

# 东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目竞争性磋商公告

(招标编号: ZKGSCG2024004 )

项目所在地区: 河南省, 焦作市

## 一、招标条件

本东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金 2.886 万元, 招标人为焦作市国防动员办公室。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: 对 4 台自动人行道、1 台自动扶梯、2 台载货电梯、1 台乘客电梯 (仓库) 进行检验检测和检查维修更换配件等。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目;

## 三、投标人资格要求

(001 东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目) 的投标人资格能力要求: 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;

2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目属于专门面向中小企业采购的项目, 供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位;

3、本项目的特定资格要求:

3.1、资格要求: 供应商须具有国家主管部门颁发的有效期内的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》(含电梯维修或修理) B 级及以上资质, 或《中华人民共和国特种设备生产许可证》(含电梯修理或维修);

3.2、按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库(2016)125 号) 的要求, 对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的企业, 拒绝参与本项目招标投标活动。须提供 “信用中国

(www.creditchina.gov.cn)” 查询的失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的查询截图; “中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)” 查询的政府采购严重违法失信行为记录名单的查询截图, 凡有不良记录的, 拒绝参与本项目招标投标

活动, 供应商须提供自磋商公告发布之日起至投标截止之日止期间任意一天的网页查询截图并附于响应性文件中。在本公告规定的查询时间之后, 网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。

(注: 以上 3.2 开标当日由采购人或采购代理机构对以上内容截图进行复查并提供查询结果, 同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档)。

4、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 08 月 28 日 08 时 30 分到 2024 年 09 月 03 日 17 时 00 分

获取方式: 现场公开出售

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 09 月 09 日 15 时 30 分

递交方式: 中科高盛咨询集团有限公司开标 1 室 (焦作市解放区人民路与普济路交叉口西 200 米路南新店花园 2 号楼配楼) 纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 09 月 09 日 15 时 30 分

开标地点: 中科高盛咨询集团有限公司开标 1 室 (焦作市解放区人民路与普济路交叉口西 200 米路南新店花园 2 号楼配楼)

#### 七、其他

项目概况

东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目的潜在供应商应在中科高盛咨询集团有限公司获取竞争性磋商文件, 并于 2024 年 9 月 9 日 15 时 30 分 (北京时间) 前递交响应文件。

##### 一、项目基本情况

1、项目编号: ZKGSCG2024004

2、项目名称: 东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目

3、采购方式: 竞争性磋商

4、预算金额: 人民币 28860.00 元 (大写: 贰万捌仟捌佰陆拾元整)

序号 包号 包名称 包预算 (元) 包最高限价 (元)

1 ZKGSCG2024004-1 东方红广场人防工程及战备仓库电梯检测维修项目 28860.00 28860.00

5、采购需求 (包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等)

(1) 采购内容：对 4 台自动人行道、1 台自动扶梯、2 台载货电梯、1 台乘客电梯（仓库）进行检验检测和检查维修更换配件等。（详见竞争性磋商文件）

(2) 服务地点：采购人指定地点。

(3) 合同履行期限：15 日历天。

(4) 质量标准：达到国家和行业规定的合格标准。

(5) 本项目是否接受联合体投标：否

(6) 是否接受进口产品：否

## 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；

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目属于专门面向中小企业采购的项目，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位；

3、本项目的特定资格要求：

3.1、资格要求：供应商须具有国家主管部门颁发的有效期内的《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》（含电梯维修或修理）B 级及以上资质，或《中华人民共和国特种设备生产许可证》（含电梯修理或维修）；

3.2、按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号）的要求，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的企业，拒绝参与本项目招标投标活动。须提供“信用中国网

（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）”查询的失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的查询截图；“中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）”查询的政府采购严重违法失信行为记录名单的查询截图，凡有不良记录的，拒绝参与本项目招标投标活动，供应商须提供自磋商公告发布之日起至投标截止之日止期间任意一天的网页查询截图并附于响应性文件中。在本公告规定的查询时间之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。

（注：以上 3.2 开标当日由采购人或采购代理机构对以上内容截图进行复查并提供查询结果，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档）。

4、本项目不接受联合体投标。

## 三、获取竞争性磋商文件：

1. 时间：2024 年 8 月 28 日至 2024 年 9 月 3 日，上午 8:30—11:30；下午 15:00—17:00（节假日除外）；

2. 地点: 中科高盛咨询集团有限公司 (焦作市解放区人民路与普济路交叉口西 200 米路南新店花园 2 号楼配楼);

3. 方式: 现场公开出售。

4. 售价: 0 元/套

5. 获取文件时须携带: 1. 营业执照 (副本) 2. 《中华人民共和国特种设备安装改造维修许可证》(含电梯维修或修理) 或《中华人民共和国特种设备生产许可证》(含电梯修理或维修) 3. 法定代表人身份证明或授权委托书及受托人有效身份证件 (以上证件查看原件, 并留存一套加盖单位公章的复印件), 供应商所提供的资料必须真实和完整。

#### 四、响应文件递交

1. 截止时间: 2024 年 9 月 9 日 15 时 30 分 (北京时间);

2. 地点: 中科高盛咨询集团有限公司开标 1 室 (焦作市解放区人民路与普济路交叉口西 200 米路南新店花园 2 号楼配楼)。

特别提醒 供应商将其响应性文件于截止时间前当日送达开标地点, 逾期送达的响应性文件恕不接受, 原封退还。

#### 五、响应文件的开启

1. 时间: 2024 年 9 月 9 日 15 时 30 分 (北京时间);

2. 地点: 同响应性文件递交地点。

#### 六、发布公告的媒介及公告期限

本公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、上发布。自本公告发布之日起五个工作日。

#### 七、其他补充事宜

1. 需要落实的政府采购政策: 促进中小企业和监狱企业发展扶持政策、促进残疾人就业政府采购政策;

2. 本项目专门面向中小企业采购。

3. 本项目变更、答疑、补充通知、成交结果等均在发布公告同一媒介发布, 不再另行通知。

#### 八、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: 焦作市国防动员办公室

地址: 解放区人民路 889 号市政大厦东配楼 4 楼

采购联系人: 钟先生

联系电话：13598506099

## 2. 采购代理机构信息

名称：中科高盛咨询集团有限公司

地址：焦作市解放区人民路与普济路交叉口西 200 米路南新店花园 2 号楼配楼

联系电话：0391-2988119、18239109857

## 3. 项目联系方式

项目联系人：王女士

电 话：0391-2988119、18239109857

焦作市国防动员办公室

中科高盛咨询集团有限公司

2024 年 8 月 27 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：焦作市国防动员办公室

地 址：解放区人民路 889 号市政大厦东配楼 4 楼

联 系 人：钟先生

电 话：13598506099

电子邮件：/

招标代理机构：中科高盛咨询集团有限公司

地 址：焦作市人民路新店花园门面

联 系 人：宋晓敏

电 话：0391-2988119

电子邮件：zkgsjzgs@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）