**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**盘福院区更换10KV电缆工程**

**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）盘福院区位于广州市越秀区盘福路13-35号，其拆除2×1250KVA专变，换装2×1250KVA专变用电工程（受理编号：08000010000043476389）已竣工，并送电投入使用。鉴于主、备供两条ZR YJV22-3×70mm2进线电缆，已投运时间超30年，电缆的绝缘性能及电缆载流量可能会相对较低，为确保用电及电网运行安全，现我院根据越秀区供电局和设计图的要求：“将原主、备供电源电缆，由原ZR YJV22-3×70mm2电缆，更换为ZR YJV22-3×240mm2电缆”。经对原电缆走廊勘查后获悉：“朱紫街57#开关房”→朱紫横街→盘福大街→医国街→“医国后街114#综合房”→我院侧门入口处，因历年地下管线改造（燃气、三线、自来水、雨污分流渠等）及市政路面改造等，已把原电力走廊完全覆盖，并且没有保留任何检查井，且该地段地下管线复杂，管线埋深浅、道路狭窄，人流量大；如按原电缆走廊重新敷设电缆，须对路面进行全面开挖；对周边商铺、居民影响很大！并且在施工过程中，极易伤及其他管线，施工难度大、工期长。为了充分了解本工程的可行性和科学编制预算，现进行市场调研，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：盘福院区更换10KV电缆工程市场调研

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 | 盘福院区更换10KV电缆工程 | 项 | 1 |

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、持有建设行政主管部门颁发的企业资质证书及安全生产许可证。

3、具备电力工程施工总承包三级以上或输变电工程专业承包三级以上资质。

4、信用要求：

4.1参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。

4.2参与人需提供通过“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方公章。

5、应具备《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12月25日至2021年12月31日工作日上班时间内前往盘福院区筹建工作组办公地点（盘福路13-35号A座603房）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：2021年12月25日至2022年1月5日

十、提交调研成果文件时间及地点：

参与人应于2022年1月5日17：30时前到越秀区盘福路麒麟大厦6楼603号房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

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：丘老师、程工

3、联系电话：020-33370050

4、邮箱：nykqpf@126.com

5、联系地址：广州市越秀区盘福路13-35号603房

盘福院区筹建组

2021年12月23日

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**盘福院区更换10KV电缆工程市场调研**

**响**

**应**

**书**

**参与单位名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**日期：202 年 月 日**

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购盘福院区更换10KV电缆工程**

**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**

**四、参与人是否完全了解本项目的施工需求？**

**五、市场调研表**

**1、项目报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 工期（日历日） | 报价（元） |
| 1 |  |  |  |

**2、项目资质表**

| **序号** | **项目名称** | **施工单位资质** | **项目负责人资质** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |

**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)

202年月日