

标识标牌制作及中医氛围营造项目比选公告

(招标编号：IC202330189)

项目所在地区：上海市,市辖区,闵行区

一、招标条件

本标识标牌制作及中医氛围营造项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金17.5578万元，招标人为上海市闵行区吴泾社区卫生服务中心。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模：预算金额为17.5578万元

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)标识标牌制作及中医氛围营造项目；

三、投标人资格要求

- (001标识标牌制作及中医氛围营造项目)的投标人资格能力要求：
1. 具备承担采购项目的能力（或资质条件）。
 2. 未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以应选截止之日前三年内的信用记录为准）。
 3. 参加比选采购活动的供应商不存在直接控股、管理关系且不同供应商高级管理人员之间不存在交叉任职的情形。
 4. 本项目比选不允许联合体形式。；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2023年05月10日 09时30分到2023年05月12日 15时30分

获取方式：微信服务号方式：请点击下载<http://wx.shshefa.com/FacePath/2022/gysczscV1.0.pdf>，并根据文件指引进行相关操作。为方便能及时予以信息反馈及标书发售，建议供应商/供应商尽可能在工作时间段9：30-



15:30之间完成标书获取工作。比选文件工本费人民币500元/套, 售后不退。如有疑问, 可拨打咨询前台电话: 58300777-8080。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023年05月15日 10时00分

递交方式: 上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室纸质文件递交, 逾期送达的、未送达指定地点的或未密封的应选文件将被拒绝接收。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023年05月15日 10时00分

开标地点: 上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

七、其他

一、采购条件

本标识标牌制作及中医氛围营造项目

(项目编号: IC202330189) 已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为财政性资金, 采购人为上海市闵行区吴泾社区卫生服务中心。本项目已具备采购条件, 采购方式为比选, 邀请不特定的供应商参加比选采购活动。

二、项目概况和采购范围

1. 概况: 本项目预算金额为17.5578万元。采购内容为标识标牌制作及中医氛围营造。具体项目内容及所应达到的具体要求, 以比选文件相应规定为准。
2. 范围: 本采购项目划分为1个标段, 本次采购为其中的:

(001) 标识标牌制作及中医氛围营造项目

三、供应商资格要求

(001 标识标牌制作及中医氛围营造项目) 的供应商资格能力要求:

1. 具备承担采购项目的能力(或资质条件)。
2. 未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单(以应选截止之日前三年内的信用记录为准)。
3. 参加比选采购活动的供应商不存在直接控股、管理关系且不同供应商高级管理人员之间不存在交叉任职的情形。
4. 本项目比选不允许联合体形式。

四、比选文件的获取

1. 获取时间：从2023年05月10日09时30分到2023年05月12日15时30分（北京时间，节假日除外）

2. 获取方式：

微信服务号方式：请点击下载<http://wx.shshefa.com/FacePath/2022/gyszscV1.0.pdf>，并根据文件指引进行相关操作。为方便能及时予以信息反馈及标书发售，建议供应商/供应商尽可能在工作时间段9：30-

15：30之间完成标书获取工作。比选文件工本费人民币500元/套，售后不退。如有疑问，可拨打咨询前台电话：58300777-8080。

五、应选文件的递交

1. 递交截止时间：2023年05月15日10时00分

2. 递交方式：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室纸质文件递交，逾期送达的、未送达指定地点的或未密封的应选文件将被拒绝接收。

六、开启应选文件时间及地点

1. 开启时间：2023年05月 15日10时00分

2. 开启地点：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

七、其他

本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）发布

。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：上海市闵行区吴泾社区卫生服务中心

地 址：闵行区曹家塘路120号

联 系 人：李老师

电 话：021-60501749

电子邮件：/

招标代理机构：上海社发信息咨询服务有限公司

地 址：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

联系人：章佳

电话：021-62961113*808/809

电子邮件：1250785028@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）章佳（签名）

招标人或其招标代理机构：上海社会发展信息咨询服务股份有限公司（盖章）



附件1:

500元/套

比选文件登记表

部门:事业三部

项目负责人:章佳

标书发售时间:2023年05月10日09时30分到2023年05月12日15时30分(北京时间,节假日除外)

项目名称	标识标牌制作及中医氛围营造项目		
包件	/		
项目编号	IC202330189		
供应商/供应商名称			
委托代理人(被授权人)		手机	
邮箱			
须递交的登记资料			
1、营业执照或其他主体能力证明文件加盖公章的扫描件()			
2、法定代表人登记需提交:a.法定代表人证明文件()、b.法定代表人身份证明文件();			
委托代理人登记需提交:a.法定代表人授权委托书()、b.委托代理人身份证明文件()			
3、其他资料(如有)			
委托代理人:_____ (签字)			
日 期:			

说明:

- 1、以上内容应由委托代理人本人填写,并签字确认。

2、委托代理人须对所填写内容的真实性、有效性负责。

附件2:

法定代表人(单位负责人)证明

供应商/供应商:

地 址:

成立时间:_____年_____月_____日

姓 名:_____性 别:

年 龄:_____职 务:

系

(供应商/供应商名称)的法定代表人(单位负责人)。

特此证明。

供应商/供应商:_____ (盖章)

_____年_____月_____日

法定代表人(单位负责人)身份证
(正、反面)复印件粘贴处

附件3:

法定代表人(单位负责人)授权委托书

本授权委托书声明:注册于_____ (地址)的
(供应商/供应商名称,以下简称我方)法定代表人(单位负责人)____
_(姓名),现代表我方授权委托我方在职人员
(被授权人的姓名、职务)为我方的合法和全权代表人,就
项目投标/磋商/应选、合同签订和执行、完成的全过程,以我方名义处理一切与
之有关的事务。

本授权委托书于_____年____月____日签字有效,特此声明。

法定代表人(单位负责人)签字或盖章:

供应商/供应商名称:_____ (公章)

委托代理人(被授权人)签字:

委托代理人(被授权人)身份证(正、反面)

复印件粘贴处