**健康城孵化平台一期辅助用房项目质量检测招标公告**

|  |
| --- |
| **项目概况**  健康城孵化平台一期辅助用房项目质量检测招标项目的潜在投标人应在常州市武进区延政西大道6号宏图大厦3楼获取招标文件，并于2023年08月09日14点00分（北京时间）前递交投标文件。 |

**一、项目基本情况**

1、项目名称：健康城孵化平台一期辅助用房项目质量检测

2、招标编号：YKYGCZB-2023-0726

3、招标方式：公开招标

4、项目需求：房屋及市政常规材料检测、非常规检测等工程检测，具体根据招标人要求。

5、质量等级要求：按国家及省、市相关标准规定执行，满足招标人及项目需求。

6、工期要求：根据项目进度完成各项检测并出具报告。

7、本次招标不接受联合体投标。

**二、申请人的资格要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标段内容 | 规模面积  （㎡） | 估算价  （万元） | 投标人资质类别、等级 | 项目负责人专业、等级 |
| 01 | 健康城孵化平台一期辅助用房项目质量检测 | 627 | / | 同时具有：  1、具有建设行政主管部门核发的《建设工程质量检测机构资质证书》  2、具有《建设工程质量检测机构备案证书》  3、具有省级及以上技术监督部门颁发的CMA计量认证合格证书 | 具有省级及以上建设行政主管部门核发的试验检测工程师上岗证书并同时具备高级工程师职称 |

2.1各投标人均可就本招标项目上述标段中的1个标段投标。

2.2其他报名条件：

2.3.1在中华人民共和国境内合法注册并具有法人资格，具有完成本招标项目的科研力量、财务能力、人力资源和良好信誉。对于有行政隶属关系或控股关系或集团（总）公司下属独立法人子公司不得同时申请。

2.3.2投标人具有建设行政主管部门核发的《建设工程质量检测机构资质证书》、《建设工程质量检测机构备案证书》，内容必须包括见证取样、主体结构现场检测、备案检测[备案检测应含建筑节能工程专项检测（含保温材料阻燃性检测）、建筑幕墙工程专项检测、室内环境备案检测、市政工程备案类检测、建筑水电备案类检测、墙体材料备案检测、饰面材料备案类检测、防水材料备案类检测、门窗备案类检测]专项检测。

2.3.3投标人具有省级及以上技术监督部门颁发的CMA检验检测机构资质认定证书。

**三、获取招标文件**

1、时间：2023年 07月26日至2023年08月01日，每天上午8:30至11:30，下午1:30至5:00（北京时间，法定节假日除外）。

2、地点：常州亿楷源工程咨询有限公司（常州市武进区延政西大道6号宏图大厦3楼）。

3、方式：现场获取。报名时需提供资料以下资料（按照下列顺序装订成册）：

（1）文件获取登记表(格式见附件1)；

（2）营业执照副本和税务登记证副本(或“三证合一”的营业执照副本）或事业单位法人证书；

（3）法定代表人身份证明暨授权委托书(格式见附件2)；

（4）建设行政主管部门核发的《建设工程质量检测机构资质证书》、《建设工程质量检测机构备案证书》；

（5）省级及以上技术监督部门颁发的CMA检验检测机构资质认定证书；

（6）项目负责人的上岗证书。

**（以上资料请按以上顺序装订成册加盖投标人公章提供复印件两份，一正一副）**

4、售价：人民币500元，招标文件售后一概不退，投标人不得更改单位名称。

**四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

截止时间：2023年08月09日14点00分（北京时间）

地点：常州市武进区延政西大道6号宏图大厦3楼（开标室）

### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

### 六、其他补充事宜

1、投标保证金：免收。

2、现场踏勘和答疑

（1）现场踏勘：招标人不组织，投标人自行踏勘。

（2）本项目不召开标前答疑会，投标人如招标文件有疑问，须在2023年08月02日17:00前，以书面形式提交至招标人和常州亿楷源工程咨询有限公司联系人处。

### 七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1、招标人信息：

名称：伟驰控股集团有限公司

地址：常州西太湖科技产业园

联系电话：0519-81092310

2、招标代理机构信息：

名称：常州亿楷源工程咨询有限公司

地址：常州市武进区延政西大道6号宏图大厦3楼

联系方式：13401581883

3、项目联系方式：

招标文件相关联系人：徐苗 13401581883

电子邮箱：331079039@qq.com

### 

### 附件1

**文件获取登记表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标人全称（公章）： |
| 现委托      （被授权人的姓名）参与常州亿楷源工程咨询有限公司此项目的投标工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：              联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

**注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

### 附件2

**1、法定代表人资格证明书**

**致：常州亿楷源工程咨询有限公司**

本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人。在 项目采购的投标活动中，以我单位的名义参加投标报名、资格审查、签署投标书和响应文件、与招标人（或采购人）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。特此证明。

单位盖章：

法定代表人签名或盖章：

日期： 年 月 日

注意事项：需附加盖供应商公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）。

**2、授权委托书**

**致：常州亿楷源工程咨询有限公司**

本授权委托书宣告：本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我单位代理人，该代理人有权在 项目采购的投标活动中，以我单位的名义参加投标报名、资格审查、签署投标书和响应文件、与招标人（或采购人）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人在其权限范围及代理期限内签署的一切有关合同、协议和文件，我单位均予以认可并愿承担相应的法律责任。

委托期限：至本项目结束或新的授权委托书送到之日。代理人无转委托权。

被授权人签名或盖章：

单位盖章：

法定代表人签名或盖章：

日期： 年 月 日

注意事项：需附加盖供应商公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）和加盖供应商公章的被授权人第二代居民身份证复印件（正反面）。