**金南山老人院安保项目**

**竞争性磋商公告**

|  |
| --- |
| 项目概况**金南山老人院安保项目** 招标项目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**2022年7月6日14点30分**（北京时间）前递交响应文件。 |

**一、项目基本情况**

1、项目编号：ZRCG-20220605

2、项目名称：金南山老人院安保项目

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：19万元/年

5、最高限价：19万元/年

6、釆购需求：金南山老人院安保项目

7、合同履行期限：暂定一年，合同签订前三个月为试用期，试用期满经考核合格且满足“招标项目的基本要求”后合同继续履行，试用期经考核不合格的或不满足招标要求的，甲方有权提前解除本合同。该项目为临时性安保，因地块拆迁等因素，具体安保终止日期以甲方通知为主，一旦终止即视为项目已结束，甲方结算相关实际发生费用。

8、本项目不接受联合体投标。

**二、申请人的资格要求**

1.提供有效的企业营业执照**（经营范围包括物业管理或保安等相关内容）**

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。

**三、获取采购文件**

1、时间：**2022年6月22日至2022年6月28日**,每天上午8:30至11:30,下午1:30至5:00（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：现场领购（供应商报名时需提供以下有效复印件一份并加盖公章）

（1）报名申请表（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》（原件）。

**供应商领购时需提供以上资料，资料齐全、符合要求的由采购代理机构发放磋商文件。**

4、售价：人民币伍佰元整

**四、响应文件提交**

1.截止时间：**2022年7月6日14点30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）

**五、开启**

1.时间：**2022年7月6日14点30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、磋商保证金

为贯彻落实省财政厅疫情期间加大扶持中小微企业发展力度有关政策，响应常州市财政局下发的《关于新冠肺炎疫情防控期间加大政府采购支持中小微企业力度的通知 》常采购（2020）4号等相关文件精神，本项目不收取磋商保证金。

2、现场踏勘及标前答疑

（1）踏勘方式：自行踏勘；

（2）所有供应商应派相关人员自行踏勘现场，以方便投标时能考虑全部因素。

（3）供应商对磋商文件如有疑问，请将疑问于**2022年6月29日17:00前**以书面形式递交至常州中瑞工程造价咨询有限公司。**（注：① 提疑文件须加盖供应商公章；② 提疑文件以采购代理机构收到时间为准；否则采购代理机构有权拒收其提疑文件）。**

3、磋商文件售后一概不退。供应商递交的响应文件概不退还。一经报名不接受修改。

4、本项目资格后审。

**5.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，请凭《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》和本人身份证原件方能到指定开评标场所。

（3）适当限制参与开评标活动人数。疫情期间，为减少人员聚集，除采购人授权代表和投标供应商授权代表外，其他人员原则上不安排进入开评标场所。特殊情况应事先与公司人员联系。

（4）参与采购活动的当事人应严格按照疫情期间管理要求，服从佩戴口罩、测量体温、健康信息登记等各项疫情防控规定。进场后请保持安全距离，分散等候，不得扎堆聚集，事完即走。自觉服从引导人员的指挥和管理。

（5）其余事项严格按照苏财购【2020】13号文执行。

（6）因防控工作需要，给采购当事人带来诸多不便，还望多多理解和予以配合。

**八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

**1、釆购人信息**

名称：常州市天宁区青龙街道办事处

地址：天宁区河海东路9号

联系方式： 0519-85508920

**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：0519-85606263

**3.项目联系方式**

项目联系人：王萍

电话：0519-85606263

附件1：

**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。          法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：                    联系电话：  |
| 身份证号码：  |
| 被授权人签字：  |
| 网上报名时间：       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2：

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3：

**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4：

**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。