

苏州市社会保险基金管理中心关于市社保中心网络安全设备硬件维保项目竞争性磋商公告

(招标编号：SZCJ2024-S-C-200 号)

项目所在地区：江苏省

一、招标条件

本市社保中心网络安全设备硬件维保项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金详见采购文件，招标人为苏州市社会保险基金管理中心。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：详见采购文件

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)市社保中心网络安全设备硬件维保项目；

三、投标人资格要求

(001 市社保中心网络安全设备硬件维保项目)的投标人资格能力要求：详见采购文件；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 08 月 14 日 00 时 00 分到 2024 年 08 月 21 日 17 时 00 分

获取方式：现场出售

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 08 月 26 日 15 时 00 分

递交方式：苏州市干将西路 399 号银海大厦 302 会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 08 月 26 日 15 时 00 分

开标地点：苏州市干将西路 399 号银海大厦 302 会议室

七、其他

受苏州市社会保险基金管理中心之委托，苏州市创杰招投标咨询服务有限公司对其需采购的市社保中心网络安全设备硬件维保项目在国内组织竞争性磋商采购。欢迎符合资格条件的响应单位前来报名参加。

一、采购编号：SZCJ2024-S-C-200 号

二、采购内容：市社保中心网络安全设备硬件维保项目

三、响应单位资格条件要求：

（一）合格响应单位一般条件

- 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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加采购活动前三年内，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；

注：本项目不接受联合投标，也不接受分包转包。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）获取采购文件时响应单位须向采购代理机构提供以下资料【所有材料均需加盖响应单位公章（不包括投标专用章等企业专用章）】

- 1、响应单位的营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码副本或三证合一营业执照副本复印件。
- 2、响应单位的法定代表人身份证复印件，委托代理人参与投标的还需提供法定代表人授权委托书原件 and 委托代理人身份证复印件及响应单位为委托代理人缴纳的最近三个月中任意一期社保证明复印件。
- 3、响应单位符合上述“（一）合格响应单位一般条件”的承诺书。

注：请各响应单位将上述有效证明文件加盖响应单位公章后装订成册，要求带原件的需带原件（或公证件）至报名现场审核，封面注明响应单位名称、标号、联系人、联系电话、电子邮箱、传真等信息。如有伪造或虚报，则评标小组有权取消该单位的磋商资格。本次采购项目不接受联合投标。

四、参加磋商报名及获取磋商采购文件时间：本公告发布之时起至 2024 年 8 月 21 日，每日 9:00~11:00，13:00~17:00（节假日、公休日除外）。

磋商采购文件售价：人民币 300 元整，只有向采购代理机构报名登记并获取本次磋商采购文件后才可参加磋商。

获取磋商采购文件地点：苏州市干将西路 399 号银海大厦 303 室

五、提交响应文件及磋商时间、地点：



1、提交响应文件时间：2024年8月26日14:30~15:00（北京时间）

提交响应文件截止时间：2024年8月26日15:00（北京时间）

递交地点：苏州市干将西路399号银海大厦302会议室

2、磋商时间：2024年8月26日15:00（北京时间）开始

3、磋商地点：苏州市干将西路399号银海大厦302会议室

六、联系方式

1、采购人：苏州市社会保险基金管理中心

地址：苏州市姑苏区平泖路251号

联系人：黄彦 联系电话：0512-69820461

2、采购代理机构：苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

地址：苏州市干将西路399号银海大厦303室 邮编：215002

联系人：潘莉莉 施紫秋 路丽丽 朱晓芹 电话/传真：0512-65238816/65238892

七、请贵单位领取本次磋商采购文件后，认真阅读各项内容，并按磋商采购文件的要求制作响应文件，并按以上确定的时间、地点准时参加磋商。

八、公示期：本公告发布之日起三个工作日。

九、本公告发布在中国招标投标公共服务平台，具体以上述网站为准，未经授权，禁止转载。

苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

2024年8月14日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为采购单位监管部门。

九、联系方式

招 标 人：苏州市社会保险基金管理中心

地 址：苏州市姑苏区平泖路251号

联 系 人：黄彦

电 话：0512-69820461

电子邮件：-

招标代理机构：苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

地 址：苏州市干将西路399号银海大厦303室



联系人：潘莉莉 施紫秋 路丽丽 朱晓芹

电话：0512-65238816

电子邮件：szcjb@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：潘莉莉（签名）

招标人或其招标代理机构：苏州创木招标咨询服务有限公司（盖章）

