

2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目的竞争性谈判公告
(招标编号: GYZB-F2024-0803 (谈))

项目所在地区: 江苏省苏州市张家港市

一、招标条件

本2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金:12.35万元,招标人为张家港市人力资源和社会保障局。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: 采购内容包括2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务,具体详见竞争性谈判采购文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目

三、投标人资格要求

2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目:

五、合格的响应供应商应具备的资格条件:

- 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;

注: 以上1-5条提供承诺函。

6) 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: 2024-09-02 09:00到2024-09-05 16:00

获取方式: 1. 时间: 谈判公告发布之时起至2024年9月5日,每日9:00~11:00,13:30~16:00(节假日、公休日除外); 2. 地点: 张家港市高新区(塘桥镇)巨馨路19号(佳成综合大楼4楼401),也可通过网上报名,请将文件资料等扫描件发到13372120957@163.com,并注意查收回复的邮件。 3. 售价: 人民币300元,售后不退。 4. 获取竞争性谈判采购文件时应提交的资料: (1) 报名信息表; (2) 营业执照副本复印件并加盖单位公章; (3) 法定代表人身份证复印件、法定代表人授权委托书及委托代理人身

份证复印件（如有授权则必须提供）；本次招标不接受未购买竞争性谈判采购文件的响应供应商递交的谈判响应文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-09-06 10:00

递交方式：纸质投标文件，现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-09-06 10:00

开标地点：张家港市港城大厦华昌路3号港城大厦2楼会议室

七、其他

张家港市人力资源和社会保障局委托苏州国义招标代理有限公司为采购代理机构，就2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目进行采购（招标），欢迎国内符合条件的响应供应商前来谈判。

一、采购编号：GYZB-F2024-0803（谈）

二、项目名称：2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务项目

三、采购方式：竞争性谈判

四、采购内容：采购内容包括2024年张家港市社保基金安全评估、实地评估服务，具体详见竞争性谈判采购文件。

五、合格的响应供应商应具备的资格条件：

- 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；

注：以上1-5条提供承诺函。

6) 本项目不接受联合体投标。

六、获取竞争性谈判采购文件的时间、地点、应提交的资料

1. 时间：谈判公告发布之时起至2024年9月5日，每日9：00~11：00，13：30~16：00（节假日、公休日除外）；

2. 地点：张家港市高新区（塘桥镇）巨馨路19号（佳成综合大楼4楼401），也可通过网上报名，请将文件资料等扫描件发到13372120957@163.com，并注意查收回复的邮件。

3. 售价：人民币300元，售后不退。

4. 获取竞争性谈判采购文件时应提交的资料：

- (1) 报名信息表；
- (2) 营业执照副本复印件并加盖单位公章；
- (3) 法定代表人身份证复印件、法定代表人授权委托书及委托代理人身份证复印件

（如有授权则必须提供）；

本次招标不接受未购买竞争性谈判采购文件的响应供应商递交的谈判响应文件。

七、谈判响应截止时间与地点

1. 时间：2024年9月6日10:00:00
 2. 地点：张家港市港城大厦华昌路3号港城大厦2楼会议室。
- 逾期送达的或者未送达指定地点的谈判响应文件，采购人不予受理。

八、开标时间与地点

1. 时间：2024年9月6日10:00:00
2. 地点：张家港市港城大厦华昌路3号港城大厦2楼会议室。

九、谈判保证金及缴纳方式

人民币：贰仟元整

形式：汇票、电汇、转账等形式在谈判响应截止时间前汇至以下账户，不接受以个人名义缴纳谈判保证金。

收款单位（户名）：苏州国义招标代理有限公司

开户银行：交通银行股份有限公司苏州吴中经济技术开发区支行

银行账号：325060230013001398450

十、联系方式

采购人：张家港市人力资源和社会保障局

地址：张家港市港城大厦华昌路3号港城大厦

采购代理机构：苏州国义招标代理有限公司

地址：苏州高新区狮山路35号1幢2500室C026

联系人：王春佳 联系电话：13372120957

苏州国义招标代理有限公司

2024年9月2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： 张家港市人力资源和社会保障局
地 址： 张家港市港城大厦华昌路3号港城大厦
联 系 人： /
电 话： /
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 苏州国义招标代理有限公司
地 址： 苏州高新区狮山路35号1幢2500室C026
联 系 人： 王春佳
电 话： 13372120957
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）王春佳（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）