

江苏省创业基地运行监测系统优化升级项目招标公告
(招标编号: SJC2024F-11122)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本江苏省创业基地运行监测系统优化升级已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金:36.2万元,招标人为江苏省劳动就业管理中心。本项目已具备招标条件,现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 江苏省创业基地运行监测系统优化升级

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

江苏省创业基地运行监测系统优化升级

三、投标人资格要求

江苏省创业基地运行监测系统优化升级:

1. 参加本次采购活动的供应商提供下列材料:

- (一) 法人或者其他组织的营业执照等证明文件;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供承诺函);
- (三) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供承诺函);
- (四) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供承诺函);
- (五) 参加本次活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录(提供承诺函)。

2. 落实采购政策需满足的资格要求: 本项目非专门面向中小企业采购。

3. 本项目的特定资格要求: 无

4. 本项目拒绝下述供应商参加本次采购活动:

(一) 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一合同项下的采购活动。

(二) 凡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,不得再参加该采购项目的其他采购活动。

(三) 供应商被“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。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-11-15 09:00到2024-11-22 17:00

获取方式：①现场购买（也可通过邮件提交报名材料的形式获取招标文件）②报名材料：项目报名表（见附件）③联系人：郑工，电话：025-86723972④邮箱：js_sujinchuang@163.com⑤售价：人民币伍佰元整，招标文件售后一概不退。⑥开户行信息：单位名称：江苏苏瑾创招标代理有限公司 开户行：招商银行股份有限公司南京城西支行 账号：1259 0786 1310 601

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-12-05 10:00

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-12-05 10:00

开标地点：南京市北京西路2号倍格硅巷（南京中科紫台）四楼会议室

七、其他

1、项目基本情况

项目编号：SJC2024F-11122

项目名称：江苏省创业基地运行监测系统优化升级

预算金额：人民币叁拾陆万贰仟元整(¥362,000.00)

最高限价：人民币叁拾陆万贰仟元整(¥362,000.00)

采购需求：根据相关要求，依托江苏省人社一体化信息平台，开展江苏省创业基地运行监测系统优化升级工作。

合同履行期限：合同签订后到本项目合同内容全部结束。

2、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

3、其他补充事宜

1) .投标文件数量

正本份数（纸质）：1份；副本份数（纸质）：4份；电子版：1份（U 盘形式单独封装，随纸质文件一并递交，递交的电子版文件应为投标文件正本，鲜章扫描版的PDF，包含纸质投标文件全部内容。）

当电子版文件和纸质正本文件不一致时，以纸质正本文件为准。电子版文件用于辅助评标和存档，供应商需承担前述不一致造成的不利后果。

2) .本项目不收取投标保证金。

3) .开标前答疑会或现场考察：不组织，供应商如对采购需求有疑问请咨询采购单位联系人。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人：江苏省劳动就业管理中心
地 址：南京市鼓楼街华阳大厦2楼

联系人：彭老师
电话：025-83233818
电子邮件：/

招标代理机构：江苏苏瑾创招标代理有限公司
地址：南京市北京西路2号倍格硅巷（南京中科紫台）
联系人：范工
电话：025-52165836
电子邮件：js_sujinchuang@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）范艳华（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

项目报名表

项目名称	
项目编号	
分包号	(如有分包, 需注明分包号)
供应商全称	
法人姓名及身份证号码	
授权代表姓名	
联系电话	
本项目指定联系邮箱	
附件	1、营业执照复印件； 2、供应商授权代表的身份证扫描件； 3、标书工本费付款凭证。
<p>我单位声明： 本单位已悉知上述项目的采购公告，提供的相关资料及信息均真实有效，并授权 <u>授权代表姓名</u> 为合法代理人，以本单位名义购买本项目采购文件并执行一切与此有关的事项。</p> <p>授权代表在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件本单位均予以承认。受托人无转委托权。</p> <p>委托期限：至上述事宜处理完毕止。</p> <p>授权单位名称（公章）： 授权代表签字： 日 期：</p>	

注：请将填报完整准确的《项目报名表》(word 版和盖章扫描件各 1 份)发送至报名邮箱 js_sujinchuang@163.com

附件 1、营业执照复印件：

（请将扫描件附在此处）

附件 2、授权代表的身份证扫描件：

（请将扫描件附在此处）

附件 3、标书工本费付款凭证：

（请将付款凭证附在此处）

注：标书工本费可公对公转帐或授权代表私人帐户转入。

单位名称：江苏苏瑾创招标代理有限公司

开户行：招商银行股份有限公司南京城西支行

账 号：1259 0786 1310 601