

中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目

(招标编号: XYZ2023NO. C29)

项目所在地区: 吉林省

一、招标条件

本中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金 92.00 万元,招标人为中国人寿保险股份有限公司白城分公司。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: 中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼及食堂物业管理

范围: 本招标项目划分为 1 个标段,本次招标为其中的:

(001)中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目;

三、投标人资格要求

(001 中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目)的投标人资格能力要求: 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

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 12 月 08 日 08 时 30 分到 2023 年 12 月 15 日 16 时 00 分

获取方式: 凡有意参加的投标人,请于 2023 年 12 月 8 日 8:30 分至 2023 年 12 月 15 日 16: 00 分前将以下报名资料发送到指定邮箱 (1097586540@qq.com)

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023 年 12 月 28 日 09 时 00 分

递交方式: 长春市解放大路 998 号财富广场 C 座 709 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023 年 12 月 28 日 09 时 00 分

开标地点: 长春市解放大路 998 号财富广场 C 座 709 室

七、其他

中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务
采购项目招标公告

吉林省兴运招标代理有限公司受中国人寿保险股份有限公司白城分公司的委托，现对“中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目”进行公开招标，欢迎符合条件的投标人参加投标。

一、项目名称及内容

1. 项目编号：XYZ2023N0.C29

2. 项目名称：中国人寿保险股份有限公司白城分公司县支公司办公楼物业服务采购项目

3. 项目概况及招标范围：办公楼及食堂物业管理，招标的主要内容：保洁、保安、绿化布置、会务接待、停车场管理、车辆租赁服务、食堂后厨及保洁服务等。

4. 服务期限：自合同签订之日起1年

5. 质量标准：符合国家及行业现行的合格标准并满足采购人要求

6. 本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包

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：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

2. 本项目的特定资格要求：

2.1 投标人是在中华人民共和国境内注册的法人单位或其他组织，并在人员、设备、资金等方面具备相应的服务能力，营业执照经营范围中具有物业管理内容；

2.2 投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）有信用良好记录（详见财库【2016】125号）；

2.3 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业投标。

3. 潜在投标人报名资格审查合格后，须使用谷歌浏览器在“中国人寿招标采购网

（<http://cpmsx.e-chinalife.com/xycms>）注册成功后方可参与本项目投标。注册内容及上传资料请点击网站内“供应商报名”处，归口单位和该项目所属单位必须为“中国人寿保险股份有限公司吉林省分公司”。如因自行不规范注册，造成注册信息在领取招标文件时间截止时间前审核不通过，无法完成投标的，由投标人自行承担所有后果。此前已注册完成的供

应商，无需再次注册。

三、报名及发售招标文件

1. 报名时间2023年12月8日至2023年12月15日每天上午8:30—11:30、下午13:00—16:00止（北京时间，法定节假日除外）

2. 招标文件价格：采购文件发售费用 500 元/本，售后不退

3. 报名方式：

（1）凡有意参加的投标人，请于 2023 年 12 月 8 日 8:30 分至 2023 年 12 月 15 日 16: 00 分前将以下报名资料发送到指定邮箱（1097586540@qq.com）

1) 被授权人的身份证及针对本项目的法人授权书；

2) 投标人法人营业执照（复印件加盖公章）；

备注：授权委托书须包含联系人及联系方式，以上材料加盖投标单位公章发送彩色扫描件到指定邮箱（1097586540@qq.com）。

（2）招标文件工本费必须自 2023 年 12 月 8 日 8:30 分至 2023 年 12 月 15 日 16: 00 分前汇入指定账户，且注明“项目招标文件工本费”，招标文件售后不退。费用缴纳后将转账凭证截图随报名文件一起发送到指定邮箱（1097586540@qq.com），确认到账且收到报名资料电子版后将招标文件发送给投标人。指定账户信息如下：

户名：吉林省兴运招标代理有限公司

开户行：中国光大银行长春北京大街支行

账号：35940188000035590

四、投标文件的递交

1. 投标文件递交的截止时间为 2023 年 12 月 28 日 9 时 00 分，地点为长春市解放大路 998 号财富广场 C 座 709 室；

五、发布公告的媒介

本次招标公告同时在以下网站发布：中国政府采购网、中国人寿招标采购网、中国招标投标公共服务平台

六、联系方式：

招标人：中国人寿保险股份有限公司白城分公司

地 址：白城市中兴东大路 99 号

联系人：苗青宛

联系电话：0436-3566968

监 督 人：李娜

电 话：0436-3566909

采购代理机构：吉林省兴运招标代理有限公司

联系人：曲虹

地址：长春市解放大路 998 号财富广场 A 座 2003A 室

电话：0431-87061199、13944893719

2023 年 12 月 8 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为中国人寿保险股份有限公司白城分公司纪检。

九、联系方式

招 标 人：中国人寿保险股份有限公司白城分公司

地 址：白城市中兴东大路 99 号

联 系 人：苗青宛

电 话：0436-3566968

电子邮件：535672333@qq.com

招标代理机构：吉林省兴运招标代理有限公司

地 址：解放大路 998 号财富广场 A 座 2003A

联 系 人：曲虹

电 话：13944893719

电子邮件：1097586540@qq.com

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）