# 武汉火神山医院信息化维保项目竞争性磋商公告

项目概况

武汉火神山医院信息化维保项目的潜在供应商应在武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼-接待室（湖北卓呈项目管理有限公司）获取磋商文件，并于2020年12月02日10点00分（北京时间）前在武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼会议室递交投标文件。

**一、项目基本情况**

（一）项目编号：HBZCZB-2020-265

（二）项目名称：武汉火神山医院信息化维保项目

（三）采购方式：竞争性磋商

（四）预算金额：30万元

（五）最高限价：30万元

（六）采购需求：

（1）项目包名称：信息化维保

（2）类别：服务

（3）预算金额：人民币30万元，最高限价：人民币30万元

（4）服务期：合同签订后一年

（七）合同履行期限：/

（八）本项目不接受联合体

**二、申请人的资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，提供下列材料：

（1）法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

（2）财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

（4）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

（5）具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3.为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

4.未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目无相关资格要求，需落实的节能环保、中小微型企业扶持（含支持监狱企业发展、促进残疾人就业）等相关政府采购政策详见磋商文件。

6.本项目的特定资格要求：

（1）供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以投标截止当日采购人或采购代理机构查询结果为准）；

（2）本项目不接受联合体投标；

**三、获取采购文件**

**时间：**2020年11月16日至2020年11月20日，每天上午9～12、下午14～17（北京时间，法定节假日以及休息日（周六周日）除外）

**地点：**湖北卓呈项目管理有限公司（武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼）

**方式：现场获取。每包300元。符合资格的供应商应当在获取时间内，提供资格证明材料及以下材料领取磋商文件。**

1.供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信（或法人授权委托书）、经办人身份证明。

2.供应商为自然人的只需提供本人身份证明。

3. 磋商文件如需网上获取或邮寄的，请与工作人员联系。采购人、采购代理机构对邮寄、电子文本传输过程中发生的迟交或遗失均不承担责任。

4.《文件领取登记表》（格式附后）。

**四、响应文件提交**

（一）截止时间：2020年12月02日10点00分（北京时间）

（二）地点：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼会议室

**五、开启**

（一）时间：2020年12月02日10点00分（北京时间）

（二）地点：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼会议室

**五、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

**六、其他补充事宜**

1.分包信息详见附件

2.本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持（含支持监狱企业发展、促进残疾人就业）等相关政府采购政策详见磋商文件。

**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：武汉火神山医院

地址：湖北省武汉市蔡甸区知音湖大道

联系方式：027-68894855

2.采购代理机构信息

名 称：湖北卓呈项目管理有限公司

地 址：武汉市江岸区惠济路48号1号楼5楼

联系方式：027-82751089

3.项目联系方式

项目联系人：陈超辉、阮聪慧、张瑁

电 话：027-82751089

湖北卓呈项目管理有限公司

2020年11月14日

附件：《文件领取登记表》

|  |  |
| --- | --- |
| 项目文件领取登记表 | |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称（公章） | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商名称一致） |
| 包号  （项目分包时填写） | （填写包号，变更或放弃包号请来函告知，放弃响应请来函 告知） |
| 授权代表 | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 | （填写联系人邮箱）  有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |
| 时间 | 领取时间 |