

高邮共享辅具空间服务项目
(招标编号: GYXZM-C-20240402)

项目所在地区: 江苏省扬州市高邮市

一、招标条件

本高邮共享辅具空间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,招标人为高邮市残疾人联合会。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: 1.项目编号: GYXZM-C-20240402 2.项目名称: 高邮共享辅具空间服务 3.采购方式: 竞争性磋商 4.预算金额: 17万元 5.最高限价: 17万元

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

高邮共享辅具空间服务项目

三、投标人资格要求

高邮共享辅具空间服务项目:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供下列材料:

1.1法人或者其他组织的营业执照等证明文件,自然人的身份证明。

1.2依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内(2024年02月-2024年04月)任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)(投标人依法享受缓缴、免缴的提供证明材料)。

1.3投标人近三个月内(2024年02月-2024年04月)任意一个月依法纳税的缴款凭证(投标人依法享受缓缴、免缴的提供证明材料)。

1.4上一年度的财务状况情况(成立不满一年不需提供)。

1.5具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

1.6参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

1.7未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(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、政府采购严重违法失信行为记录名单。(提供网页截图)

1.8供应商信用承诺函。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求:根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的规定,本项目专门面向中小企业采购,投标人投标时须提供《中小企业声明函》,《中小企业声明函》未按规定填写或未提供的,投标文件无效。项目所属行业为:服务业。

3.采购人根据本项目要求定的特定条件:具备有效的《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》

本项目不允联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-04-23 08:30到2024-04-28 17:30

获取方式：1、时间：2024年04月23日起至 2024年04月28日，上午08：30-11:30、下午14:30-17:30（北京时间，节假日除外）。2、方式：携带报名材料至扬州市鑫之明工程项目管理有限公司（高邮市成贤路88号汪曾祺学校院内日月楼8楼），报名合格后获取招标文件。3、报名须携带以下材料：3.1报名申请书原件（格式自拟）；3.2企业营业执照副本复印件；3.3授权委托书原件及身份证复印件（原件备查）；上述报名材料需装订成册并逐页加盖单位公章。4、招标文件售价：300元/份，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-05-06 14:30

递交方式：纸质文件现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-05-06 14:30

开标地点：扬州市鑫之明工程项目管理有限公司（高邮市成贤路88号日月楼8楼）

七、其他

1.项目编号：GYXZM-C-20240402

2.项目名称：高邮共享辅具空间服务项目

3.采购方式：竞争性磋商

4.预算金额：17万元

5.最高限价：17万元

6.采购需求：高邮市残疾人联合会辅具共享租赁服务采购，为响应国家供给侧改革和协助推进辅具租赁试点，本着服务社会，绿色出行，构建环保型、节约型的辅具租借理念，利用智慧残联社区服务租赁共享系统，实现共享辅具的互联互通、互借互还，旨在给老弱病残孕及有需要的市民提供便民、利民的快捷辅具共享服务，包括软硬件供货、安装、系统集成及售后服务、3年运营服务并接受采购人考核等，详见招标需求

7.合同履行期限：合同签订后15日内全部安装调试完毕（固定桩位+辅具+程序安装调试完毕，验收合格投入使用），确保正常运营，并通过验收。运营服务期：自验收合格之日起三年。

8.本项目不接受联合体投标。

9.本项目不接受进口产品投标。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人：	高邮市残疾人联合会
地 址：	高邮市平安路369号
联 系 人：	戚远志
电 话：	15951054687

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 扬州市鑫之明工程项目管理有限公司

地 址： 成贤路88号汪曾祺学校办公楼8F

联 系 人： 葛玉娟

电 话： 15050765760

电 子 邮 件： yzxzm8F@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）王兆明（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）