

寻甸县胜利水闸除险加固工程招标公告

1. 招标条件

本招标项目寻甸县胜利水闸除险加固工程（项目名称）已由昆明市水务局（项目审批、核准或备案机关名称）以昆水许可准【2024】1号（批文名称及编号）批准建设，建设资金来自国债资金补助及自筹资金（资金来源），项目出资比例为100%，项目法人为寻甸回族彝族自治县水务局，项目代建机构为/，招标人为寻甸回族彝族自治县水务局，招标代理机构为大华建设项目管理有限公司。项目已具备招标条件，现对该项目施工进行公开招标。

2. 项目概况与招标范围

2.1 标段划分：本项目未划分标段。

2.2 建设地点：寻甸县仁德街道。

2.3 建设内容及规模：主要建设内容包括但不限于：在原址向下游平移 70m 重建，拆除原水闸上部结构，新建管理房、配备相应的启闭设备、增加观测设施等项目组成。水闸工程由左岸边墙上游连接段、铺盖段、闸室段、消力池段、海漫段、防冲槽段组成，全长 86.09m。其中上游连接段及铺盖段长 20m，闸室段长 13m，分 5 孔布置，每孔净宽 5.0m，闸孔总净宽 25.0m，边墩厚 1.05m，中墩厚 1.5m，缝墩厚 2.12m，水面宽度为 31.62m。消力池段长 20m，海漫段长 30m，防冲槽段长 3.09m。管理所由水闸中控室、办公室、宿舍及柴油发电机房等组成，建筑面积为 94m²。具体以经审核通过的施工图纸所示范围的全部施工内容为主，以工程量清单为准。本项目总投资为 941.10 万元，招标规模约 714.51 万元。

2.4 计划工期：计划工期为 365 日历天。

2.5 招标范围：以经审核通过的施工图纸所示范围的全部施工内容为主，以工程量清单为准。

3. 投标人资格要求

3.1 本次招标要求投标人须具备国家行政主管部门核发的水利水电工程施工总承包叁级及以上资质，本项目资格要求部分对投标人的业绩无要求（具体数量，类似项目业绩期限为近 5 年内）个类似项目业绩，项目经理要求：①具备水利水电工程专业贰级及以上注册建造师资格，并且提供注册证书（必须在本单位注册）和有效的安全生产考核合格证书（B 证），且不得担任其他在建工程项目的项目经理技术负责人要求：具备水利水电工程相关专业技术职称，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

3.2 本次招标（☐ 接受；☒ 不接受）联合体投标。联合体投标的，应满足下列要求：/。

3.3 各投标人均可就上述/（具体数量）标段投标，但可以中标的合同数量不超过/（具

体数量)个标段。

3.4 本次招标实行资格后审,资格审查的具体要求见招标文件。资格后审不合格的投标人投标文件将按废标处理。

4. 招标文件的获取

4.1 凡有意参加投标者,请(以网上公告时间为准),登录云南省公共资源交易信息网(网址: <https://ggzy.yn.gov.cn/>),凭企业数字证书(CA)在网上获取招标文件及其它招标资料(含招标电子技术标文件,格式为*.SLZBJ、招标电子商务标文件,格式为*.SLZBS、图纸);未办理企业数字证书(CA)的企业需要按照云南省公共资源交易电子认证的要求,办理企业数字证书(CA),并在云南省公共资源交易信息网完成注册通过后,便可获取招标文件,此为获取招标文件的唯一途径。

4.2 招标文件(含招标电子技术标文件,格式为*.SLZBJ、招标电子商务标文件,格式为*.SLZBS、图纸)供投标人下载使用。

4.3 招标人不提供邮购招标文件服务。

5. 投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间为(以网上公告时间为准)。

5.2 网上递交:网上递交网址 <https://ggzy.yn.gov.cn/>,投标人须在投标截止时间前完成所有投标文件的上传,网上确认电子签名,并打印“上传投标文件回执”,投标截止时间前未完成投标文件传输的,视为撤回投标文件;

网上递交投标文件后,还须到开标现场递交刻录投标文件的光盘,地点/,逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件(光盘),视为撤回投标文件,招标人不予受理。

6. 踏勘现场和投标预备会

招标人定于/在/ (踏勘现场集合地点)组织踏勘现场,投标人可自愿参加,交通工具_(自备/招标人组织),食宿自理。

7. 发布公告的媒介

本次招标公告在中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)、云南省公共资源交易信息网(网址: <https://ggzy.yn.gov.cn/>) (发布公告的所有媒介名称)上发布。

8. 联系方式

招 标 人： 寻甸回族彝族自治县水务局

招标代理机构： 大华建设项目管理有限公司

地 址： 寻甸回族彝族自治县仁德街道
青龙路 1 号

地 址： 昆明市盘龙区新兴巷与新兴
路交汇处霖岚国际广场 A 座
17 楼 1714-1716 号

邮 编： /

邮 编： /

联 系 人： 胡艳

联 系 人： 王露

电 话： 0871-62664111

电 话： 15706931945

传 真： /

传 真： /

电子邮件： _____

电子邮件： _____

网 址： _____

网 址： _____

开户银行： _____

开户银行： _____

账 号： _____

账 号： _____