

众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目竞争性比选公告

(招标编号：YNYZ240202)

项目所在地区：云南省,昆明市,呈贡区

一、招标条件

本众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金 0，招标人为昆明市呈贡区龙城街道办事处众和社区居民委员会。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 本项目通过竞争性比选的方式选择一家运营服务商，对我社区居家养老服务中心进行运营。运营服务商负责承担社区居家养老服务中心运营（自负盈亏），从而实现本项目的功能需求。具体采购内容见第五章《项目需求与服务要求》。

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目；

三、投标人资格要求

(001 众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目)的投标人资格能力要求：1. 具有独立承担民事责任的能力，提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件；

2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：

1) 未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人和重大税收违法失信主体及“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”

（比选申请人在投标文件中提供书面声明，网站查询结果以招标人、采购代理机构查询结果为准）；

2) 供应商须提供经会计师事务所或审计机构审计的财务报告或提供银行开具的资信证明文件或单位存款证明。新成立企业不满 1 年的，自行提供开户银行出具的资信证明或存款证明；

3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供相关证明材料或书面声明；

4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

1) 供应商须提供税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件（或投标截止日期上一月度国家税务局开具的“无欠税证明”）。新成立企业不满 1 年的，自行提供情况说明；

2) 供应商须提供社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效
的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件。新成立企业不满 1 年的，自行
提供情况说明；

5. 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（重大违法记录，是指比选
申请人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等
行政处罚）的书面声明；

6. 法律、行政法规规定的其他条件：

6.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同比选申请人，不得参加同一合
同项下的政府采购活动；

6.2 本项目不接受联合体投标。；

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 02 月 05 日 09 时 00 分到 2024 年 02 月 08 日 17 时 00 分

获取方式：通过邮箱线上报名

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 02 月 21 日 09 时 30 分

递交方式：云南云正项目管理咨询有限公司（云南省昆明市盘龙区穿金路北段云波社区
云南映象主题文化小区城市公园广场（J 地块）1 幢 17 层 1706 号）。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 02 月 21 日 09 时 30 分

开标地点：云南云正项目管理咨询有限公司（云南省昆明市盘龙区穿金路北段云波社区
云南映象主题文化小区城市公园广场（J 地块）1 幢 17 层 1706 号）。

七、其他

竞争性比选公告

项目概况

本项目为众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目，招标人为昆明市呈贡区龙城街道
办事处众和社区居民委员会，代理机构为云南云正项目管理咨询有限公司，现参考有关法律
法规进行公开竞争性比选，欢迎有实力的潜在申请人参与竞争性比选报名。

一、项目基本情况

项目编号：YNYZ240202；

项目名称：众和社区居家养老服务中心运营商服务采购项目；

服务需求：本项目通过竞争性比选的方式选择一家运营服务商，对我社区居家养老服务中心进行运营。运营服务商负责承担社区居家养老服务中心运营（自负盈亏），从而实现本项目的功能需求。具体采购内容见第五章《项目需求与服务要求》。

服务质量标准：符合行业相关标准及满足招标人要求。

服务地点：昆明市呈贡区龙城街道办事处众和社区居民委员会居家养老服务中心。

合同履行期限：一年一签，在服务期内，接受相关职能部门的管理及考核。根据相关规定进行考核，考核合格后续签下一年合同，考核不合格终止合同，招标人不给予任何补偿。

本项目不接受联合体投标。

二、比选申请人资格要求

1. 具有独立承担民事责任的能力，提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：
 - 1) 未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人和重大税收违法失信主体及“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”（比选申请人在投标文件中提供书面声明，网站查询结果以招标人、采购代理机构查询结果为准）；
 - 2) 供应商须提供经会计师事务所或审计机构审计的财务报告或提供银行开具的资信证明文件或单位存款证明。新成立企业不满1年的，自行提供开户银行出具的资信证明或存款证明；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供相关证明材料或书面声明；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录
 - 1) 供应商须提供税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件（或投标截止日期上一月度国家税务局开具的“无欠税证明”）。新成立企业不满1年的，自行提供情况说明；
 - 2) 供应商须提供社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件。新成立企业不满1年的，自行提供情况说明；
5. 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（重大违法记录，是指比选申请人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明；
6. 法律、行政法规规定的其他条件：
 - 6.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同比选申请人，不得参加同一合

同项下的政府采购活动；

6.2 本项目不接受联合体投标。

三、竞争性比选文件获取

1、凡有意参加本项目的比选申请人请于 2024 年 02 月 05 日至 2024 年 02 月 08 日下午 17:00 (北京时间) (法定节假日、公休日除外)，联系代理机构，将所有报名所需提供的资料扫描制作成 PDF 格式文本发送至邮箱，邮件主题注明项目名称、项目编号及公司名称，邮件内容：列明公司名称、联系人和联系电话，邮件附件：上传 PDF 文件。招标文件费用电汇或转账至代理机构以便获取文件（600 元，售后不退）。

联系人：涂雪萍；联系电话：15750225216（邮箱：ynyzxmgl@163.com）

开户名（全称）：云南云正项目管理咨询有限公司

开户银行：中国银行股份有限公司昆明市北辰支行

账号：134079693537

获取文件需提供的资料：

- （1）企业营业执照（加盖公章）；
- （2）法定代表人身份证明书及法定代表人授权委托书（加盖公章）；
- （3）汇款凭证

四、响应文件的递交和开标

1. 开标时间、响应文件递交截止时间：2024 年 02 月 21 日 09 点 30 分（北京时间）

2. 递交方式：现场递交响应文件及 U 盘：

- （1）递交时间：2024 年 02 月 21 日 09 点 30 分（北京时间）前。
- （2）递交地点：云南云正项目管理咨询有限公司（云南省昆明市盘龙区穿金路北段云波社区云南映象主题文化小区城市公园广场（J 地块）1 幢 17 层 1706 号）。

备注：逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件及 U 盘，或不符合本规定的，视为撤回响应文件，招标人将不予受理。

五、发布公告的媒介

本次公告在“中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com/>）发布。

注：本次公告仅在上述网站上发布，其它网站转载无效。

六、联系方式

1. 招标人信息

名称：昆明市呈贡区龙城街道办事处众和社区居民委员会

地 址：昆明市呈贡区龙城街道拥政街 1326 号

联系方式：13888378354

联系人：何师

2. 采购代理机构信息

名 称：云南云正项目管理咨询有限公司

地 址：云南省昆明市盘龙区穿金路北段云波社区云南映象主题文化小区城市公园广场（J 地块）1 幢 17 层 1706 号

联系方式：13708888532

联系人：王海东/涂雪萍

3. 项目联系方式

项目联系人：王海东/涂雪萍

电 话：13708888532

八、监督部门

本招标项目的监督部门为昆明市呈贡区龙城街道办事处众和社区居民委员会审计。

九、联系方式

招 标 人：昆明市呈贡区龙城街道办事处众和社区居民委员会

地 址：昆明市呈贡区龙城街道拥政街 1326 号

联 系 人：何师

电 话：13888378354

电子邮件：/

招标代理机构：云南云正项目管理咨询有限公司

地 址：云南省昆明市盘龙区穿金路北段云波社区云南映象主题文化小区城市公园广场（J 地块）1 幢 17 层 1706 号

联 系 人：王海东/涂雪萍

电 话：13708888532

电子邮件：ynyzxmg1@163.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）