**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**总院手术室改造项目**

**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）目前总院手术室目前装修已有20年了，为此我院拟对手术室重新进行装修改造。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：总院手术室改造项目

四、项目地点：广州市海珠区江南大道南366号。

五、项目资金：自筹非财政性资金。

六、采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 总院手术室改造项目 | 项 | 1 | 根据现行规范、标准进行设计及改造 |

七、参与人资格：

1、投标人均具有独立法人资格，按国家法律经营。

2、投标人均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、投标人应具备以下资质：

①投标人具有承接本工程所需的建筑装修装饰工程专业承包二级或以上级别施工总承包资质；投标人拟担任本工程项目负责人的人员为：①建筑工程专业二级或以上级别的注册建造师；

注：①资质内容按照建市[2014]159号文颁布的新版《建筑业企业资质标准》中对应的资质类别及等级的承包工程范围和《住房城乡建设部关于建筑业企业资质管理有关问题的通知》（建市[2015]154号）、《住房城乡建设部关于简化建筑业企业资质标准部分指标的通知》(建市[2016]226号)、《广东省住房和城乡建设厅关于印发建筑业企业等资质管理“放管服”改革试点实施意见的通知》（粤建规范〔2018〕7号）、《广州市住房和城乡建设局关于信用良好建筑业企业直接核准专业承包资质和扩大承包工程范围的通知》（穗住建〔2019〕437号）的要求设置。招标内容含有设计要求，且设计要求仅为深化设计的，在投标人的资质设置要求中，不允许设置设计资质。

②注册建造师不包括注册临时建造师。根据广东省建设厅《关于明确省外二级建造师入粤注册和执业有关问题的通知》（粤建市函〔2011〕218号），二级建造师执业资格证书、注册证书仅限所在行政区域内有效，不得跨省执业。投标人应提供有效的二级建造师执业资格证书或提供省建设执业资格注册中心“广东省二级注册建造师、二级注册结构工程师、二级注册建筑师注册管理信息系统”上有效的电子注册证书。项目负责人在任职期间不得担任专职安全员，项目专职安全员在任职期间也不得担任项目负责人，项目负责人和安全员不为同一人。

4、项目负责人持有安全培训考核合格证（B类）或能够提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统安全生产管理人员证书信息的网页截图；

5、投标人拟担任本工程技术负责人的资格要求为：建筑工程专业二级或以上级别的注册建造师（不包括注册临时建造师），技术负责人和项目负责人不为同一人。

6、专职安全员须具有安全生产考核合格证（C类）或能够提供广东省建筑施工企业管理人员安全生产考核信息系统安全生产管理人员证书信息的网页截图。

7、投标人已按照附件一的内容签署盖章的投标人声明。

8、关于联合体投标：本项目不接受联合体投标。

9、资格审查前，投标人须在广州市住房和城乡建设局建立企业诚信档案及拟担任本工程项目负责人、技术负责人、专职安全员须是本企业诚信档案中的在册人员。企业诚信档案取自投标截止时间投标人在企业库内的信息，投标人无需提交相关资料，若招标人延长投标登记时间，诚信档案信息的评审时点也相应延长。（诚信档案办理详见《施工企业办事指引》

http://www.gzcc.gov.cn/gzcc/jszxbszy/201808/1f4f5b0b9b4146f4b6f7b5ab7bded530.shtml）

10、投标人未出现以下情形：与其它投标人的单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的（按投标人提供的《投标人声明》第七条内容进行评审）。如不同投标申请人出现单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的情形，则相关投标均不通过资格审查。

八、调研方法

1、参与人可在2022年3月11日至2022年3月17日工作日上班时间内前往总务科（广州市江南大道南368号连州楼三楼总务科）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：2022年3月11日至2022年3月22日

十、提交调研成果文件时间及地点：参与人应于2022年3月22日17：00时前到广州市江南大道南368号连州楼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）总务科。

2、联系人：刘生、陈小姐

3、联系电话及地址：020-84427043、广州市江南大道南368号连州楼三楼总务科

2022年3月10日

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**总院手术室装修改造项目市场调研**

**响**

**应**

**书**

**参与单位名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**日期：二○二二年 月 日**

**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**总院手术室装修改造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资质能力？**

**2、是否有过同类工程的经验？提供2份中标通知书复印件。**

**四、参与人是否完全了解本项目的需求？**

**五、市场调研表**

**1、采购设备项目报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 总院手术室改造项目 | 项 | 1 | 根据现行规范、标准进行设计及改造 |

**六、参与人对本市场调研项目的开展需提供的资料。**

**1、对本项目要求资质有何建议？**

**2、对本项目靠开展提供合理化建议。**

**3、对本项目列举清单是否满足项目需求？。**

**4、用户需求书是否满足项目需求？**

参与人单位;(盖章)

2022年3月10日