**仪征市人民医院**

**招标代理、工程咨询、监理服务遴选公告**

**（编号：yzry-sbyq**2023006**）**

我院拟对招标代理、工程咨询、监理服务机构进行遴选，欢迎具有合格资质的单位报名参与。

# 第一章 项目概况

# 1.1分包方案

我院遴选招标代理、工程咨询、监理服务机构，负责我院分散采购的货物、服务、工程类采购项目的招标代理、工程咨询、监理服务。

包1.货物、服务、工程类

包2.货物、服务、工程类（兼集采目录内限额标准以上项目咨询服务）

包3.工程咨询

造价、跟踪审计（含文件、清单审核）、结算审计

包4.监理

**注：**

1.包1和包2可以兼投但不可兼中；

2.以上各包我院将根据对各报名单位的综合评分，包1、包2、包4各选择2家入围；包3选择6家入围，双方签订服务合同，服务期限：一年，合同期满考核合格后可续签1次，连续续签不超过2次。

# 1.2 供应商资格要求

1.2.1必须具备《中华人民共和国政府采购法》第22条所规定的条件（提供相关证明材料）：

（1）具有独立承担民事责任的能力（请提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（请提供财务状况报告）；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（请提供证明材料）；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（请提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料）；

（5）未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；（请提供网页截图）；

（6）法律、行政法规规定的其他相关资质文件；

（7）本项目不接受联合体。

*1.2.2 根据本项目的特殊要求，须具备的特定条件（提供相关证明文件）：*

*在仪征市政府采购网政府采购代理机构登记备案，取得仪征市政府采购代理机构资格。*

**1.3 投标文件的递交**

递交时间：2023年5月17日至2023年5月20日

截止时间：2023年5月20日上午10：00

***递交方式：需提供正本的PDF格式电子扫描文件发送至邮箱：[810838276@qq.com](mailto:jsphzbb@163.com)，逾期不予受理。***

遴选时间：预审合格后另行通知，预审不合格不予通知。

遴选地点：仪征市人民医院科技行政楼5楼党建办公室。报名单位须由法定代表人或其委托代理人参加，携报名文件（正本壹份，副本肆份）。

# **1.4 联系方式**

联系科室：仪征市人民医院招标采购管理科（行政楼1楼）

联系人：张猛

联系电话：0514-83450145

联系地址：仪征市东园南路61号

邮政编码：211400

邮箱：[810838276@qq.com](mailto:jsphzbb@163.com)