

临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目磋商邀请

（招标编号：CDST2023115）

项目所在地区：四川省, 成都市, 邛崃市

一、招标条件

本临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金已落实，招标人为成都市文脉旅游发展有限公司。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：采购人拟采购一家供应商，为临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出提供安全保卫等服务。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目；

三、投标人资格要求

(001临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目)的投标人资格能力要求：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、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、采购人根据采购项目提出的特殊条件：

- (1) 具有公安机关核发的有效期内的《保安服务许可证》；
- (2) 截至递交响应文件截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单；
- (3) 本项目参加采购活动的供应商、供应商的法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录；

8、本项目不允许联合体参加；

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04日 09时00分到2023年05月09日 17时00分

获取方式：一、获取时间：磋商文件自2023年05月04日至2023年05月09日上午9:00-12:00，下午14:00-17:00（北京时间，法定节假日除外）获取。二、获取方式（以下任意一种方式均可）：1、现场获取。在磋商文件获取时间内携带以下资料[①填写完整的报名登记表原件（详见附件一）、②单位介绍信原件、③经办人身份证（加盖单位公章的复印件）]在成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼获取。2、网上获取。在磋商文件获取时间内将以下资料[①填写完整的报名登记表（详见附件一）、②单位介绍信、③经办人身份证（加盖单位公章）]扫描件发送至采购代理机构邮箱712127324@qq.com（邮件名称为：项目名称+供应商名称）。供应商按照邮件回复内容进行转款缴费，在磋商文件获取时间内（以到账时间为准）转款缴费成功且收到采购代理机构邮箱回复“报名成功”的供应商视为有效报名的供应商。采购代理机构将磋商文件和项目资料以邮件方式发送至有效报名的供应商填写的邮箱中。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年05月16日 13时00分

递交方式：成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼本项目开标室。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023年05月16日 13时00分

开标地点：成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼本项目开标室。

七、其他

磋商邀请

成都尚特项目管理有限公司（采购代理机构）受成都市文脉旅游发展有限公司（采购人）委托，拟对临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目采用竞争性磋商方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性磋商。

一、采购项目基本情况

- 1、采购项目编号：CDST2023115。
- 2、采购项目名称：临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目。
- 3、标的所属行业：其他未列明行业。

二、资金情况

资金来源：已落实。

三、采购项目简介

1. 项目背景：采购人拟采购一家供应商，为临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目（古城生态环境建设与保护项目）《临邛汉卷》演出提供安全保卫等服务。
2. 服务期限：一年，具体以采购人要求为准。
3. 履约地点：以采购人指定地点为准。

（详见磋商文件第五章）

四、邀请供应商

公告方式：本次竞争性磋商邀请在《中国招标投标公共服务平台》上以公告形式发布。

五、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

- 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；
- 3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、采购人根据采购项目提出的特殊条件：

(1) 具有公安机关核发的有效期内的《保安服务许可证》；

(2) 截至递交响应文件截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单；

(3) 本项目参加采购活动的供应商、供应商的法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录；

8、本项目不允许联合体参加。

六、禁止参加本次采购活动的供应商

1、参照《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，采购人/采购代理机构将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询供应商在响应文件递交截止日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、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中的供应商报名参加本项目的采购活动（以联合体形式参加本项目采购活动，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录）。

2、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，不得参加本采购项目。供应商为采购人、采购代理机构在确定采购需求、编制磋商文件过程中提供咨询论证，其提供的咨询论证意见成为磋商文件中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评审因素和标准、政府采购合同等实质性内容条款的，视同为采购项目提供规范编制。

七、磋商文件获取方式、时间、地点：

(一) 获取时间：

磋商文件自2023年05月04日至2023年05月09日上午9:00-12:00，下午14:00-17:00（北京时间，法定节假日除外）获取。

(二) 获取方式（以下任意一种方式均可）：

1、现场获取。在磋商文件获取时间内携带以下资料①填写完整的报名登记表原件（详见附件一）、②单位介绍信原件、③经办人身份证（加盖单位公章的复印件）]在成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼获取。

2、网上获取。在磋商文件获取时间内将以下资料[①填写完整的报名登记表（详见附件一）、②单位介绍信、③经办人身份证（加盖单位公章）]扫描件发送至采购代理机构邮箱712127324@qq.com（邮件名称为：项目名称+供应商名称）。供应商按照邮件回复内容进行转款缴费，在磋商文件获取时间内（以到账时间为准）转款缴费成功且收到采购代理机构邮箱回复“报名成功”的供应商视为有效报名的供应商。采购代理机构将磋商文件和项目资料以邮件方式发送至有效报名的供应商填写的邮箱中。

（三）竞争性磋商文件有偿获取，竞争性磋商文件工本和技术服务费为人民币300元/份（竞争性磋商文件售后不退，磋商资格不能转让）。

八、递交响应文件截止时间：2023年05月16日13时00分（北京时间）。

九、递交响应文件地点：成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼本项目开标室。

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达磋商地点。逾期送达或没有密封的响应文件恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。响应文件递交时间：2023年05月16日12时30分至13时00分（北京时间）。

十、响应文件开启时间：2023年05月16日13时00分（北京时间）在磋商地点开启。

十一、磋商地点：成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1号楼1单元6楼本项目开标室。

十二、联系方式

采购人：成都市文脉旅游发展有限公司

地址：邛崃市文君街道长安大道757号

联系人：刘女士

联系电话：028-88801100

采购代理机构：成都尚特项目管理有限公司

地址：邛崃市临邛街道文昌街121号

邮编：611530

联系人：黄先生

联系电话：028-61683980

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：成都市文脉旅游发展有限公司

地址：邛崃市文君街道长安大道757号

联系人：刘女士

电话：028-88801100

电子邮件：/

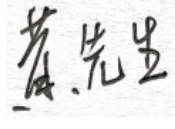
招标代理机构：成都尚特项目管理有限公司

地址：邛崃市临邛街道文昌街121号

联系人：黄先生

电话：028-61683980

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）：（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

附件一：报名登记表

报名登记表

| | | | |
|------------------|--|-------|--|
| 项目名称 | 临邛古城文脉巷片区街巷复兴项目(古城生态环境建设与保护项目) 《临邛汉卷》演出安全保卫人员服务单位采购项目 | | |
| 项目编号 | CDST2023115 | | |
| 供应商名称 (必填) | | | |
| 统一社会信用代码 (必填) | | | |
| 单位联系电话 | | | |
| 项目联系人 (必填) | 经办人姓名 | 身份证号码 | |
| | 联系电话 | 邮箱 | |

供应商声明：

我单位已认真阅读了本项目的采购公告，对本项目已有初步了解，并确定已完全符合资格条件和要求，现在正式提出报名申请，且我单位愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任。若提供虚假资料，予以取消磋商资格。

供应商名称(加盖公章)：

日期：_年_月_日