**常州综合保税区投资开发有限公司巧固架采购项目**

**公开招标公告**

ZRCG-20210301号

常州中瑞工程造价咨询有限公司受常州综合保税区投资开发有限公司的委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现就常州综合保税区投资开发有限公司巧固架采购项目进行公开招标采购，现邀请合格投标人参与投标：

**一、项目名称：**常州综合保税区投资开发有限公司巧固架采购项目

**二、项目编号：**ZRCG-20210301号

**三、项目预算：98万元**

**最高限价:98**万元

1. **项目简要说明：**

1、数量：1000个

2、本项目含货物的设计、设备制造、安装、调试等全过程内容的交钥匙工程，交货期指包括全部货物的设计、设备制造、安装、调试结束可投入生产运行的时期。具体详见采购文件

3、交货时间：合同生效后15天交货。

**五、投标人资格要求：**

1. 一般资格要求：

（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；

1. 其它资格要求：

（1）未被“信用中国”网站（WWW.creditchina.gov.cn）或“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）本项目不接受联合体投标；

（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。

（4）本次招标要求**制造商**投标。

**六、招标文件领取:**

时间：2021年03月 15 日至2021年03月 19 日（*工作日*），每天上午　9:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：常州市新北区友邦商务大厦A座13楼招标代理部

方式：现场报名，报名资料：①投标报名申请表原件（格式详见附件）；②有效的营业执照（事业单位的可提供组织机构代码证）复印件（加盖公章）；③《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）。资料齐全、符合要求的由代理机构发放招标文件（电子稿）。

售价：500元/份（需携带现金）

取得招标文件后投标人缴纳投标保证金人民币1.5万元整，由投标人自行以网上银行转账方式（不得以个人名义缴纳）将投标保证金交至下列账户，投标截止时间前投标保证金必须到达下列账户。

户名:常州中瑞工程造价咨询有限公司

账 号：8273204110701201000050058

开户行:江南农商行常州高新区科技支行

网上银行转账如有疑问请联系：0519-85603579。

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》。

**七、公告期限：公告之日起5个工作日**

**八、投标文件提交及开标信息**

投标文件提交时间：2021年4月6日下午14:00。

投标文件提交截止暨开标时间：2021年4月 6 日下午14:00时。

投标文件提交暨开标地点：常州中瑞工程造价咨询有限公司13楼开标室。

**九、联系方式**

代理机构联系人：孙端阳

联系电话：0519-85606263

联系地址：常州市新北区友邦商务大厦A座13楼

网 址：http://www.zhongruizx.com/index.html

采购人名称：常州综合保税区投资开发有限公司

联系人： 黄工

联系地址： 常州市新北区

**特别提醒：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。**

**常州中瑞工程造价咨询有限公司**

**2021年3月 15日**

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。** |
|  |