

横琴至和国际生命科学中心项目泛光照明工程 施工单位招募信息

一、项目概况与工程范围

1.1. 项目名称：横琴至和国际生命科学中心

1.2. 工程地址：珠海市横琴新区伯牙南道东侧、香江路南侧、知音南道西侧、横琴大道北侧

1.3. 工程名称：横琴至和国际生命科学中心项目泛光照明工程

1.4. 工程概况：

项目总用地面积 132557.01 m²，总建筑面积 524001.84 m²，划分为南北两个园区（一、二、三、四期），南区（四期）为医疗园区：由 5 栋专科医院及两层地下室组成；北区（一、二、三期）为康养园区：由 10 栋康养楼、1 栋国际学术交流中心、1 栋老年人照护中心、1 栋科技研发中心、1#、2#构架及两层地下室组成。

南区（四期）为医疗园区：医疗园区的五栋专科医院由南往北分别为肝胆医院、肿瘤医院、肺科医院、心血管医院、康复医院，通过 3 层裙房与廊道相互连通，裙房以上部分为各专科医院相应病房楼；共设置两层地下室，地下一层为汽车库、设备用房、医疗以及辅助用房，地下二层为汽车库。南区总建筑面积约：146556.15 m²，其中：地上建筑面积约：92821.4 m²，地下建筑面积约：53734.75 m²。与横琴医院项目共用大基坑，本项目南区配合横琴医院项目共同建设。

北区（一、二、三期）为康养园区：10 栋康养楼、1 栋国际学术交流中心、1 栋老年人照护中心、1 栋科技研发中心、配套商业等，北区总建筑面积：377445.69 m²，其中：地上建筑面积：231253.29 m²，地下建筑面积：146192.4 m²。

1.5. 工程承包范围

横琴至和国际生命科学中心项目泛光照明工程（含深化、优化设计）。（具体工程范围以正式招标文件为准）。

1.6. 工期：计划开工日期：2026 年 9 月（具体工期以正式招标文件为准）

1.7. 质量要求：合格，符合设计及现行的验收规范规定。

二、施工单位资格要求

2.1. 资质要求：

- (1) 成立时间五年以上，企业证照齐全、信誉良好，营业执照、资质证书、安全生产许可证等文件均在有效期内。
- (2) 具有城市及道路照明工程专业承包二级或以上资质。
- (3) 广东区域近三年主要相类似工程业绩不少于 3 个，须为建筑面积大于 10 万 m²和合同金额≥200 万元的类似工程；均须提供相关证明文件。

- (4) 省外企业已在广东建设信息网 (<http://www.gdcic.net/>) 进粤企业和人员诚信信息登记平台登记。
 - (5) 已在珠海市建设业务管理系统中完成诚信基本信息登记工作。
 - (6) 企业财务状况良好, 经营状况是盈利的, 提供近三年内财务报表 (年报)。
 - (7) 近三年同专业年均产值不低于 500 万元。
 - (8) 具有独立的法人资格和独立的资质, 注册资金 \geq 200 万元人民币。
 - (9) 配备自有设计人员, 具备完成涵盖技术标准、节能、电气、安全等全环节的泛光照明设计能力。
- 2.2. 项目负责人要求:
- (1) 拟派项目负责人要求: 有 5 年以上工作经验, 3 年以上项目经理经验或有独立负责 3 个及以上项目管理经验, 需提供劳动合同和社保证明资料。
- 2.3. 不接受联合体。
- 2.4. 施工报名单位应满足本工程的需求; 重合同、守信用, 信誉良好; 近三年无重大质量、安全事故。
- 2.5. 其它事项:
- (1) 具有隶属关系的施工单位不得同时参加本项目的施工单位招募报名。
 - (2) 施工单位符合资格条件再进行报名, 自行承担不符合资格条件而造成的后果。
 - (3) 无论报名单位是否获得投标邀请, 报名单位须承担其参加本次报名所涉及的一切费用。招募单位无须对报名单位因本次招募事宜引起的任何费用或损失负责。

三、报名时间及要求

- 3.1. 凡有意参加的施工单位, 请按附件 1 《施工单位资格审查表》要求填报资料及报名, 请各报名单位于 2026年 5月 22日 17: 00 前将盖章 PDF 电子版及可编辑版《施工单位资格审查表》及相关资料发至指定邮箱 (dboffice@consolife.cn) 报名, 并将盖章纸质邮寄到: 广东省江门市新会区江裕路 18 号江裕科技园二期集团行政中心招标办收, 联系方式: 0750-6393303, 18802580051。
- 3.2. 审查合格的报名单位将获得投标邀请, 招标时间另行通知。

招募单位: 珠海至和健康产业控股有限公司

联系人: 招标办 0750-6393303, 18802580051

电子邮箱: dboffice@consolife.cn

附件 1

施工单位资格审查表

工程名称：横琴至和国际生命科学中心项目泛光照明工程

基本信息					
单位名称*					
主要业务范围*					
企业概况					
公司地址*		成立时间*		注册资金*	
法人代表*		联系电话*		传真号码	
授权联系人*		职务*		联系电话*	
邮箱地址*		公司网址			
资质等级*					
企业性质*	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 集体企业 <input type="checkbox"/> 民营企业 <input type="checkbox"/> 外商独资 <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/>				
三年内是否有法律纠纷、是否被政府部门处罚*					
组织机构					
职员人数	国家注册执业资格 人员数		其他人员	总人数	
主要业绩					
项目管理模式*	<input type="checkbox"/> 直属项目管理（公司直接经营、投资、管理项目） <input type="checkbox"/> 完全承包项目管理（个人或分公司直接经营、投资、管理项目,个人或分公司承担经济责任）				
年服务能力*					
年度营业额 (近三年)*	(2023) 年度	(2024) 年度	(2025) 年度		
服务区域范围*					
目前在建(已建) 项目数量及规模					
项目名称	建设单位	项目地址		合同金额	证明人及电话

			(万元)	
近三年代表业绩*				
近三年广东及珠海和横琴业绩*				
附资料清单				
1. 相关证书：企业营业执照、资质等级证书等。 2. 企业法人证书或法人委托书，另需提供被授权人的社保证明资料。 3. 质量体系认证证书、获奖证书等。 4. 项目经营管理模式。 5. 企业简介、业绩资料、近三年内财务报表（年报）。 6. 提供的合同复印件纸质版和电子版一致，且为施工所在地范围内，不少于两份。				

填写说明

1. 所附资料包括纸质资料与电子资料，纸质资料须加盖法人公章用 A4 纸装订成册，纸质资料与电子资料需一一对应。
2. 表格中不尽之处，可另附资料说明。
3. 所有资料恕不退还，如有退还要求请单独特别申明，包括明确退还权限、并且与接收人员签署备忘录。
4. “*”为必填项，在审核过程中务必保证填写完整、准确无误。

致：珠海至和健康产业控股有限公司

本企业郑重承诺，以上全部资料内容及所附资料均真实无误，并同意贵方采取其他方式调查验证。本组织承担因失实而产生的所有责任。

企业名称（加盖公章）：_____

法人代表或授权代表签字：_____

日期：__年__月__日