**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购海珠广场院区电梯设备及电梯井道配套服务项目**

**市场调研邀请函**

一、概况

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）（下称采购人）海珠广场院区因业务发展需增加两台电梯，并进行有关电梯井道设计及改造施工。拟通过公开招标的方式采购。为了能更好地制定采购方案和做好预算编制。现对采购项目进行市场调研，欢迎符合资格条件的单位来参加市场调研。

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：采购海珠广场院区电梯设备及电梯井道配套服务项目

四、项目地点：广州市越秀区泰康路180号。

五、项目资金：自筹非财政性资金

六、采购内容

采购设备清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 客梯 | 台 | 2 | 6层6站  行政许可、电梯安装、调试、验收等 |
| 2 | 电梯井道改造 | 项 | 1 | 电梯井道设计、电梯井道施工、地质勘查、行政许可、验收等 |

七、参与人资格：

1、投标人必须具有独立法人资格，能独立承担民事法律责任，并在中华人民共和国境内注册，经营范围包含本项目的法人机构（须提供年检有效期内的企业法人证书和营业执照或三证合一复印件）。

2、本项目的场地装修改造工程项目，要求投标人必须具有建筑装修装饰工程设计和施工专业承包三级（含）以上资质或委托具有建筑装修装饰工程设计和施工专业承包二级（含）以上资质的企业实施（提供承诺书）

3投标人必须是以电梯为主业的电梯制造厂商或经销商

31投标人若是电梯制造商必须提供中国相关行业管理部门颁发的在有效期内的电梯产品生产许可证(需要提供制造许可明细表)，

32投标人若是经销商的必须提供由电梯制造商出具本项目的唯一授权函或提供电梯制造商颁发的电梯经销证。

4投标人须具备中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证(电梯)B级或以上资质，同时具备电梯安装工程专业承包企业二级或以上资质。

5投标人必须具有电梯井道专业承包二级或持有（广东省住房和城乡建设厅）颁发的钢结构资质；

6单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动 。

7投标人必须具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

8信用要求：

81参与人或调研联合体成员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。

82投标方需提供通过“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方公章。

9、具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

八、调研方法

1、参与人可在2021年1月12日至2021年1月18日工作日上班时间（广州市海珠区江南大道南368号三楼总务科）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《响应书》。

九、调研时间：2021年1月12日至2021年1月19日

十、提交调研成果文件时间及地点：参与人应于2021年1月19日17：30时前到广州市海珠区江南大道南368号三楼总务科提交调研成果文件，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可与总务科联系。
2. 本次参加调研活动的所有费用由参与人自理。

十二、联系方式

1、单位：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）盘福院区筹建组

2、联系人：刘生、陈小姐

3、联系电话及地址：020-84427043

2021年1月8日

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购海珠广场院区电梯设备及电梯井道配套服务项目**

**响**

**应**

**书**

**参与单位名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**日期：二○二一 年 月 日**

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购海珠广场院区电梯设备及电梯井道配套服务项目**

**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**

**四、参与人是否完全了解本项目的需求？**

**五、市场调研表**

**1、采购项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 单位 | 数量 | 工期（日） | 报价（元） |
| 1 | 6层6站有机房客梯 | 台 | 2 |  |  |
| 2 | 行政许可、电梯安装、调试、验收等相关服务 | 项 | 1 |  |  |
| 3 | 电梯井道设计 | 项 | 1 |  |  |
| 4 | 地质勘查 | 项 | 1 |  |  |
| 5 | 电梯井道施工 |  |  |  |  |

**七、参与人对本市场调研项目的开展提出合理化建议。**

**1、对本项目要求资质有何建议？**

**2、对项目的清单数内容有何意见？**

**3、对本项目勘查现场后深化方案？**

参与人单位;(盖章)

2021年1月10日