

江苏省五台山体育中心体育场附属场馆环境改造出新工程竞争性磋商公告
(招标编号: JC DL(2024)-2004-21)

项目所在地区: 江苏省南京市

一、招标条件

本江苏省五台山体育中心体育场附属场馆环境改造出新工程已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:19万元, 招标人为江苏省五台山体育中心。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 江苏省五台山体育中心体育场附属场馆环境改造出新工程, 具体内容详见采购文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

施工

三、投标人资格要求

施工:

(一) 符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件:

- 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, 提供参加政府采购活动前一年的财务报表, 成立不满一年不需要提供;
- 3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录, 提供公告前六个月内任一月份的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料;
- 4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力, 提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明原件;
- 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, 提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目为专门面向中小企业采购, 整体专门面向中小企业采购。

(三) 本项目的特定资格要求:

- 1、企业资质要求: 专业承包建筑装修装饰工程二级(含)以上, 且具备有效的安全生产许可证。
- 2、项目负责人资质要求: 具有建筑工程专业注册建造师二级及以上资格, 持有项目负责人安全生产考核合格证书(B类)。投标单位必须提供拟投入本工程项目负责人与投标单位签订的有效劳动合同、社保机构出具的近半年(2024年4月-2024年9月)投标单位为其缴纳的养老保险缴费证明材料并加盖社保中心章或社保中心参保缴费证明电子专用章。

(四) 拒绝下述供应商参加本次采购活动:

1、供应商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,不得参加同一合同项下的政府采购活动;

2、凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参加本项目的采购活动;

3、拒绝列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商参加本项目的采购活动。

4、本项目不接受进口产品投标。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-10-17 09:00到2024-10-24 17:00

获取方式: 江苏建诚工程咨询有限公司(南京市龙蟠路 153号御湖国际B栋1405室)现场购买。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-10-28 14:00

递交方式: 在投标截止时间前将投标文件送达江苏建诚工程咨询有限公司(南京市龙蟠路151-1号赞成湖畔居商务楼3楼)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-10-28 14:00

开标地点: 江苏建诚工程咨询有限公司(南京市龙蟠路 151-1号赞成湖畔居商务楼3楼)。

七、其他

1、履约期限: 40日历天

2、申请人获取采购文件所需材料包括:

(1) 提供投标人报名人员有效身份证件原件及复印件;

(2) 提供法人授权委托书原件(法定代表人报名的提供法定代表人证明资料)及营业执照复印件,复印件加盖单位公章。

3、获取资格预审文件或采购文件相关事项:

(1) 售价: 人民币300元, 售后不退;

(2) 发布公告媒介: 江苏省招标投标公共服务平台 (<https://www.jszbtb.com>)。

4、投标文件制作份数要求: 正本1份, 副本2份, 电子文件1份(提供word版和投标文件的正本盖章扫描件PDF版, U盘或光盘形式)。

5、集中现场考察或答疑: 采购人不组织, 申请人可自行联系采购人。未考察现场或考察工作不详细的申请人中标后, 不得以不完全了解现场情况为理由而向采购人提出任何索赔或其他要求, 对此采购人不承担任何责任并将不作任何答复。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为江苏省五台山体育中心纪委。

九、联系方式

招 标 人： 江苏省五台山体育中心
地 址： 南京市五台山1-6号
联 系 人： 王蓓
电 话： 025-51889628
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏建诚工程咨询有限公司
地 址： 南京市龙蟠路 151-1赞成湖畔居商务楼4F
联 系 人： 谢安滔
电 话： 025-83613027
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）谢安滔（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）