

2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升 竞争性磋商公告

(招标编号: XYCS-众鑫-2024111801)

项目所在地区: 江苏省淮安市盱眙县

一、招标条件

本2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金:28.5万元,招标人为盱眙县农业农村局。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: 2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升,详见采购需求

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升

三、投标人资格要求

2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升:

(一). 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

(二). 落实政府采购政策需满足的资格要求:

本项目按照以下第 1 种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求:

1、本项目为专门面向中小企业采购的项目,供应商必须为中小微企业,不接受非中小企业参与本项目投标。

2、本项目通过以下第()种方式预留部分采购份额采购中小企业服务:

(1) 本项目要求供应商以联合体形式参加,中小企业合同金额应当达到的比例为 % ,其中小微企业所占比例应为 % (两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

(2) 本项目要求供应商进行合同分包,中小企业合同金额应当达到的比例为 % ,其中小微企业所占比例应为 % (两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

3、本项目为非预留份额的采购项目,对小微企业报价给予扣除,用扣除后的价格参加评审,具体详见第二部分“投标人须知”第30项。

注: 监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业。

4、本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为 。

(三) 本项目的特定资格要求

1. 提供有效的营业执照或事业单位法人证书。（复印件加盖响应供应商公章装入响应文件中）；

2. 法定代表人证明（格式按照示范格式一要求）及法定代表人身份证复印件或授权委托书（格式按照示范格式二要求）及受托人身份证复印件。（原件加盖响应供应商公章装入响应文件中）；

5. 提供承诺书（格式按照示范格式三要求）。（原件加盖响应供应商公章装入响应文件中）；

6. 中小企业声明函或残疾人福利性单位声明函（按示范格式要求）。（原件加盖响应供应商公章装入响应文件中）；

7. 供应商未被“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。供应商未被“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。（提供网站查询结果截图复印件加盖响应供应商公章装入响应文件中）。

说明：本次采购采用资质后审方式，在整个采购过程中，由采购人或采购代理机构组织评委对供应商的资质进行审查，若发现供应商的资质条件不符合采购文件要求，可随时取消其投标或成交资格。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-11-25 08:30到2024-12-02 17:30

获取方式：（一）凡有意参加的供应商，请于2024年11月25日至2024年12月2日，上午8:30时至11:30时，下午14:30时至17:30时（法定假日除外）进行现场报名；（二）报名资料：报名人凭身份证实名参加报名，需带营业执照复印件、法人代表证明或授权委托书原件、身份证复印件（加盖单位公章），不接受未报名的供应商参与磋商；（三）地点：盱眙县盱城街道中澳路2-2；（四）售价：300元/份。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-12-05 14:30

递交方式：纸质标书递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-12-05 14:30

开标地点：盱眙县盱城街道中澳路2-2

七、其他

众鑫项目管理淮安有限公司受盱眙县农业农村局的委托，就该单位的2024年盱眙县农村综合性改革试点试验项目——省级绿色优质农产品基地管理能力提升进行竞争性磋商，现邀请符合条件的供应商参加磋商。并于2024年12月5日14时30分（北京时间）前提交纸质响应文件。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为盱眙县农业农村局。

九、联系方式

招 标 人：盱眙县农业农村局
地 址：盱眙县山水商务大厦
联 系 人：叶露
电 话：0517- 89725870
电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构：众鑫项目管理淮安有限公司

地 址：江苏省淮安市盱眙县盱城镇街道山水大道88号中澳生态城33
号楼1002室

联 系 人：高莹
电 话：18362876894
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）罗志红（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）