

湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务

(招标编号: SZHY-2023-YQ-C-001)

项目所在地区: 江苏省, 苏州市, 市辖区

一、招标条件

本湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 8 万元, 招标人为苏州工业园区湖畔天城物业管理委员会。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: 预算金额: 人民币捌万元整 (¥80000.00)

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务;

三、投标人资格要求

(001 湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务)的投标人资格能力要求: 1. 一般资格要求:

- (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。

2. 特定资格要求: 供应商为“社会消防技术服务系统”中备案企业, 备案服务内容需包含消防安全评估)。

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2023 年 06 月 05 日 09 时 00 分到 2023 年 06 月 09 日 06 时 00 分

获取方式: 现成获取 (苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室)

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023 年 06 月 16 日 13 时 30 分

递交方式：苏州高新区泰山路2号和枫科创园A座11层05室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023年06月16日13时30分

开标地点：苏州高新区泰山路2号和枫科创园A座11层05室

七、其他

苏州厚垚工程项目管理有限公司受苏州工业园区湖畔天城物业管理委员会的委托，就其所需要采购的湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务在国内组织竞争性磋商采购。欢迎符合磋商采购文件资格条件的各供应商前来参加磋商。

一、项目基本情况

1. 项目编号：SZHY-2023-YQ-C-001

2. 项目名称：湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务

3. 采购方式：竞争性磋商

4. 预算金额：人民币捌万元整（¥80000.00）

5. 采购需求：

（1）采购内容：湖畔天城小区消防系统消防安全评估服务

（2）服务地点：苏州工业园区湖畔天城小区；

（3）合同履行期限：合同签订后30日内完成合同规定的所有服务，并提交相应评估报告及消防系统维修工作量清单；

6. 本项目不接受联合体响应。

二、申请人的资格要求

1. 一般资格要求：

（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。

2. 特定资格要求：供应商为“社会消防技术服务系统”中备案企业，备案服务内容需包含消防安全评估。

三、拒绝以下供应商参加本次活动：

1. 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（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司），不得参加同一合同项下的采购活动。

2. 处于被责令停业、投标资格被取消或者财产被接管、冻结和破产状态；因骗取中标或者严重违约以及发生重大工程质量、安全生产事故等问题，被有关部门暂停投标资格并在暂停期内的。

本项目不接受联合体投标。

四、获取采购文件

1. 获取时间：自公告发布之日起至 6 月 9 日每日上午 9: 00-11: 00；下午 13: 30-16: 00（节假日、双休日除外）；如参加本次招标采购的供应商须向代理机构报名并登记后方可参加投标。

2. 获取方式：现场获取；

3. 获取地点：苏州厚垚工程项目管理有限公司（地址：苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室）

4. 购买采购文件时请须向招标代理机构提供以下材料并加盖公章（复印件需提供原件现场核查）：

（1）《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证副本》原件及复印件（如三证合一只须提供营业执照副本原件及复印件）（复印件加盖公章，原件供现场核查）；

（2）如为投标单位的法定代表人：须提供法定代表人身份证复印件及原件；如为委托代理人则法定代表人授权委托书原件（如有授权）、法定代表人及委托代理人身份证（双面）、委托代理人近三个月（2023 年 03 月~2023 年 05 月）社保缴费证明复印件及所在投标单位的劳动合同原件及复印件，原件先查核查；

注：上述资料均需加盖企业公章。

5. 工本费：500 元/套（现金）。

五、响应文件提交

1. 截止时间：2023 年 06 月 16 日 13 点 30 分（北京时间）；

2. 地点：苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室。

六、开启

1. 时间：2023 年 06 月 16 日 13 点 30 分（北京时间）；

2. 地点：苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室。

七、公告期限：自本公告发布之日起 5 个工作日。

八、其他补充事宜

1. 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；

2. 本次采购的相关信息发布在中国招标投标公共服务平台，请供应商定期关注。如有其他网站转载则仅供参考，采购人和采购代理机构不承担由此产生的相关责任。

九、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：苏州工业园区湖畔天城物业管理委员会

地址：钟园路 669 号湖畔天城北门会所二楼

联系人：叶佳佳

联系方式：15962203765；

2. 采购代理机构信息：

名称：苏州厚垚工程项目管理有限公司；

地址：苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室；

联系人：王斌

联系方式：13584826371/0512-66729200；

苏州厚垚工程项目管理有限公司

2023 年 06 月 01 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：苏州工业园区湖畔天城物业管理委员会

地 址：钟园路 669 号湖畔天城北门会所二楼

联 系 人：叶佳佳

电 话：15962203765

电子邮件：/

招标代理机构：苏州厚垚工程项目管理有限公司

地 址：苏州高新区泰山路 2 号和枫科创园 A 座 11 层 05 室

联系人：王斌

电话：13584826371/0512-667

电子邮件：wangbin@hygg.cc

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）