# **南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地二期建设项目变电所- 变压器设备采购项目招标公告**

**项目概况**

南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地二期建设项目变电所-变压器设备采购项目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**2022年8月8日 14时30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-20220707

2、项目名称：南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地二期建设项目变电所-变压器设备采购项目

3、预算金额：203.00万元

4、最高限价：203.00万元

5、采购需求：南瑞继保博瑞电力智能电网研发总装基地二期建设项目变电所-变压器设备采购项目包括但不限于招标文件及其基本技术要求范围内相应设备制造前的准备（包括现场踏勘、技术核对等）、设备、技术资料、设计、制造、检验、包装、技术资料、发货、运输、装卸至现场指定地点、配合安装调试、技术指导培训、质保期及维保服务和招标文件所要求的相关服务等全部内容。

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、具有有效的企业营业执照；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、提供所投变压器由具备检测资质的第三方检测机构出具的有效的《型式试验报告》；

5、未被国家电网省级及以上电力企业（单位）列入禁止往来业务供应商名单；

**三、获取招标文件**

**1、时间：2022年7月 15日至2022年 7月 21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，

报名时需提供以下报名资料：

（1）报名申请表（格式详见附件）（原件）、（2）营业执照副本复印件加盖报名单位公章、（3）法定代表人资格证明书（原件）、（4）授权委托书（原件）、（5）授权委托人身份证复印件加盖报名单位公章、（6）《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、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

1、提交投标文件截止时间：**2022年8月8日14时 30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、****公告期限**

自本公告发布之日起**5**个工作日。

**六、其他补充事宜**

**1、投标保证金**

投标保证金数额：**人民币叁万元整**

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

投标保证金到帐截止日期：**2022年8月7日17：00（以代理机构网银到账时间为准）**

投标保证金交纳方式：银行电汇或转帐**（备注项目编号）**

\*投标单位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帐户并到帐，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。

**2、答疑**

投标单位对招标文件如有疑问，请将疑问于2022年 7月22 日中午11：30前以书面形式递交至常州中瑞工程造价咨询有限公司招标代理部**（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）。**

**七、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：常州市经开区

联系方式：盛伟平

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：王萍；0519-85606263

附件：

**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此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。法人代表人（签字并盖章）： |
| 拟投项目负责人姓名：  |
| 被授权人姓名：             联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收招标文件指定电子邮箱： |
| **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：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。**

附件：

**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，签署上述项目的响应文件、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）粘贴处

附件：

**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）粘贴处

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。