# 伊金霍洛旗人民医院门诊住院综合楼建设项目临时生活区用电工 程竞争性磋商公告

# 招标项目编号(JJZB-2025-099)

项目所在地:内蒙古自治区,鄂尔多斯市,伊金霍洛旗

# 一、招标条件

本**伊金霍洛旗人民医院门诊住院综合楼建设项目临时生活区用电工程**已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:44.313万元**,招标人为**伊金霍洛旗政府投资项目代建中心**。本项目已具备招标条件,招标方式为竞争性磋商。

#### 二、项目概况和范围

规模:本项目采购预算资金(最高限价)为443130元,工期:10日历天。

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

#### 伊金霍洛旗人民医院门诊住院综合楼建设项目临时生活区用电工程

#### 三、投标人资格要求:

#### 【1】伊金霍洛旗人民医院门诊住院综合楼建设项目临时生活区用电工程的投标人资格能力要求:

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.落实政府采购政策需满足的资格要求:无

#### 3.特定资格要求:

资质要求:供应商需具备建设行政主管部门颁发的【电力工程施工总承包叁级】(含)以上资质或【电力工程施工总承包乙级】(含)以上资质(新)或【施工综合资质】(新),具备有效的安全生产许可证,并在人员、设备、资金等方面具有相应的能力(响应文件须附载有二维码资质证书扫描件)项目负责人要求:具有本单位注册的机电工程二级(含)以上建造师资格,同时具备有效的安全生产考核合格证书,且未担任其他在建项目建设工程的项目经理(承诺书应附在响应文件中,格式自拟)。(响应文件中需附建造师注册证、执业资格证、B类安全生产考核合格证书复印件);年龄不得超过65周岁。所有人员必须在本单位工作,以供应商所属社保机构出具的2024年10月-至今连续6个月及以上(新入职人员要求提供入职至投标截止日前)的社保缴费证明(并加盖缴费证明专用章)或其他能够证明参加社保的有效证明材料为准;退休人员无需提供社保缴费证明,需提供有效的与聘用单位签订的聘用劳动合同及退休证明;(响应文件须附复印件);

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2025-10-31 08:30:00到2025-11-07 17:30:00。

获取方式:**现场获取或邮箱发送**。

# 五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-11 15:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 伊金霍洛旗富贵苑东门金辰商务中心315室。

# 六、开标时间及地点

开标时间: 2025-11-11 15:00:00。

开标地点:伊金霍洛旗富贵苑东门金辰商务中心315室。

# 七、其他

获取采购文件所需资料(1)供应商信息表(须注明单位名称、联系人、联系电话、邮箱、所投项目名称及标包名称等信息);(2)有效的营业执照副本复印件;(3)有效的法定代表人的身份证明原件或有效的法定代表人的授权委托书;(4)本项目特定资格要求的资料及供应商认为有必要提供的资料。注:采用现场获取文件的供应商须将以上资料(须加盖公章鲜章)装订成册递交到内蒙古佳景工程咨询有限责任公司;采用网上获取文件的供应商须将以上资料(须加盖公章鲜章)扫描成一个PDF文件后发送至邮箱(94415892@qq.com),并告知代理机构工作人员。供应商应对所提供资料的真实性、有效性负责,并确保所提供的资料均在有效期内,如发现存在虚假资料,采购单位取消其投标或中标资格,由此造成的后果由投标或中标单位自负,并承担相应的法律责任。采购人及采购代理机构不保证已获取采购文件的潜在供应商均通过资格审查;

公告发布媒介:中国招标投标公共服务平台(<a href="http://www.cebpubservice.com/">https://www.nmgztb.com.cn/</a>),中国采购与招标网(<a href="https://www.chinabidding.com.cn/">https://www.chinabidding.com.cn/</a>);

#### 八、监督部门

本项目监督部门为伊金霍洛旗政府投资项目代建中心。

#### 九、联系人

招标人:**伊金霍洛旗政府投资项目代建中心** 

地址:伊金霍洛旗创业大厦B座13层

联系人:**高伟** 

电话: 0477-8969163

招标代理机构:**内蒙古佳景工程咨询有限责任公司** 

地址:伊金霍洛旗富贵苑东门金辰商务中心315室

联系人: 韩利平

电话: 17314345816

邮件: 94415892@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): (签名)

招标人或其代理机构::\_\_\_\_(盖章)