**南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地生产调度楼项目绿化工程**

**招标公告**

**项目概况**

南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地生产调度楼项目绿化工程的潜在投标人应在常州中瑞工程造价咨询有限公司获取招标文件，并于**2023年1月9日 14点 00分（北京时间）**前递交投标文件。

**一、项目基本情况**

1.项目编号： ZRCG-20221204

2.项目名称：南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地生产调度楼项目绿化工程

**3.最高限价：**1095745.17元

4. 本次招标范围：图纸及工程量清单范围内全部工程内容

5. 工期：40天

**6.本项目不接受联合体投标。**

**二、申请人的资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3.本项目的特定资格要求：

（1）未被“信用中国”网站（WWW.creditchina.gov.cn）及“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）提供有效的营业执照

**三、获取招标文件**

**1.时间：2022年12月16日至2022年12月 22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（常州市新北区友邦商务大厦A座13楼）

3.方式：现场报名，

报名时需提供以下报名资料：

（1）报名申请表（原件）、（2）法定代表人资格证明书（原件）、（3）授权委托书（原件）、（4）授权委托人身份证复印件加盖报名单位公章、（5）《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》（格式详见附件）

4.售价：人民币伍佰元整

**四、投标保证金**

投标保证金数额：**2万元整**

**户名：常州中瑞工程造价咨询有限公司**

**开户银行：江南农商行常高新科技支行**

**账号：8273204110701201000050058**

投标保证金**到账截止日期**：**2023年 1月8日下午5点前**

投标保证金交纳方式：银行电汇或转账（备注项目编号）

\*投标人必须自行将投标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，其投标文件将被拒绝。

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

**1.2023年1月9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（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**.答疑**

投标单位对招标文件如有疑问，请将疑问于**2022年12月 23日中午11：30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 答疑文件须加盖投标单位公章；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）。**

**2.投标文件售后一概不退。投标人提交的投标文件概不退还。一经领购，投标人不得更改单位名称。**

**八. 疫情防控措施**

（1）在采购活动前，根据参与人员规模研究制定活动预案，科学安排座位间距，缩短工作时间，设置场内外提示牌，对参加人员进行体温检测、扫码核验、信息登记等工作。会议室每隔两小时通一次风，使用完毕后及时消毒。

（2）对于参与开评标活动的投标供应商、采购人授权代表，应如实填报《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》并加盖单位公章。在进入公司时，所有参与开评标活动的人员应佩戴口罩，做好手部卫生消毒，向场地管理人员出示有效身份证及“健康码”及《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》方能到指定开评标场所。

**九、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

1.采购人信息

名 称：常州博瑞电力自动化设备有限公司

地 址：常州市武进区潞城街道五一路

联系方式：郝建光

2.采购代理机构信息

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

联系方式：宣志鹏；0519-85606263

**投标报名申请表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标单位全称（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该项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载，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。    法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：      联系电话： 电子邮箱： |
| 身份证号码： |
| 被授权人签字： |
| 报名时间：       年  月  日 |

**\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

附件：

疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 个人住址 |  | | | | | |
| 单位电话 |  | | | 个人手机 | |  |
| 人员身份 | □采购人代表 □投标人代表 □评标专家 | | | | | |
| 参加： □ 开标 □ 评标 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| **个人健康情况** | | | | | | |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 | | | | | | |
| 近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？  □否 □是 ，到达时间为： | | | | | | |
| 近14天内是否离开过常州？ □否 □是 | | | | | | |
| 离开常州往 |  | | 返常日期 | | |  |
| 途径（换乘） |  | | 途径日期 | | |  |
| 近14天内是否有与来自疫情重点地区和高风险地区的人员接触情况？  □否 □是 ，接触时间为： | | | | | | |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。  申报人（签名）：  单位（公章）  日期： | | | | | | |

**存在瞒报或审查不严的企业，一经发现将严肃处理，在诚信体系中予以记录，并报有关部门依法追究责任。**

**法定代表人资格证明书**

单位名称:

地址:

姓名:         性别:       年龄:      职务:

系             的法定代表人。为实施 的投标工作，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

                  供应商：（公章）

              法定代表人签字或盖章：

日期：  年  月 日

法定代表人身份证

（复印件）

**授权委托书**

本授权委托书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法定代表人姓名、职务）代表供应商授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名、职务）为 项目投标的合法代理人，全权负责参加本次政府采购项目的投标、签订合约以及与之相关的各项工作。本供应商对代理人的所有签名负全部责任。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

身份证号码：

代理人：（签字或盖章）

通讯地址：

通讯电话：

邮箱：

法定代表人身份证

（复印件）

备注：

1、法定代表人参加投标会时，提供法人资格证明和本人身份证原件。

2、委托代理人参加投标时，提供法人资格证明、授权委托书和本人身份证原件。