**关于南京医科大学附属口腔医院老大楼8-15F内部拆除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。

**一、项目名称：南京医科大学附属口腔医院老大楼8-15F内部拆除工程**

**二、项目基本情况介绍：**

本项目位于南京市汉中路与上海路交界处，原建筑主体为十五层的框架结构，拆除范围为8-15F内部，每层建筑面积约500平方米，总建筑面积约4000平方米。

拆除内容主要包括：地上8-15F建筑内部墙体、墙面、吊顶等工程拆除；由施工单位考虑拆除后的垃圾外运，费用考虑到报价中。经现场初步踏勘，本项目拆除内容包括且不限于：轻质隔墙约442.05m2；砖砌墙约634.7m³；墙面瓷砖约567.1m2；墙面木饰面约591.12m2；木门约216.45m2；吊顶约414.16㎡；窗帘盒约361.42m；踢脚线约672m；窗台板、小便池、栏杆等若干。

**三、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。

**四、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。**

（一）本公司满足本项目全部技术参数要求，无疑问。

或本公司对本项目技术参数有正/负偏离，并附下表表述。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 正/负偏离 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

（二）本公司对本项目技术参数有疑问，并附下表表述，标明原技术参数，建议修改内容并阐明原因。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 建议修改 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

（三）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 |  |  |  |  |  |

（四）与本项目类似的成功案例（合同复印件及中标公告<包含网址及网站抬头等信息的全网页截屏>）

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

（五）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 |  |  |  |  |

五、**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：具备建筑施工总承包三级及以上资质且具有有效的安全生产许可证。（提供资质证书复印件并加盖公章）

2、项目经理资质类别和等级：具有建筑工程专业二级建造师及以上资格。（提供资质证书复印件并加盖公章）

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2024年6月-2024年9月的缴费证明，以上材料均需复印件并加盖公章。

六、对业主所列内容的建议或疑问

**七、报 价 表**

**南京医科大学附属口腔医院老大楼8-15F内部拆除工程工程**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标总价(元) | 合计：小写： 人民币  大写： 人民币 |
| 进场时间 |  |
| 施工期 |  |

公司名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字）：

年 月 日

**八：关于付款周期的约定：**

本工程项目不支付预付款，项目施工结束验收合格后，承包人将结算资料在规定时间内上报发包人，发包人组织结算审计，结算审计完成后付至审定价的100%，同时扣除水电费和可能承担的审计费。

**九、调研洽谈时间：**2024年11月15日(星期五)上午8:30

**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2024年11月 13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

**十、请同时将所投调研文件（包含工程量清单）发至邮箱：2066748093@qq.com，调研文件名称设置：公司名称+项目名称。**

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。***
2. **其中《报价表》除在调研文件中体现外，另需单独封装一份。**

**附件1：南京医科大学附属口腔医院老大楼8-15F内部拆除工程项目项目要求**

1、签订合同医院发出开工令后，30个日历天内完成全部拆除内容。

2、此次拆除费用为总价包干。包含了本工程所需材料费、人工费、机械费、调试费、运输费、规费、税金等所有费用，结算时不做调整。

3、拆除施工过程中，现场需服从医院及负一至七层施工总包单位管理。

4、必须严格按照国家和我院有关安全施工、文明施工的有关规章制度进行拆除施工，注意施工安全。

**附件2：调研文件模板**

**调 研 文 件**

**（正本/副本）**

**项目名称：南京医科大学附属口腔医院 项目**

**供应商全称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

**日期：**

**目 录**

**…**