**飞龙实验小学运动场地破损修补翻新项目竞争性磋商公告**

|  |
| --- |
| 项目概况  飞龙实验小学运动场地破损修补翻新项目的潜在投标人应在常州市新北区通江南路299号教育园区1号楼4楼获取招标文件, 并于2020年9月15日下午14:00(北京时间)前递交投标文件。 |

**一、项目基本情况**  
**项目编号:**ZJZC2020033  
**项目名称:**飞龙实验小学运动场地破损修补翻新项目  
**采购方式:**竞争性磋商  
**预算金额:**人民币43万元  
**最高限价:**人民币43万元  
**采购需求:**常州市飞龙实验小学球场和塑胶跑道进行破损修补翻新。  
**工期：20个日历日，自合同签订之日起算**  
本项目不接受联合体。

**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）、中国政府采购网（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. 本项目不接受以联合体形式参加投标；
3. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的采购活动；与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的法人、其他组织，不得参加投标。
4. **获取采购文件**  
    1.时间:2020年9月3日至2020年9月9日，每天上午8:30至11:30，下午13:00至17:00(北京时间，法定节假日除外)

2.地点:常州市新北区通江南路299号教育园区1号楼4楼  
3.方式:现场获取或邮件送达  
4.售价:500元/份

**四、响应文件提交截止时间、开标时间及地点**  
递交截止暨开标时间:2020年9月15日下午14:00(北京时间)

地点:常州市新北区通江南路299号教育园区1号楼4楼406开标室  
**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.报名时需提供资料：

（1）报名申请表（加盖公章，格式后附）

（2）企业营业执照（复印件加盖公章）

以上资料齐全、符合要求的由代理机构发放采购文件。

2.磋商保证金：人民币捌仟元整，银行电汇或转账（备注项目编号）

账号及开户银行： 32050162970100000386、中国建设银行股份有限公司常州惠民支行

投标保证金到账截止日期：2020年9月12日下午17:00

受疫情影响的中小微企业，2020年度免收投标保证金，需提供《受疫情影响中小微企业声明函》

3.本项目不召开标前答疑会。供应商对文件如有疑问，请将疑问于**2020年9月10日上午11:00前**向常州中金招投标有限公司提出。

4.关于疫情期间的其他要求

（1）疫情期间参与政府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。自觉服从安保及引导人员的指挥和管理。

（2）疫情期间开标现场每家投标供应商人数不得超过2人，对于参与开标活动的采购人授权代表，应如实填报《疫情期间参与采购活动开评标人员健康信息登记表》（加盖公章，格式后附），开标当日凭表格入场。  
**七、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:常州市新北区飞龙实验小学

地址:常州市新北区环龙路7号  
联系人：徐主任

联系方式:13912334879  
2.采购代理机构信息  
名称:常州中金招投标有限公司   
地址:常州市新北区通江南路299号教育园区1号楼4楼  
联系人：潘女士 谢女士

联系方式:0519-85958666

常州中金招投标有限公司

2020年9月3日

**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 参与常州中金招投标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。  法定代表人（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。**

**疫情期间参与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： | | | | | | |

**注：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。**