内蒙古自治区肿瘤医院关于采购办公用房改造工程项目

的询价公告

内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）采用询价的采购方式采购医院办公用房改造工程项目 。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加一、项目概述

1、名称与编号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | ： | 医院办公用房改造工程项目  |
|  |  |  |
| 采购文件 | 编号： | NMZL2018004 |

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物、服务和工程名称 | 数量 | 技术规格、参数及要求 | 预算金额（元） |
|  1 |  办公用房改造工程 |  1 | 详见[第三章采购内容与技术要求](#_Toc373226409) | 92070 |

二、供应商的资格要求

1、响应供应商须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2、供应商须具有建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质或建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质

3、供应商及其成员遵守法律法规和良好的职业道德，且近三年内没有违法犯罪不良记录。

4、本次采购不接受联合体投标；

二、资格审核及询价件获取的时间、地点、方式

　　符合上述条件的供应商可在2018年9月17日至2018年9月21日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午2:30—5:00时到内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）门诊楼536室递交报名材料，经资格审核合格后，填写《报名供应商登记表》。

报名资格审核合格的供应商由内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）提供电子版询价文件。

报名、资格预审时须携带以下证明材料：

（1）提供经国家工商机关年检合格有效的营业执照、税务登记证副本、组织机构代码证副本原件；

（2）法定代表人必须提供本人身份证或授权人必须提供“法人授权书”及本人身份证等资料原件；

（3）提供上一年度财务报告、银行出据的资信证明、提供开户许可证；

（4）供应商近3个月为企业员工缴纳社保资金的凭证；

（5）供应商近3个月的纳税证明；

（6）投标人需提供建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质证书或建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质证书。

（7）前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明；

（8）信用记录查询结果网页截图。通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，对列入“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”的拒绝参与政府采购活动。

注：以上材料除提供原件外需另行准备加盖单位企业公章的复印件一套。证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的证件，复印件、彩喷件一律不视为原件。证件原件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。

三、采购文件售价

　　本次采购文件售价为0元人民币。

四、递交响应文件截止时间、评审时间及地点

　　递交响应文件截止时间：2018年9月28日 上午9:00

　　递交地点：内蒙古自治区肿瘤医院门诊楼536室

　　评审时间：2018年9月28日上午9:00

　　评审地点：内蒙古自治区肿瘤医院门诊楼五楼会议室

五、联系方式

采购单位名称 ：内蒙古自治区肿瘤医院（内蒙古医科大学附属人民医院）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地 址 | ： | ：内蒙古呼和浩特市赛罕区昭乌达路42号 |
| 邮政编码 | ： | ：010020 |
| 联系人 | ： | ：齐部长 |
| 联系电话 | ： | ：0471-3280839内蒙古自治区肿瘤医院 |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 2018年9月17日