

溧阳市南渡镇人才社区建设工程全过程跟踪审计服务招标公告  
(招标编号: ZLJS[溧招2024]002号)

项目所在地区: 江苏省常州市溧阳市

### 一、招标条件

本溧阳市南渡镇人才社区建设工程全过程跟踪审计服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:54000万元, 招标人为江苏思飞科创发展有限公司。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: 本项目为溧阳市南渡镇人才社区建设工程全过程跟踪审计服务。服务内容包括但不限于工程量清单审核、招标控制价审核、投标报价分析、工程计量与支付的审核、合同价款调整的审核、跟踪审计驻场服务等。报价应包括但不限于采购范围内相应服务的人工工资、福利费、社保费、保险费、培训、办公设备、工具、耗材、利润、管理费、税金及政策性文件规定等全部费用。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

溧阳市南渡镇人才社区建设工程全过程跟踪审计服务

### 三、投标人资格要求

溧阳市南渡镇人才社区建设工程全过程跟踪审计服务:

- 具有独立法人资格及有效的营业执照;
- 项目负责人须具备一级注册造价工程师(旧版为国家注册造价工程师)资格并提供投标人为项目负责人缴纳的社会基本养老保险凭证(养老保险缴纳从2024年5月至资审时间内的任何时间均可);
- 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: 2024-07-24 00:00到2024-07-30 23:59

获取方式: 1. 时间: 2024年7月24日至2024年7月30日, 每天上午08:30至11:30, 下午14:00至17:00(北京时间, 法定节假日除外) 2. 地点: 臻龙建设有限公司(溧阳市上兴镇永兴大道3号1401) 3. 方式: 现场领购: 提供领购资料至臻龙建设有限公司(溧阳市上兴镇永兴大道3号1401) 办理。领购时须提供以下材料: (1) 投标报名申请表(见附件1); (2) 营业执照复印件(加盖报名单位公章); (3) 授权委托书原件及授权委托人身份证复印件(加盖报名单位公章)。注: 资料齐全、符合要求的由代理机构发放招标文件。 5. 售价: 人民币伍佰元整, 售后不退。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-08-13 14:00

递交方式：线下纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-08-13 14:00

开标地点：臻龙建设有限公司 开标室（溧阳市上兴镇永兴大道3号1401）

## 七、其他

### 1. 项目概况

1.1 服务地点：溧阳市。

1.2 项目总投资：约54000万元。

1.3 项目规模：项目用地面积约65114平方米，建筑面积约141868.12平方米（其中：地上建筑面积约107711.94平方米，地下建筑面积约34156.18平方米）。主要建设内容包括房屋道路、绿化及相关配套设施等。

1.4 收费标准：《园区国有（集体）资金投资工程建设项目工程造价服务计费标准及有关事项》\*（1-中标下浮率）。

1.5 服务期限：自合同生效之日起至完成全部服务内容日止。

### 2. 投标保证金

本项目不收取投标保证金。

### 3. 答疑

投标单位对招标文件如有疑问，请将疑问于2024年8月6日中午11：30前以书面形式递交或邮件（65465660@qq.com）至臻龙建设有限公司（注：① 答疑文件须加盖投标单位公章；② 答疑文件以代理机构收到时间为准；否则代理机构有权拒收其答疑文件）。

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

## 九、联系方式

招 标 人： 江苏思飞科创发展有限公司

地 址： 溧阳市昆仑街道上上路79号

联 系 人： 张先生

电 话： 15861125601

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 臻龙建设有限公司

地 址： 上兴镇永兴大道3号1401

联 系 人： 赵先生

电 话： 0519-87735828

电 子 邮 件： 65465660@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：谢婕（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

附件 1:

投标报名申请表

项目名称:
项目编号:
投标单位全称(公章):
(姓名)系_____ (单位名称)的法定代表人,参与_____ (工程名称)的投标报名工作与签署上述项目的投标(响应)文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。 法定代表人签字或盖章:
现委托_____ (被授权人的姓名)参与_____ (工程名称)的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载,本单位会及时关注相关网站,以防遗漏,并承诺不以此为理由提出质疑。 法人代表人(签字或盖章):
被授权人姓名: _____ 联系电话: _____
第二代身份证号码:
接收采购文件指定电子邮箱:
<b>注: 本表以上内容填写均需打印, 以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写。</b>
报名时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日
被授权人签字:

**\*注: 供应商应完整填写表格, 并对内容的真实性 and 有效性负全部责任。**