**关于南京医科大学附属口腔医院过渡期能源站**

**钢结构（含装饰装修）工程项目**

**征集潜在供应商的调研公告**

南京医科大学附属口腔医院拟对以下项目进行摸底、调研，公开征集潜在供应商。欢迎符合要求的供应商前来报名。

**项目名称：南京医科大学附属口腔医院过渡期能源站钢结构（含装饰装修）工程**

**项目基本情况介绍：**

本工程为南京医科大学附属口腔医院过渡期能源站钢结构（含装饰装修）工程，位于南京市南京市汉中路与上海路交界处。本次招标的内容为南京医科大学附属口腔医院过渡期能源站钢结构工程，建筑面积174.65㎡，地上二层（含一层夹层），建筑高度8.60m,工程内容包括地梁土石方工程、土建工程、钢结构工程、室内装修工程、门窗工程、栏杆工程、室外楼梯、散水工程等。具体详见工程图纸及工程量清单。

**资质要求：**

供应商应具有独立法人资格，营业执照。提供有效的证书复印件加盖公章。

**请仔细阅读本项目技术参数要求，并提供以下书面材料一式四份。**

1. 该项目人员配置

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属工种 | 姓名 | 职称证书 | 工作经验（几年） | 工作业绩 | 是否缴纳社保 |
| 1 | 本项目总负责人 |  |  |  |  |  |
| 2 | 项目技术负责人 |  |  |  |  |  |
| 3 | 其他项目组成员 |  |  |  |  |  |

1. 与本项目类似的成功案例（合同或中标通知书复印件）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 成交单位 | 联系人及电话 | 是否仍在服务期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. 项目负责人类似业绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 成交单位 | 联系人及电话 | 是否仍在服务期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

四、**根据采购项目的特殊要求规定的特定条件，并提供符合特殊要求的证明材料或者情况说明：**

（1）供应商资质等级及范围：具有效期内建筑工程施工总承包三级及以上证书，且具有有效期内的安全生产许可证。（提供加盖单位公章的资质证书及安全生产许可证书复印件核查）

（2）项目经理资质类别和等级：注册建造师证建筑工程二级(含)以上资格。（提供证书复印件核查）

（3）供应商必须提供拟投入本项目负责人为投标单位在职正式职工，提供项目负责人与企业签订的劳动合同，和由社保机构出具的2022年3月-2022年7月的缴费证明，以上材料均需复印件并加盖公章。

五、提供包括但不限于以下所列明方案及证明材料，若没有，则标明“此项无”，所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件加盖公章为依据。

1、总体概述：供应商需对项目总体有深刻认识，表述清晰、完整、严谨、措施先进、具体，施工阶段划分呼应总体表述，划分清晰、合理。

2、施工进度计划和各阶段进度的保证：供应商需对项目进度计划思路清晰、准确、完整，计划编制合理可行，各阶段进度关键节点的控制措施有力、合理、可行。

3、质量控制：供应商需提供质量保证体系及措施，符合规范要求，各项措施方法可靠、详尽，针对项目实际情况提出具体、可行的措施，满足质量要求。

4、劳动力投入计划及其保证：供应商需提供该项目劳动力、机械设备和材料投入计划，投入计划与进度计划呼应，满足施工需要，调配投入计划合理、准确。

5、施工配合方案：供应商需提供施工过程中与其他施工单位和业主的配合方案，对于交叉施工、工序协调等问题要科学合理，有利于推进施工和现场管理。

6、关键施工技术、工艺及工程项目实施的重点、难点：供应商需提供该项目关键施工技术、工艺及工程项目实施的重点、难点和解决方案，合理有效可行，技术先进，内部管理完善。

7、安全文明施工及现场保护：供应商需提供安全文明施工及现场保护措施，措施科学、合理、可行，各项安全防护措施完善。对馆内藏书有针对性保护、应急措施。

8、售后服务：供应商需提供售后服务体系、售后服务热线、售后服务响应时间承诺等以及质保期满后维修、售后服务方案。承诺书格式自拟并加盖公章。

9、对业主所列内容的建议或疑问

**六、报 价 表**

**南京医科大学附属口腔医院过渡期能源站钢结构（含装饰装修）工程**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **阶段** | **成果提交要求** | **报价** |
| 钢结构部分 |  |  |
| 土建装饰部分 |  |  |
| 投标总价 | 合计： | 小写： 人民币  大写： 人民币 |
| 进场时间 |  | |
| 施工期 |  | |
| 质保期 |  | |

公司名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字）：

年 月 日

**七、调研洽谈时间：**2022年7月26日(星期二)下午14:30

**地 点：**江苏省口腔医院新综合楼十三楼1301会议室

**报名时间：**即日起至2022年7月22日17：00

**报名方式：**现场提供授权委托人原件及营业执照复印件并加盖公章；相关施工图及工程量清单在报名后获取；

**联系方式：**杨老师 69593152 15751888090

注： 1. 提供虚假文件一经查实将终止其参与资格。

2. 资料一式四份，加盖单位公章并装订成册，概不退还。

1. ***参与调研的供应商授权代表人需为项目负责人或技术负责人。***