**竞争性磋商公告**

|  |
| --- |
| **项目概况**  江苏南沿江城际铁路武进站综合交通枢纽工程桥下空间景观绿化工程的潜在供应商应在常州中瑞工程造价咨询有限公司获取磋商文件，**并于2023年06月26 日14点00分**（北京时间）前提交响应文件 |

**一、项目基本情况**

1、项目编号：ZRCG-20230601

2、项目名称：江苏南沿江城际铁路武进站综合交通枢纽工程桥下空间景观绿化工程

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：人民币叁佰捌拾叁万捌仟柒佰贰拾壹元玖角叁分（￥3838721.93元）

5、最高限价：3838721.93元。

6、采购范围：本项目为江苏南沿江城际铁路武进站综合交通枢纽工程桥下空间景观绿化工程，包含工程量清单范围内的所有内容。

7、质量要求：一次性验收合格，绿化存活率100%。

8、合同履行期限：15日历天

9、本项目不接受联合体投标。

**二、申请人的资格要求：**

1、供应商应具备下列条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、本项目的特定资格要求：

（1）未被“信用中国”网站（WWW.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；

（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司），不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（3）具有有效的营业执照副本

（4）申报一名项目负责人

**三、获取采购文件**

1、时间：2023年06月 09日至2023年06月15日，每天上午08：30至11：30，下午13：30至17：00（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：常州中瑞工程造价咨询有限公司招标代理部（常州市新北区友邦商务大厦A座13楼）

3、方式：现场报名，

报名时需提供以下资料：

报名申请表（格式详见附件）（加盖报名单位公章的原件）

营业执照副本复印件加盖报名单位公章

法定代表人资格证明书（加盖报名单位公章的原件）、授权委托书（加盖报名单位公章的原件）、授权委托人身份证复印件加盖报名单位公章

4、售价：人民币伍佰元整

**四、响应文件提交**

1、截止时间：2023年06月26日14点00分（北京时间）

2、地点：常州中瑞工程造价咨询有限公司开标会议室［常州市新北区友邦商务大厦A座13楼］

**五、开启**

1、时间：2023年06月26 日14点00分（北京时间）

2、地点：常州中瑞工程造价咨询有限公司开标会议室［常州市新北区友邦商务大厦A座13楼］

**六、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**七、其他补充事宜**

1、磋商保证金

磋商保证金数额：人民币柒万陆仟元整

收款单位：常州中瑞工程造价咨询有限公司

银行账号：江南农商行常高新科技支行

开户银行：8273204110701201000050058

磋商保证金到账截止日期：2023年06月25日17：00（以代理机构网银到账时间为准）

磋商保证金交纳方式：银行电汇或转账（备注项目编号）

\*供应商必须自行将磋商保证金从公司账户按规定方式和时间缴至上述指定账户并到账，拒绝以其它方式缴纳，禁止第三方代缴保证金，否则将被视为无效响应，其响应文件将被拒绝。

2.答疑

供应商对磋商文件如有疑问，请将疑问于2023年06月16日17：00前以书面形式递交或邮件至常州中瑞工程造价咨询有限公司（注：① 答疑文件须加盖供应商公章；② 答疑文件以代理机构收到时间为准；否则代理机构有权拒收其答疑文件）。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名称：江苏先行建设有限公司

地址：常州市武进区水务大厦

项目联系人：陆工

联系方式：/

2.代理机构信息

名称：常州中瑞工程造价咨询有限公司

地址：常州市新北区友邦商务大厦A座13楼

项目联系人：张工

联系方式：0519-85606263

附件1：

投标报名申请表

项目名称： 项目编号：

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托 （被授权人的姓名）参与常州中瑞工程造价咨询有限公司此项目的竞争性磋商报名工作。项目磋商过程中答疑补充等相关文件都须在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名： 联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收磋商文件指定电子邮箱： |
| 注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写 |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

 \*注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。