**安徽医科大学附属口腔医院2019年院本部保洁服务项目**

**招标公告**

安徽安天利信工程管理股份有限公司受安徽医科大学附属口腔医院委托，现对“安徽医科大学附属口腔医院2019年院本部保洁服务项目（项目编号：19AT0115702163）”进行公开招标，欢迎具备资格的国内投标人参加投标。

## **一、项目名称及内容**

1.项目编号：19AT0115702163

2.项目名称：安徽医科大学附属口腔医院2019年院本部保洁服务项目

3.招标人：安徽医科大学附属口腔医院

4.招标类别：服务类

5.资金来源：自筹资金

6.项目范围：院本部医疗区、行政办公区及公共区域内保洁服务（主要包含洗衣、医疗固废收集转运、保洁、绿化等内容）。

7.项目地点：院本部

8.包别划分：共分为1个包

9.服务期限：合同经营期限为三年，采取“2+1”模式，即首签合同期限为两年，两年经营期满经考核合格的，经协商后可续签后一年合同，否则予以终止。

## **二、投标人资格要求**

1.投标人须具有独立的法人资格；

2.投标人须具有近三年（2016年5月1日至今，以合同签订时间为准）管理过（含在管）三级及以上医院物业或保洁服务项目业绩1个；

3.本项目不接受☑/ 接受□联合体投标。

4.法律法规规定的其他情形。

## **三、报名及招标文件发售办法**

1.报名及招标文件发售时间： 2019 年 5 月 31 日上午09:00（北京时间，下同）至 2019 年 6 月 6 日下午17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2.报名方式：网上报名

凡有意参加本项目投标人，需在信e采电子交易系统（www.ahbidding.com）进行企业免费注册，具体操作参见《信e采—企业注册通知公告》。

并按招标公告要求上传所需全部电子版材料，致电0551-63736785（13696515854）且将附表报名表按邮件swchen@ahbidding.com发给工作人员审核报名材料。报名材料通过审核后即为报名成功。

3.获取招标文件方式：

线上报名的投标人根据信e采系统提示，可进行线上购买招标文件；投标人须在招标公告规定的时间内完成线上注册---注册资料审核—报名资料审核（如有）--网上报名缴费----系统自动生成招标文件购买）---完成报名手续---投标人下载招标文件。（只能开具电子版增值税普通发票）。

**四、网上报名时所需材料：**

1.申请表（格式见附表）；

2.针对本招标项目的法人授权委托书或企业介绍信盖章扫描件；

3.被介绍人或被授权人身份证盖章扫描件；

4.投标人须提供企业营业执照、企业（国、地）税务登记证、企业组织机构代码证（或提供统一社会代码的营业执照）、**企业开户许可证盖章扫描件**；

5.投标人须提供近三年（2016年5月1日至今，以合同签订时间为准）管理过（含在管）三级及以上医院物业或保洁服务项目业绩合同盖章扫描件1份。

**五、开标时间及地点**

1.开标时间：同投标文件递交的截止时间

2.开标地点：同投标文件递交地点

**六、投标文件递交截止时间及地点**

1.投标文件递交截止时间：2019年6月25日13时30分

2.投标文件递交地点：安徽省合肥市祁门路1779号安徽国贸大厦4楼402室

**七、联系方法**

招标代理机构：安徽安天利信工程管理股份有限公司

地址：安徽省合肥市祁门路1779号安徽国贸大厦606室

联系人：陈先生、葛先生、沈先生

电话：05551-63736785（13696515854）、0551-63735961

电子邮箱地址：swchen@ahbidding.com

**八、其他事项说明**

**1.报名时招标代理机构仅对线上报名材料进行审核，最终资格审查是否合格由评审委员会根据资格审查文件或招标文件规定判定。**

**2.温馨提示：**

**完成企业注册并通过审核后（审核期一般为三个工作日），可以通过互联网登录“信e采电子交易系统”，明确参加项目及包段，在线缴纳招标文件费用后，下载文件及相关附件（含澄清、答疑及补充通知等文件，招标人/代理机构不再另行通知，投标人应及时关注、查阅信e采电子交易平台发布的上述相关内容，否则造成的后果自负）。**

**用户注册成功后如需要变更初始注册信息的，应及时在信e采申请变更（信e采技术人员联系电话：0551-63735952、63736302），如因未及时变更导致不良后果，投标人责任自负。**

**因我司新交易平台上线，请各位投标人务必到信e采交易平台（www.ahbidding.com）免费注册，否则视为报名不成功，一切后果由投标人自负。**

**申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 投标人名称 |  | | |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 登记时间 |  | | |
| 备 注 | 1、投标人认真填写此表格内容且保持此表所提供的联系人的联系方式（包括电子邮箱）畅通有效；  **2、[报名成功的投标人请将此报名表WORD发送至邮箱](mailto:报名成功的投标人请将此报名表WORD发送至邮箱swchen@ahbidding.com)[swchen@ahbidding.com](mailto:swchen@ahbidding.com)，邮件标题请编辑为：（项目名称），开具工本费发票请将申请表的纳税识别号准确填写，如有填写有误，发票开出概不退换，投标人自行承担一切后果；**  法人或被授权人确认（签字并加盖公章）： | | |

****（备注：表格如不可下载，请以以上格式拟制）****