法定代表人或其授权委托人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日

