

酒泉市中医医院北街分院住院楼及单身公寓楼门窗更换 安装项目竞争性磋商公告

酒泉市中医医院北街分院住院楼及单身公寓楼门窗更换安装项目的潜在供应商应在甘肃信达致诚项目管理有限公司获取磋商文件，并于 2026年5月19日15点00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况：

项目编号：XDZCCS[2026]0409号

项目名称：酒泉市中医医院北街分院住院楼及单身公寓楼门窗更换安装项目

预算金额：749979.66元（人民币大写：柒拾肆万玖仟玖佰柒拾玖元陆角陆分）

最高限价：749979.66元（人民币大写：柒拾肆万玖仟玖佰柒拾玖元陆角陆分）

采购需求：北街分院住院楼及单身公寓楼门窗更换安装；（具体内容详见工程量清单）

合同履行期限：按照采购人要求及合同约定执行；（详见磋商文件）

本项目（是/否）接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求：

（1）投标供应商须具有独立承担民事责任的能力，提供合法有效的营业执照（三证合一证件）；

（2）投标供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：须提供有效的2024年度或2025年度经审计的财务报告或近三个月内供应商基本户开户银行出具的资信证明；

（3）投标供应商须提供开标前6个月内任意一月依法缴纳税收的相关凭证，并提交相关缴费凭证证明（依法免缴税收的供应商，应提供相关证明文件）；

（4）投标供应商须提供开标前6个月内任意一月依法缴纳社保（包括养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险）的缴纳凭证，依法免缴、合并缴纳或不需要缴纳的，应提供相关证明文件。

（5）投标供应商须提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明；（提供书面声明）

(6) 投标供应商须具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；(提供承诺书，格式自拟)

(7) 投标供应商未被列入“信用中国”、“中国政府采购网”不良记录名单。投标供应商须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人、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；不处于“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(以公告发布之日起至投标截止日前在“信用中国”网站、“中国政府采购网”网站查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标供应商需提供相关证明资料)注：信用报告或相关信用截图均可，以开标现场查询结果为准。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库〔2020〕46号)

《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)、

《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)

《关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》(国办发〔2007〕51号)

《节能产品政府采购实施意见》(财库〔2004〕185号)

《环境标志产品政府采购实施的意见》(财库〔2006〕90号)

《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库〔2022〕19号)；

《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》(国办发〔2025〕34号)

3. 本项目的特定资格要求：

(1) 投标供应商具有建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包贰级及以上资质证书或建筑装饰装修工程专业承包二级及以上资质证书，并具有有效的企业安全生产许可证；

(2) 承建本项目的注册建造师须具有建筑工程专业二级及以上注册建造师注册证书和有效的安全生产考核证书B证；技术负责人须具有工程类中级及以上技术职称；安全生产负责人具有工程类中级及以上技术职称和有效安全生产考核合格证书；施工员(1人)、安全员(1人)、质量员(1人)、资料员(1人)、材料员(1人)、机械员(1人)，以上人员不得相互兼职且具有有效的岗位资格证

书，安全员只需提供有效的安全生产考核合格证书。投标供应商在人员、设备、资金等方面具备相应的能力；

(3) 本项目管理机构人员必须是本单位在岗的专职人员，需提供本项目班子人员（项目经理、技术负责人、安全生产负责人、施工员、安全员、质量员、资料员、材料员、机械员）开标前6个月内任意一月社会养老保险缴纳凭证原件或复印件（复印件须加盖投标单位印章），附项目班子成员（含身份证号）社保花名册加盖社保部门印章和投标单位印章；已退休人员必须提供退休证明。

三、获取磋商文件：

时间：自公告发布之日起至2026年5月13日17时00分（北京时间，法定节假日除外）

地点：甘肃信达致诚项目管理有限公司

方式：现场报名登记；

供应商报名时需提供：

① 供应商须提供营业执照、资质证书

② 供应商须提供法定代表人身份证明或授权委托书（委托人必须为本项目项目经理）；（格式自拟）

③ 《企业现场管理机构人员信息表》；（一式三份单独提供、格式后附）

注：1. 报名成功的企业现场管理机构人员信息表由代理公司统一收取提交盖章后，各供应商领取装入响应文件内。

2. 请各供应商递交企业现场管理机构人员信息表时进行充分的考虑，本项目企业现场管理机构人员信息表递交后不允许更换。

售价：0（元）

四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点

时间：2026年5月19日15点00分（北京时间）

地点：甘肃信达致诚项目管理有限公司会议室。

五、公告期限：自本公告发布之日起5个工作日

六、公告发布媒介：

本次磋商公告在甘肃经济信息网、酒泉市中医医院门户网发布。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：酒泉市中医医院

地 址：甘肃省酒泉市肃州区盘旋西路 6 号

联系人：常耀元 联系电话：13893709670

2. 采购代理机构信息

名 称：甘肃信达致诚项目管理有限公司

地 址：甘肃省酒泉市肃州区西北街街道文体路 6 号酒泉中天中小企业创
业园 A 座 11-8

联系方式：18393886699/15193702002

3. 项目联系方式

项目联系人：张鑫/崔亦然

电 话：18393886699/15193702002

酒泉市中医医院北街分院住院楼及单身公寓楼门窗更换安装项目

企业现场管理机构人员信息表

年 月 日

投标企业名称	(盖章)			联系人及联系电话			
企业地址				邮箱			
法定代表人		职务		职称			
资质证书编号		企业等级		核查等级结果			
营业执照注册号		经济性质		年检结果			
安全生产许可证号				证书有效期			
施工现场管理机构人员							
项目经理		专业类别		注册证书编号			
技术负责人		专业类别		职称	职称证书编号		
安全生产负责人		专业类别		职称	安考证号		
施工员		岗位证书编号		质量员	岗位证书编号		
安全员		岗位证书编号		资料员	岗位证书编号		
材料员		岗位证书编号		机械员	岗位证书编号		
代理机构	(盖章)			采购单位	(盖章)		
	年 月 日				年 月 日		

注：1、本表一式三份，由供应商填写，采购人、代理机构盖章确认后供应商将原件的扫描件装入响应文件内。

2、本表为机打原样，**手工填写、彩色扫描件、与本表不一致的**，采购人均不予受理。