**2022年新北区用水审计报告编制项目**

**竞争性磋商公告**

|  |
| --- |
| 项目概况  2022年新北区用水审计报告编制项目的潜在供应商应在江苏嘉越工程项目管理有限公司获取采购文件，并于2022年 8月3 日14点00分（北京时间）前提交投标文件。 |

一、项目基本情况

项目编号：XBQSLJ2022002

项目名称：2022年新北区用水审计报告编制项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：人民币15万元

最高限价：人民币15万元

采购需求：为进一步促进用水户合理用水、节约用水，对用水户的取水、用水、节水、耗水、退（排）水等活动的合规性、经济性及生态环境影响进行监督、鉴证与评价，根据《常州市水利局关于开展常州市2022年用水审计工作的通知》（常水资﹝2022﹞15号）文件要求，常州国家高新区（新北区）农业农村局对3家用水单位开展用水审计工作，编制用水审计报告。

合同履行期限：自通知正式进场起，至2022年12月30日止。

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）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）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）本项目特定资格要求：无

三、获取采购文件

1.时间：自2022年 7月22 日起至2022年 7月 26日止，每天上午9:00至11:00，下午2:00至5:00（北京时间，法定节假日除外）

2.地点：江苏嘉越工程项目管理有限公司

3.方式：网络领购

请符合资质的供应商发送资料扫描件和招标文件费用汇款凭证至邮箱(114067532@qq.com)，主题为项目编号+投标单位名称：

（1）《报名申请书》一份（见附件），加盖公章后扫描；

（2）“三证合一”的有效营业执照复印件，加盖公章后扫描；

（3）招标文件费用转账截图

4.售价：**伍佰元整**。招标文件售后一概不退。供应商递交的投标文件概不退还。一经报名，供应商不得更改单位名称。

5.代理机构审核无误后发送招标文件。

6.招标文件领购成功不代表资格审查的最终通过或合格，投标人最终资格的确认以开标后资格审查结果为准。

四、投标文件提交

截止时间：2022年 8月 3日14点00分（北京时间）

地点：江苏嘉越工程项目管理有限公司（常州市新北区通江中路229号友邦大厦A座16楼）

五、开启

时间：2022年 8月 3日14点00分（北京时间）

地点：江苏嘉越工程项目管理有限公司（常州市新北区通江中路229号友邦大厦A座16楼）

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

现场踏勘和答疑

（1）现场踏勘：采购人不组织，供应商自行踏勘。

（2）本项目不召开标前答疑会，供应商如招标文件有疑问，须在2022年 7月27 日17:00前，以书面形式提交至采购人和江苏嘉越工程项目管理有限公司联系人处。

八、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：常州国家高新技术产业开发区（新北区）农业农村局

地址：江苏省常州市新北区衡山路8号

联系人：潘女士

联系电话：0519-85127277

2.采购代理机构信息

名称：江苏嘉越工程项目管理有限公司

地址：常州市新北区通江中路229号友邦大厦A座16楼

3.项目联系方式

采购文件相关联系人：周女士

电话：0519-85105238

开标评审相关联系人：周女士

电话：0519-85105238

附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **投标报名申请表** | |
| 招标单位 | 常州国家高新技术产业开发区（新北区）农业农村局 |
| 项目名称 | 2022年新北区用水审计报告编制项目 |
| 项目地址 | 常州市新北区 |
| 投标单位报名情况 | |
| 投标单位（盖章） |  |
| 法定代表人 |  |
| 授权委托人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 投标报名时间 |  |
| 备注 | 1、投标报名人应如实填写； 2、所有资料、证书原件和复印件应当相符、原件由接受人审查后退还，复印件留存； 3、投标报名结束后，招标人应当进行汇总并报送单位领导小组备案。 |

附件2

**1、法定代表人资格证明书**

投标人名称:

地址:

姓名:            性别:        年龄:        职务:

系               的法定代表人。为实施 （ 号） 的工作，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。

                 投标人：（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**

**（双面复印件）粘贴处**

**2、授权委托书**

本授权委托书声明：我 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名、职务）为本次投标中我单位的合法代理人，全权负责参加本次项目的投标、签订合约以及与之相关的各项工作。本投标人对被授权人的签名负全部责任。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章： 日期：

职务： 联系电话：

单位名称： 地址：

身份证号码：

委托代理人（被授权人）签字或盖章： 日期：

职务： 联系电话：

单位名称： 地址：

身份证号码：

投标人公章：

地址： 电话：

传真： 邮编：

开户行：

帐号：

**代理人身份证**

**（双面复印件）粘贴处**

备注：

1.法定代表人参加开标会议时，需携带法定代表人资格证明书及本人身份证原件。

2.委托代理人参加开标会议时，需携带法定代表人资格证明书、授权委托书和本人身份证原件。

附件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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。**