# 湖北机场集团航空物流有限公司物流园区零星维修服务项目磋商谈判公告

北京东方华太工程咨询有限公司受湖北机场集团航空物流有限公司的委托，对其“湖北机场集团航空物流有限公司物流园区零星维修服务项目”进行磋商谈判采购，欢迎符合资格条件的供应商参与磋商。

## 一、项目概况

1、项目编号：HTZX-DL202407064-X001

2、项目名称：湖北机场集团航空物流有限公司物流园区零星维修服务项目

3、采购预算：50万元/年，其中零星维修服务费20万元/年，维修暂列金30万元/年。

4、采购内容：服务期内接到采购人通知，负责物流园区零星维修服务，包含但不限于：照明及控制系统、给排水及排污系统、标识标牌、公共服务设施、卫生间设施、物流园区装点和美化景观等以及其他类型的品质化服务设施、配合物流园提供零星小项目维修初步方案、配合采购人对物流园区的设施设备进行巡检。

5、合同履约期限：两年。

6、质量标准：合格，本工程要求的质量标准为符合现行国家有关工程施工验收规范和标准的要求合格。

## 二、供应商资格要求

1、供应商须是国内注册的独立法人或其他组织，具备合法有效的营业执照。

2、供应商须具备建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包三级及以上资质，并具备有效的安全生产许可证；

3、供应商拟派项目经理须具有建筑工程专业二级及以上注册建造师证书，同时具备有效的安全生产考核合格证书（B证）；

4、供应商近三年（2021年1月1日至今）承担过一项单项合同金额在30万元（含）以上的建筑工程的维修改造或装修业绩（提供合同、中标通知书扫描件，以合同签订日期为准）；

5、供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn)中失信被执行人名单。(提供网站查询截图）

6、供应商需对关于《湖北机场集团有限公司“供应商不良行为”管理办法-节选》做出承诺，格式详见响应文件格式。

7、本次采购不接受联合体响应。

以上资格要求为本次响应供应商应具备的基本条件，参加响应的供应商必须满足资格要求中的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件。

## 三、磋商文件的获取

1、时间：2024年08月19日9时至2024年08月23日17时（北京时间，法定节假日除外）。

2、磋商文件领取方式：

（1）现场领取：

在磋商公告规定的获取时间内，供应商到获取地点现场提供以下材料获取招标文件：

①供应商法定代表人自己领取的，凭法定代表人身份证明书及法定代表人二代身份证原件领取；

②供应商法定代表人委托他人领取的，凭法定代表人授权书及受托人二代身份证原件领取。

③加盖供应商公章的《文件获取登记表》。

获取地址：北京东方华太工程咨询有限公司（汉阳区十里铺十里和府1号楼2楼205室）。

（2）网上：

在磋商公告规定的获取时间内，将以下材料（扫描成PDF格式）发送至邮箱（34488@qq.com）【邮件主题名称必须为项目简称+供应商全称】：

①将法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书原件扫面件（授权书还须加盖法定代表人签章或本人签名）；

②加盖供应商公章的《文件获取登记表》。

3、文件费缴纳方式：

（1）现场领取为现金缴纳。

（2）网上或邮寄领取为公对公银行转账（备注项目编号）：

户 名：北京东方华太工程咨询有限公司东湖分公司；

账 号：574266023281；

开户行：中国银行武汉汉阳支行；

4、售价：500元，售后不退。

备注：工作人员根据供应商提交的《文件获取登记表》及相关材料确认无误的，向供应商发放招标/采购文件。

## 四、响应文件送达地点及截止时间

1、响应文件递交截止时间及开启时间：2024年08月29日09时30分（北京时间）；

2、响应文件递交地点：北京东方华太工程咨询有限公司（武汉市汉阳区十里铺特5号十里和府1号楼309会议室）。

## 五、采购人

采 购 人：湖北机场集团航空物流有限公司

地 址：武汉市黄陂区天河镇

联 系 人：黄先生

电 话：027-65687289

## 六、采购代理机构

名 称：北京东方华太工程咨询有限公司

地 址：武汉市汉阳区十里铺特5号十里和府1号楼2楼

联 系 人：丁文冉

电 话：027-84878700

## 七、信息发布媒体

中国招标投标公共服务平台、湖北机场集团网发布。

北京东方华太工程咨询有限公司

2024年08月16日

**《文件获取登记表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 单位名称（盖章） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 基本账户开户银行 |  |
| 基本账户银行账号 |  |
| 文件领取方式 | □现场领取  □邮件方式领取 |
| 授权代表姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报名登记时间： 年 月 日 | |
| 授权代表签字： | |