

江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施 维修项目竞争谈判公告
(招标编号: DS-JY-2024-151)

项目所在地区: 江苏省无锡市宜兴市

一、招标条件

本江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施 维修已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:16万元, 招标人为江苏省亚盟劳务加工有限公司。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: 对接待中心相关设施进行维修

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施维修

三、投标人资格要求

江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施维修:

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

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-11-25 08:00到2024-11-27 16:00

获取方式: 现场报名

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-11-29 14:30

递交方式: 纸质按时送达

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-11-29 14:30

开标地点: 江苏省亚盟劳务加工有限公司行政楼三楼西会议室

七、其他

江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施

维修项目竞争谈判公告

项目概况：江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施维修项目的潜在供应商应在江苏省亚盟劳务加工有限公司交易办获取电子档采购文件，并于2024年11月29日14:30前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：DS-JY-2024-151

项目名称：江苏省亚盟劳务加工有限公司接待中心相关设施维修

采购方式：竞争谈判

预算金额：16万元

最高限价：16万元

项目需求：拟对接待中心相关设施进行维修，见工程量清单，详见文件。

合同履行期限：合同签订后15日（日历天）内完成。

本项目不接受联合体参与谈判，不接受成交后分包/转包。

二、申请人资格要求

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（授权代表人在本公司缴纳社保记录）；
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。

三、采购文件获取

时间：2024年11月25日至 2024 年11月27日，每天上午8点至11点，下午2点至4点（北京时间，法定节假日除外）

联系人及电话：孔女士 0510-87413205

报名要求:注明所报项目名称、报名单位名称、联系人及联系方式，并附上营业执照（电子版或照片）

文件获取方式：现场报名

售价：免费

四、响应文件提交

截止时间：2024年11月29日14点30分（北京时间）

地点：江苏省亚盟劳务加工有限公司行政楼三楼西会议室

五、响应文件开启

时间：2024年11月29日14点30分（北京时间）

地点：江苏省亚盟劳务加工有限公司行政楼三楼西会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

七、相关补充事宜

1. 响应文件制作份数要求：正本1份 副本1份（均密封）
2. 竞争谈判保证金金额：3500元

收款单位 江苏省亚盟劳务加工有限公司 交纳
形式 履约保证金的交纳形式限于转账、电汇或现金
开户行 交通银行宜兴丁蜀支行
账 号 394000691018010015063

退还时间 服务期满后10个工作日内无息退还
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：江苏省亚盟劳务加工有限公司交易办
地 址：无锡市宜兴市任墅村四条岭777号
联系方式：0510-87413205

2. 项目联系方式

项目联系人：夏女士
电 话：0510-87415773

九、其他说明事项

1. 有关本次竞争谈判的事项若存在变动或修改，敬请及时关

注“<http://jssjyglj.jiangsu.gov.cn>或<http://jszbtb.com/#/newindex>”网站发布的信息更正公告。

江苏省亚盟劳务加工有限公司
2024年11月22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：江苏省亚盟劳务加工有限公司
地 址：无锡市宜兴市丁蜀镇任墅村四条岭777号
联 系 人：孔女士
电 话：051087413205
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： /
地 址： /
联 系 人： /
电 话： /
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）宋志良（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）