

柳林县人民医院迁建工程医疗气体工程招标公告

(招标编号：FS141125202203010047)

招标项目所在地区：吕梁市柳林县

一、招标条件

柳林县人民医院迁建工程医疗气体工程，已由山西省发展和改革委员会、柳林县行政审批服务管理局以晋发改科教发[2014]1545号、柳审管投资发[2020]246号文件批复。资金来源为除申请银行贷款外，剩余部分由柳林县财政资金解决。招标人为柳林县国鑫医疗投资有限责任公司。项目已具备招标条件，现对该项目施工进行国内公开招标。

二、项目概况和招标范围

项目规模：包括医疗配套设施设备及智能化系统两部分。

招标内容与范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

001第1标段，该标段（包）内容：门诊楼、住院楼、传染楼医用气体设备及管线安装，包括医用中心制氧设备、吸引设备、空气压缩设备及口腔科设备安装，医用气体管道系统、呼叫系统、中心监控系统所有设备及管线施工。

标段（包）范围：施工图纸内全部工作内容（具体内容以工程量清单为准）。

施工总投资：14285485.94元

资金来源：除申请银行贷款外，剩余部分由柳林县财政资金解决。

建设地点：柳林县北大街新建路南侧贺昌、毛家庄村。

计划工期：149日历天。

三、投标人资格要求

3.1 本次招标要求投标人须具备建筑机电安装工程专业承包贰级及以上资质，有效的营业执照，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力，其中：投标人拟派项目经理须具备机电工程专业贰级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证，且未担任其它在施建设工程项目的项目经理；

3.2 投标人须具备安全生产许可证；

3.3 投标人须具备特种设备安装改造维修许可资质（压力管道，GC2级及以

上)或特种设备生产许可证(承压特种设备安装、修理、改造:工业管道安装GC2级及以上);

3.4 投标人须具备特种设备设计许可资质(压力管道,GC2级及以上)或特种设备生产许可证(压力管道设计:工业管道GC2级及以上);

3.5 投标人须具备医疗器械生产许可证及医疗器械经营许可证(或第二类医疗器械经营备案凭证);

3.5 投标人须具备医用中心制氧设备、医用中心供氧系统、医用中心吸引系统、医用空气压缩机或医用压缩空气系统、医用报警系统的医疗器械注册证;

3.7 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位,不得同时对本项目提出投标申请,否则投标无效;

3.8 投标人、法定代表人和拟派项目经理近三年内无行贿犯罪记录;

3.9 投标人未被列入失信被执行人名单;

3.10 招标不接受联合体投标。

四、招标文件的获取

4.1 获取时间:2022年3月4日17时00分至2022年3月25日10时00分

4.2 获取方法:在全国公共资源交易平台(山西省吕梁市)(未在全国公共资源交易平台(山西省吕梁市)注册的企业需要先注册,并在吕梁市公共资源交易中心办理企业、法定代表人及其委托的项目负责人CA证书)免费下载招标文件。

五、投标文件的递交

5.1 递交截止时间:2022年03月25日10时00分;

5.2 递交方法:投标人应在投标截止时间前,登录“全国公共资源交易平台(山西省吕梁市)”在线提交加密后的电子投标文件。逾期提交或者未提交的投标文件,招标人不予受理;

5.3 递交地址:全国公共资源交易平台(山西省吕梁市)。

六、开标时间及地点

6.1 开标时间:2022年03月25日10时00分;

6.2 开标地点：吕梁市公共资源交易中心开标室一

七、其它公告内容

7.1 本次招标公告同时在《山西省招标投标公共服务平台》、《全国公共资源交易平台（山西省吕梁市）》上发布。

7.2 开标方式：通过全国公共资源交易平台（山西省吕梁市）网上开标。

7.3 本项目支持远程开标，投标人可登录全国公共资源交易平台（山西省吕梁市）→远程开标大厅，投标人进行解密、确认报价。为贯彻疫情防控工作部署要求，投标人不得到开标现场。

7.4 为落实‘吕梁市住房和城乡建设局关于对全市房屋建筑和市政基础设施工程招标投标活动实行“承诺制+评定分离”的通知’，参加项目的各投标人需按投标文件格式要求填写《山西省住建领域工程建设项目投标人承诺书》并加盖公章。

八、监督部门

本招标项目监督部门为柳林县建设工程招标投标管理办公室。

九、联系方式

招标人：柳林县国鑫医疗投资有限责任公司

地 址：山西省吕梁市柳林县柳林镇前毛家庄村 50 号

联系人：薛先生

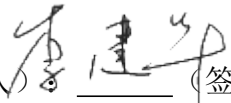
联系电话：13593375680

招标代理机构：中建鼎正项目管理有限公司

地 址：吕梁市离石区北川河东路文丰苑 3 号楼 14 层

联 系 人：武女士

联系电话：13546729955

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



