# 南方医科大学口腔医院海珠广场院区天面防水补漏工程（重招）采购邀请

各（潜在）供货商：

南方医科大学口腔医院海珠广场院区楼面原防水层漏水，屋面保温层内存水，局部防水层破损及结构楼板存在裂缝，现在出渗漏，现需要去楼面进行整体防水处理，面积约为：420㎡，现诚邀具有相应资质、信誉良好、具有此类项目实施经验的供货商前来投标，通过竞争性磋商的形式择优选用。

1. 招标编号：SBK-20190301-CH
2. 项目名称：南方医科大学口腔医院海珠广场院区天面防水补漏工程（重招）
3. 采购方式：竞争性磋商
4. 采购预算：17万元。
5. 资金来源：自筹资金
6. 项目内容及需求：（采购项目技术规格、参数及要求）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **最高限价** | **工期** |
| 南方医科大学口腔医院海珠广场院区天面防水补漏工程（重招） | 人民币17万元 | 合同签定后开始计算（以发包人的正式开工令为准）施工总期： 20日历天 |

（注：供应商应对所有的项目内容进行报价，不允许只对部分内容进行报价，项目详细内容、要求及执行标准详见谈判文件中的“用户需求书”）

1. 供应商资格：

1投标人必须是在中华人民共和国境内注册的独立法人；

2）投标人必须具有建筑防水工程专业承包叁级以上（含叁级）资质及相关专业项目经理（或建造师）贰级以上（含贰级）资质；

3）投标人必须具有安全生产许可证；

4）必需的设备和专业技术能力（提供相关证明材料）；

5）信用要求：投标人需提供通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询的信用信息查询记录网络截图件并加盖投标人公章；

6）本项目不接受联合体投标，不允许转包分包。

7）为招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其附属机构，不得再参加本项目投标（格式详见附件1资格声明函）。

8）.本项目招标公告前三年内与招标人在履约过程中发生合同纠纷（包括但不限于：出现诚信、逾期供货、供货数量、质量存在问题等）以及存在诉讼或仲裁法律纠纷的供应商，不接受参与本次项目的投标。（以招标人出具的证明材料为准。）

9）.已登记报名并获取本项目采购文件。

**购买招标文件的经办人需提供：**

1.有效营业执照复印件

2.具有承接本工程所需的建筑工程（或房屋建筑工程）施工总承包资质三级以上（含三级）或建筑装修装饰工程专业承包资质二级或在有效期内的建筑装饰装修工程设计与施工资质二级复印件、《安全生产许可证》复印件；

3.投标人资格条件：7.1）-5)相关人员证明文件

4.拟派施工管理架构人员相关证明文件

5.为招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其附属机构，不得再参加本项目投标声明函原件

**6.本投标只接受项目经理购买招标文件，需提供法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；**

**7.备注：经办人只负责接收资料并核对原件，以上资料参与正式投标时须放入投标文件中，复印件均需加盖公章。**

1. 符合资格的供应商应当在2019年5月5日起至2019年5月10日期间（办公时间内，法定节假日除外；工作日上午8:00-12:00和下午2:00-5:30时）到南方医科大学口腔医院设备科，广州市海珠区江南大道南368-1号连州商会4楼设备科提交报名并获取磋商文件，本项目磋商是**免费**的，无须缴纳保证金；但报名人必须自付参加的所有费用。**采购人只接受报名获取了本项目竞争性磋商文件供应商的报价。**
2. 磋商截止时间：2019年5月13日9时30分（北京时间）

(注：9时开始受理响应文件)

1. 磋商文件送达地点：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）十楼小会议室（详细地址：广州市海珠区江南大道南366号）（响应文件应由供应商授权代表亲自送达该地址，将不接受其它形式递交的响应文件）
2. 竞争性磋商时间：2019年5月13日9时30分（北京时间）
3. 竞争性磋商地点：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）十楼小会议室
4. 本公告期限自2019年5月5日至2019年5月9日止。
5. 联系人：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）设备科丘老师
6. 联系电话：020-84233792
7. 传 真：020-34304115

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院） 2019年5月5日

附件1：

**书面声明（仅供参考）**

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）：

在此本公司承诺：根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）及附属机构，非为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

单位名称： 法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）：

单位地址： 单位公章：

## 邮政编码： 日期：