

# 番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目市场调查邀请公告-调研公告

## 番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目市场调查邀请公告

一、项目名称：番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目

二、采购人名称：广州医科大学附属番禺中心医院

联系人：卢小姐

联系电话：020-34858229

三、服务范围：广州医科大学附属番禺中心医院

### 四、项目概况

本项目拟在广州医科大学附属番禺中心医院现东片区设置平急结合区域，建设一幢综合应急大楼，主要包括300床应急床位、科研实验、教学及应急配套功能，东区整体实现平急结合转换功能。现需采购番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目，对建设过程中的常规材料、节能建筑、智能建筑进行检测以保证符合安全要求。本项目服务期为合同签订日至番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项项目竣工验收止；每3个月结算一次，根据完成的内容按已出具正式检测报告为准；项目验收标准为完成采购人委托的全部内容，并出具正式检测报告。

### 五、申请人资格审查合格条件

供应商提供营业执照(提供证书复印件并盖章)，供应商具有以下资质中的任意一项。(提供证书复印件)

1.具备建设行政主管部门颁发的建设工程质量检测机构资质证书，且资质证书在有效期内；

2.具备建设行政主管部门颁发的建设工程质量检测机构专项资质证书（专项资质证书须提供：建筑材料及构配件、主体结构及装饰装修、建筑节能），且资质证书在有效期内；

3.具备质量技术监督部门颁发的CMA计量认证合格证书（或CMA检验检测机构资质认定证书），且证书在有效期内。

4.允许联合投标。

### 六、调研内容

采购人提供《番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目需求清单》《用户需求——番禺区中心医院综合应急大楼建设项目医疗专项第三方检测项目》作为参考，供应商根据内容逐项进行报价。

### 七、调研资料要求及提交

1、调研资料按附件1提交资料一览表内容要求提交。

2、资料要求：盖公章

八、报名方式：请拟参与本次调研的单位将营业执照于6月12日17:00前发送至pyzxyyhq@163.com。邮件名称请以下列格式命名：公司名称+6月13日（医疗专项第三方检测项目）。

资料提交时间：2025年6月13日14:55提交至广州医科大学附属番禺中心医院8号楼4楼后勤保障科。于15:00进行市场调研会议。

注意：逾期提交或资料不齐视作无效。

采购人：广州医科大学附属番禺中心医院

日期：2025年6月3日

附件1：

### 申请机构提交资料一览表

项目名称：番禺区中心医院应急综合大楼建设项目医疗专项第三方检测项目

申请人（盖章）

序号	项目	内页码	提交资料要求	备注
1	企业营业执照副本复印件		复印件	须提交书面资料、电子文档资料
2	企业法定代表人证明书		原件	须提交书面资料、电子文档资料
3	授权代表的法定代表人授权委托书		原件	须提交书面资料、电子文档资料
4	相关资质证书		原件	须提交书面资料、电子文档资料
5	报价明细表		复印件	须提交书面资料、电子文档资料

注：本表附于调研资料内作为调研资料目录。