## 湖北机场集团航空物流有限公司物流中心公寓改造项目

## 磋商谈判公告

湖北中天招标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中心公寓改造项目”进行采购，采购方式：磋商谈判，欢迎符合资格条件并对此感兴趣的供应商参加本项目的磋商谈判活动。

## 项目概况

1、采购人：湖北机场集团航空物流有限公司

2、项目名称：湖北机场集团航空物流有限公司物流中心公寓改造项目

3、项目编号：HBZT-2025118-G118

4、项目控制价：86.554285万元。

5、工期：50天（自采购人或采购人监理单位发出的开工令上载明的开工日期开始计算至预验收完成。）

6、建设地点：武汉天河机场物流中心。

7、建设内容：本次改造区域为物流中心B区二楼，包含强弱电改造、给排水改造、消防改造、暖通改造及隔断改造等。

8、招标范围：施工图范围内的全部施工内容，负责本招标项目的施工、设备材料采购、完工、竣工验收、缺陷修复及质量保修，具体以施工图和工程量清单为准。

9、质量目标：达到国家施工验收规范合格标准。

## 供应商资格要求

供应商资格要求为本次项目供应商应具备的基本条件，参加磋商谈判的供应商必须满足供应商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。未按要求递交的供应商，其响应文件将被磋商谈判小组拒绝。

资格要求：

1、供应商应是在中华人民共和国境内注册，并取得有效营业执照的独立法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力；

2、供应商须具备有效的有效的建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质，且具备有效的安全生产许可证；

3、供应商拟派项目经理须具备建筑工程专业二级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证书（B证），且未担任其他在施建设工程项目的项目经理。

4、供应商必须是在“信用中国网（www.creditchina.gov.cn）”或“中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn）”中未被列入失信被执行人；

5、供应商需对《湖北机场集团有限公司“供应商不良行为”管理办法》在磋商谈判响应文件中出示承诺书，格式详见磋商谈判文件；

6、本次磋商不接受联合体响应。

## 磋商谈判文件获取

2025年7月25日起至2025年7月31日止，每天上午8：30-11：30时、下午14：00-16：30时（节假日除外）。携带有效的报名表、企业法人营业执照（或三证合一）副本复印件、法定代表人授权委托书（注明单位地址、联系人姓名及联系方式、法人身份证及被托人身份证）上述资料加盖公章一套购买采购文件，售价人民币500元（现金购买），售后不退（不邮寄）。购买地点在湖北中天招标有限公司（武汉市武昌区民主路782号洪广大酒店26层）。

## 磋商谈判响应文件递交

2025年8月6日9时30分前（北京时间）递交至湖北中天招标有限公司开标室（武汉市武昌区民主路782号洪广大酒店26层）。

## 磋商开始时间及地点

2025年8月6日9时30分整（北京时间）开始磋商，地点是湖北中天招标有限公司开标室（武汉市武昌区民主路782号洪广大酒店26层）。

## 联系方式

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

联系电话：027-65687289

采购代理机构联系方式

代理机构：湖北中天招标有限公司

地 址：武汉市武昌区民主路782号洪广大酒店26层

联 系 人：唐和易、佘婷婷、刘见博、徐阳、姜作源

电 话：027-87715200

传 真：027-87715233

## 信息发布媒体

发布媒体：中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com/）、湖北机场集团有限公司官网（www.whairport.com）。

## 递交保证金帐户信息

开户名称：湖北中天招标有限公司

行 号：102521000597

开 户 行：中国工商银行武汉市江南支行

帐 号：3202017309200179278

湖北中天招标有限公司

2025年7月24日

**投标单位报名表**

**项目名称：湖北机场集团航空物流有限公司物流中心公寓改造项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标单位 | |  | | | | | |
| **投标单位委托代理人/联系方式** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 手 机 | |  | |
| 邮 箱 |  | | | | | | |
| **单位报名递交资料情况** | | | | | | | |
| 法人授权委托书（原件） | | | □有 □无 | | 营业执照 | | □有 □无 |
|  | | | □有 □无 | |  | | □有 □无 |
|  | | | □有 □无 | |  | |  |
| **开票信息** | | | | | | | |
| （投标人自行填写开票信息） | | | | | | | |

备注：填写完加盖公章。