

盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次）询价公告

（招标编号：JSHX-2024-184-02）

项目所在地区：江苏省盐城市市辖区

一、招标条件

本盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次）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:3万元，招标人为盐城市疾病预防控制中心。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： 预算金额：3万元

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次）

三、投标人资格要求

盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次）：

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) 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；

(2) 上一年度的财务报表（成立不满一年不需提供）；

(3) 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

(4) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

(5) 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为专门面向中小企业采购的项目（供应商投标时须提供《中小型企业声明函》，否则按无效处理）

3. 本项目的特定资格要求：

(1) 提供冷库验证服务的企业应具备相关CMA资质或CNAS资质。

(2) 未被“信用中国”网站（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、政府采购严重违法失信行为记录名单。

(3) 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政府采购活动。

(4) 本项目不接受联合体投标。采购人谢绝联合体和杜绝挂靠单位参与本项目的投标，中标后不得以任何方式进行转包与分包。

本项目不 允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：2024-08-20 08:00到2024-08-23 18:00

获取方式：请申请人于2024年8月23日18时前，到江苏和信工程咨询有限公司（盐城市长亭路3号长亭商厦1号楼南楼601室）报名并领取询价文件（工本费300元，售后概不退还）。联系人:陈文，联系电话:15905100092。

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-08-26 15:00:00

递交方式：现场递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024-08-26 15:00:00

开标地点：江苏和信工程咨询有限公司会议室（盐城市亭湖区长亭商厦1号楼南楼601室）

#### 七、其他

##### 项目概况

盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次） 招标项目的潜在投标人可在江苏和信工程咨询有限公司获取招标文件，并于2024年 8月26日15点00分（北京时间）前提交响应文件。

##### 一、项目基本情况

项目编号：JSHX-2024-184-02

项目名称：盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务项目（三次）

采购方式：竞争性谈判 竞争性磋商 询价

预算金额：3万元

最高限价：3万元

采购需求：盐城市疾病预防控制中心冷链设备验证服务，具体详见项目需求。

合同履行期限：合同签订后 10 天内出具最终验证报告。

本项目不接受联合体。

##### 二、申请人的资格要求：

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) 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；

(2) 上一年度的财务报表（成立不满一年不需提供）；

(3) 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

(4) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

(5) 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为专门面向中小企业采购的项目（供应商投标时须提供《中小型企业声明函》，否则按无效处理）

3. 本项目的特定资格要求：

(1) 提供冷库验证服务的企业应具备相关CMA资质或CNAS资质。

(2) 未被“信用中国”网站(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、政府采购严重失信行为记录名单。

(3) 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政府采购活动。

(4) 本项目不接受联合体投标。采购人谢绝联合体和杜绝挂靠单位参与本项目的投标,中标后不得以任何方式进行转包与分包。

### 三、获取采购文件

请申请人于2024年8月23日18时前,到江苏和信工程咨询有限公司(盐城市长亭路3号长亭商厦1号楼南楼601室)报名并领取询价文件(工本费300元,售后概不退还)。

联系人:陈文,联系电话:15905100092。

### 四、响应文件提交

截止时间:2024年8月26日15点00分(北京时间)

地点:江苏和信工程咨询有限公司会议室(盐城市亭湖区长亭商厦1号楼南楼601室)

### 五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

### 六、其他补充事宜

正本一份,副本二份

七、凡对本次采购提出询问,请按以下方式联系。

#### 1. 采购人信息

名称:盐城市疾病预防控制中心

地址:盐城市亭湖区开放大道北路198号

联系人:杨先生

联系电话:0515- 88232850

#### 2. 采购代理机构信息

名称:江苏和信工程咨询有限公司

地址:盐城市长亭路3号长亭商厦1号楼南楼601室

联系人:陈文

联系电话:15905100092

### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

### 九、联系方式

|   |   |    |                  |
|---|---|----|------------------|
| 招 | 标 | 人: | 盐城市疾病预防控制中心      |
| 地 |   | 址: | 盐城市亭湖区开放大道北路198号 |
| 联 | 系 | 人: | 杨先生              |
| 电 |   | 话: | 0515- 88232850   |

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏和信工程咨询有限公司

地 址： 长亭路3号长亭商厦1幢601、602室

联 系 人： 陈文

电 话： 15905100092

电 子 邮 件： 490987602@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）秦一峰（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）