

镇江市润州区老年人身体能力评估服务项目采购公告

(招标编号: ZJHX-(2023)F商字第0116号)

项目所在地区: 江苏省镇江市润州区

一、招标条件

本镇江市润州区老年人身体能力评估服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为其他资金:14.552万元,招标人为镇江市润州区民政局。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: 本项目共2个子项目,一是润州区户籍60周岁以上四类困难老人,预计1860人,评估标准为每人每次60元,预算金额为11.16万元;二是养老机构入住老人,预计848人,评估标准每人每次40元,预算为3.392万元,合计金额14.552万元。以上服务单价为固定价格,投标供应商无须投标时无须改变此价格,但必须响应此服务单价,否则按未实质响应磋商文件,其投标文件作废标处理。

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

镇江市润州区老年人身体能力评估服务项目

三、投标人资格要求

镇江市润州区老年人身体能力评估服务项目:

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定(提供供应商符合基本资格条件的声明函)。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2023-05-05 09:00到2023-05-10 16:00

获取方式: 1. 时间: 自公告之日起至2023年5月10日,每日9时至16时(节假日除外) 2. 地点: 镇江华信招投标代理有限公司(镇江市庄泉路1号南山华庭商务中心3幢206室) 3. 方式: 本项目可接受邮箱报名,通过邮箱报名的请将领取文件所需资料的电子扫描件发送至zjhxztb@163.com并电话告知,采购文件费汇至以下账户。收款单位: 镇江华信招投标代理有限公司 开户银行: 民生银行镇江润州支行 帐号: 9902000523781540 4. 售价: 本套磋商文件售价人民币叁佰元整,售后不退。 5. 登记领取采购文件时需提供下列材料:(以下资料复印件需加盖单位公章) (1) 营业执照复印件; (2) “单位介绍信+代理人身份证复印件”或“法人授权书+法人身份证及代理人身份证复印件”; (3) 供应商采购文件领取登记表(咨询采购代理机构报名联系人提供)。注: 没有按要求登记领取采购文件的供应商,其响应文件将被拒绝。本项目采用资格后审的方式,报名成功并不代表供应商投标文件通过资格审查。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023-05-15 15:00

递交方式：现场递交或邮寄递交。

六、开标时间及地点

开标时间：2023-05-15 15:00

开标地点：镇江华信招投标代理服务有限公司（镇江市庄泉路1号南山华庭商务中心3幢208室）。

七、其他

1. 响应文件数量要求：正本1份；副本2份。请供应商另行准备一份与纸质投标文件一致的PDF电子文档（签字盖章后的扫描件），随磋商响应文件一同提交。

2. 可申请邮寄响应文件，申请格式见采购文件附件。

3. 磋商保证金要求：本项目无需交纳磋商保证金，磋商文件正文部分与本处内容不一致的，以本条款内容为准。

4. 现场查勘：采购人不统一组织现场查勘，供应商可自行联系采购人联系查勘。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人：镇江市润州区民政局
地 址：镇江市镇江市三茅宫小区太平路99号
联 系 人：林女士
电 话：0511-87057132
电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构：镇江华信招投标代理服务有限公司
地 址：南山华庭商务中心3号楼208室
联 系 人：严莹
电 话：13914555697
电 子 邮 件：zjhxztb@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）郭春燕（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

供应商采购文件领取登记表

项目名称:

项目编号:

供应商名称 (填写名称并盖章)	项目联系人姓名	项目联系人手机	项目联系人邮箱
<p>本人代表我单位对提供领取采购文件的所有资料真实性、有效性、合法性承担法律责任，并已知悉项目答疑会（如有）等相关信息。</p> <p>领取人签名</p>			

日期: ____年__月__日