**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购盘福院区A座三至五楼装修改造及院区建筑设施改造工程**

**设计项目市场调研邀请函**

一、概况

按照南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）的发展规划，根据广东省高水平专科医院的标准及南方医科大学对附属医院建设和发展的要求，将盘福院区改造成集医疗、预防、科研、教学于一体的高水平口腔专科医院，为广大市民群众提供高水平的口腔专科诊疗服务。现拟将盘福院区A座的三至五楼装修改造为口腔科门诊使用。同时进行院区供水、消防、监控系统、排污排粪管道系统、紧急呼叫系统等建筑设施的改造。需要委托有相关设计资质的单位进行专业设计，设计项目包括盘福院区A座的三至五楼装修改造工程设计和建筑设施工程设计，其中三至五楼装修改造工程设计有装修装饰工程设计、强弱电工程设计、空调及通风工程设计、给排水工程设计等；院区建筑设施工程设计有包括变频水泵供水系统设计、消防报警及灭火系统设计、视频监控系统设计、排污排粪管道系统设计、污水处理站设计和紧急呼叫系统设计等内容。为了本工程设计项目的顺利进行和科学编制预算，现对工程设计项目的情况进行市场调研，欢迎符合资格条件的单位来参加本项目的市场调研。

二、调研单位：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

三、项目名称：采购盘福院区A座三至五楼装修改造及院区建筑设施改造工程设计项目市场调研

四、项目地点：广州市越秀区盘福路13-35号

五、项目资金：自筹非财政性资金

六、市场调研项目内容

| **序号** | **调研项目名称** | **单位** | **数量** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 三楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 | 项 | 1 |
| 2 | 三楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 | 项 | 1 |
| 3 | 三楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 4 | 四楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 | 项 | 1 |
| 5 | 四楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 | 项 | 1 |
| 6 | 四楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 7 | 五楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 | 项 | 1 |
| 8 | 五楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 | 项 | 1 |
| 9 | 五楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 10 | 变频水泵供水系统改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 11 | 院区消防系统改造工程设计项目预算书 | 项 | 1 |
| 12 | 视频监控系统改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 13 | 排污排粪管道系统改造工程设计项目 | 项 | 1 |
| 14 | 院区紧急报警系统安装工程设计项目 | 项 | 1 |

七、参与人资格：

1、供应商应为中华人民共和国境内注册的独立法人企业，必须具有《营业执照》（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）（加盖公章）；

2、供应商必须具备以下A或B资质：

A: 工程设计综合甲级资质；

B：工程设计（建筑行业）丙级（或以上）资质，或建筑行业（建筑工程）专业设计丙级（或以上）资质，或建筑设计事务所资质）。

3、供应商拟委派的项目负责人必须具备以下A或B资格

A：一级注册建筑师（同时提供①注册建筑师资格证书；②第二代身份证；③提交响应文件截止时间前六个月内任意一个月本单位的社保证明）；

B：中级（或以上）专业技术职称，并从事工程设计实践10年或以上（同时提供①职称证书；②第二代身份证；③毕业证书或工作经验证明文件；④提交响应文件截止时间前六个月内任意一个月本单位的社保证明）

4、供应商不得被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单，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加盖供应商公章。

八、调研方法

1、参与人可在2020年11月27日至2020年12月8日工作日上班时间内前往广州市海珠区江南大道南368-1号四楼设备科领取市场调研文件和资料。

2、参与人可自行联系到现场进行勘踏。

3、参与人为了充分了解项目的情况，可申请调阅项目的存档文件和资料。

4、参与人应在规定时间提交项目市场调研响应书。

九、调研时间：2020年11月27日至2020年12月8日

十、提交调研成果文件时间及地点：参与人应于2020年12月8日17：30时前到广州市海珠区江南大道南368-1号四楼设备科提交项目市场调研响应文件，过时将不再受理。

十一、其他

1. 本次调研将不统一组织勘踏现场，参与人如需要勘踏现场的单位可与筹建组联系。
2. 本次参加调研活动的所有费用由参与人自理。

十二、本次调研活动的联系方式

十三、联系方式

1、单位：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）设备科

2、联系人：陈老师

3、联系电话：020-84233792

4、联系地址：广州市海珠区江南大道南368-1号四楼设备科

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）设备科

2020年11月26日

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购盘福院区A座三至五楼装修改造及院区建筑设施改造工程设计项目市场调研**

**响**

**应**

**书**

**参与单位名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**日期：二○二○年 8月 日**

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购盘福院区A座三至五楼装修改造及院区建筑设施改造**

**工程设计项目市场调研响应书**

**一、参与人单位名称**

**二、简述参与人单位基本情况**

**三、参与人是否具备本项目开展需要的资质和能力**

1、是否具备所有项目的设计资质和能力？

2、哪些设计项目需要要委托有相应设计资质的公司进行？

**四、参与人是否完全了解本项目的设计需求？**

**五、市场调研表**

**1、项目报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目标的名称 | 报价（元） |
| 1 | 三楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 |  |
| 2 | 三楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 |  |
| 3 | 三楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 |  |
| 4 | 四楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 |  |
| 5 | 四楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 |  |
| 6 | 四楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 |  |
| 7 | 五楼口腔门诊装修装饰工程设计项目 |  |
| 8 | 五楼口腔门诊空调及通风设备安装工程设计项目 |  |
| 9 | 五楼口腔门诊消防设施改造工程设计项目 |  |
| 10 | 变频水泵供水系统改造工程设计项目 |  |
| 11 | 院区消防系统改造工程设计项目预算书 |  |
| 12 | 视频监控系统改造工程设计项目 |  |
| 13 | 排污排粪管道系统改造工程设计项目 |  |
| 14 | 院区紧急报警系统安装工程设计项目 |  |

**2、项目资质表**

| **序号** | **项目名称** | **设计单位资质** | **设计师资质** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 建筑装修装饰工程 |  |  |
| 2 | 建筑机电安装工程 |  |  |
| 3 | 消防设施工程 |  |  |
| 4 | 电气工程 |  |  |
| 5 | 建筑智能化工程 |  |  |
| 6 | 吸排水工程 |  |  |

**七、参与人对本市场调研项目提出的合理化建议。**

参与人单位;(盖章)

2020年11月日