## 磋商邀请

|  |
| --- |
| 项目概况：眉山市彭山区区级医疗机构能力提升项目-区人民医院紧急医疗救援中心、临床服务五大中心项目配电工程分包（项目名称）的潜在供应商应在 网络办理或现场办理 获取采购文件，并于2025年07月15日9点40分（北京时间）前提交响应文件。 |

**一、项目基本情况**

项目编号：ZJGC【2025】07-01

项目名称：眉山市彭山区区级医疗机构能力提升项目-区人民医院紧急医疗救援中心、临床服务五大中心项目配电工程分包

采购方式：竞争性磋商

最高限价：详见磋商文件第二章

采购需求：详见采购文件第四章

本项目不接受联合体。

**二、申请人的资格要求**

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年在经营活动中没有重大违法违规记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件；

**7.本项目的特定资格要求：供应商须具备国家建设行政主管部门颁发的电力工程施工总承包二及以上资质。**

**三、获取采购文件**

1．磋商文件的获取时间(即报名时间)：2025年07月04日09:00至2025年07月10日17:00(北京时间，下同，法定节假日除外)；

2．磋商文件的获取方式：

（1）网络办理。办理时间：2025年07月04日至2025年07月10日，每天上午09：00-12:00，下午14:00-17:00，未在要求时间段进行网络报名的将不予受理。

办理流程：报名供应商请先自行下载公告附件中的报名表，识别微信收款二维码支付报名费（支付时须备注项目编号及供应商公司简称），完善报名表信息登记连同报名费支付截图、介绍信原件、经办人身份证复印件、营业执照复印件、资质证书复印件、经办人身份证复印件以及单位/公司股权穿透图网站截图等均盖鲜章一同扫描发送至邮箱517234781@qq.com进行网络报名，（发送邮件时，邮件主题需列明项目名称）报名时间以邮箱收到时间为准，报名供应商在邮箱收到回复后即报名成功。（文件后附报名表）

（2）现场办理：在报名时间内与四川纵锦工程管理有限公司电话联系，现场购买采购文件，购买文件时供应商需提供介绍信原件、经办人身份证复印件、营业执照复印件、资质证书复印件、经办人身份证复印件以及单位/公司股权穿透图网站截图等均盖公司鲜章。

（3）磋商文件工本费200元，磋商文件售后不退，磋商资格不能转让。

3、缴纳磋商保证金：￥40000.00元（大写：人民币肆万元整）；2025年07月14日17:00前通过基本存款账户转账到四川兴彭建设有限公司，以到账时间为准。

账号名称：四川兴彭建设有限公司

账号：2241 5201 0400 1703 3

开户银行：中国农业银行股份有限公司眉山彭山支行

转账备注：ZJGC【2025】07-01磋商保证金。

**四、响应文件提交**

截止时间：2025年07月15日9点40分（北京时间）。

地点：四川省眉山市彭山区观音街道锦江大道191号5栋2楼会议室。

**五、开启**

时间：2025年07月15日9点40分（北京时间）。

地点：四川省眉山市彭山区观音街道锦江大道191号5栋2楼会议室。

**六、其他补充事宜**

1.本项目不接受分公司参加磋商。

2.本项目收取磋商保证金。

3.资金来源：企业资金。

4.供应商邀请方式

公告方式：本次竞争性磋商公告在全国招标采购公共服务平台（https://www.hnzbcgxxw.com）、中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com）上以公告形式发布。

 **七、联系方式**

**1.采购人信息**

采购人：四川兴彭建设有限公司

联系人：苟老师

联系电话：18990330113

地址：眉山市彭山区

**2.采购代理机构信息**

名称：四川纵锦工程管理有限公司

地址：四川省绵阳市培城区

联系人：王先生

联系方式：18919525859

**附件1:**

**保证金退还申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  （加盖公章） |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 磋商（开标）时间 |  |
| 保证金交纳金额 |  |
| 应退保证金金额 |  大写： （小写： ） |
| 退款原因 | 🞎1.未中标（未成交）🞎2.中标（成交）🞎3.其他情况 |
| 收款单位名称 |  |
| 收款单位开户银行（缴纳保证金账号） |   |
| 收款单位账号 |  |
| 联系人及电话 |  |

**附件2：报名收款二****维码**

**附件3：报名登记表**

**采购项目编号：**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 电子邮箱（QQ） | 授权委托人及联系方式 | 文件费缴纳方式 | 获取资料 | 获取时间 | 授权委托人签字确认 |
|  |  |  |  |  |  |  |