**常州市新北区泰山小学扩班多媒体设备竞争性谈判采购公告**

常沃竞采[2020]004号

常州沃成招标有限公司受常州市新北区泰山小学的委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现就常州市新北区泰山小学扩班多媒体设备进行竞争性谈判采购，现邀请合格投标人参与投标：

**一、项目名称：** 常州市新北区泰山小学扩班多媒体设备采购

**二、项目编号：**常沃竞采[2020] 004号

**三、项目预算：** 9万元

  **最高限价：** 9万元

**四、项目简要说明：**

    本项目是对常州市新北区泰山小学扩班多媒体设备项目进行采购，设备包激光投影机、交互电子白板、黑板等。详情见采购需求。

**五、供应商资格要求：**

（一）符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件：

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、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（二）其他资格要求：

（1）未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；

（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司），不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（三）本项目不接受联合体投标。

**六、现场踏勘及答疑**

    本项目供应商自行勘查现场，联系人：张老师 电话：13775191370 ；

    本项目不召开标前答疑会；如对采购文件有疑问，须在2020年8月24 日上午11:00 前书面提交至采购人和采购代理机构项目联系人处。

**七、谈判文件领取的时间和地点**

谈判文件售价： 300 元（人民币叁佰元整）

获取谈判文件时间：2020年8 月19 日-2020年8 月21 日（工作时间9:00—11:00，13:30-17：00接受报名，节假日期间不接受报名）。采购文件售后一概不退。

获取谈判文件地点：常州市龙江中路96号五楼综合办（出电梯右手边办公室）

**八、报名需携带的资料**

1、投标报名申请表原件（格式详见附件）；

2、有效的营业执照（事业单位的可提供组织机构代码证）复印件（加盖公章）；

3、《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》加盖公章

**九、投标保证金缴纳**

投标人自行以银行电汇或银行转账方式（拒绝以个人名义缴纳或者以现金方式缴纳）将投标保证金在采购文件规定时间前转账到下列账户。

投标保证金数额：人民币 0 元

户名：常州沃成招标有限公司

开户银行：江南农村商业银行新桥支行

银行账号：1102600000009482

**十、响应文件提交及开标信息**

响应文件提交时间：2020年8月25日 下午13:00-13:30。

响应文件提交截止暨开标时间：2020年8月 25 日 下午13:30。

响应文件提交暨开标地点：常州市龙江中路96号五楼（常州沃成招标有限公司）开标室

**十一、联系方式**

采购代理机构联系人：刘女士

联系电话： 15261105258

联系地址：常州市龙江中路96号五楼综合办

采购人名称：常州市新北区泰山小学

联系人：张老师

联系电话：13775191370

**十二、疫情防控措施**

1.在采购活动前，根据参与人员规模研究制定活动预案，科学安排座位间距，缩短工作时间，设置场内外提示牌，对参加人员进行体温检测、扫码核验、信息登记等工作。会议室每隔两小时通一次风，使用完毕后及时消毒。

2、适当限制参与开评标活动人数。疫情期间，为减少人员聚集，除采购人授权代表和投标供应商授权代表外，其他人员原则上不安排进入开评标场所。特殊情况应事先与公司人员联系。

3、参与采购活动的当事人应严格按照疫情期间管理要求，服从佩戴口罩、测量体温、健康信息登记等各项疫情防控规定。进场后请保持安全距离，分散等候，不得扎堆聚集，事完即走。自觉服从引导人员的指挥和管理。

4、其余事项严格按照苏财购【2020】13号文执行。

5、因防控工作需要，给采购当事人带来诸多不便，还望多多理解和予以配合。

常州沃成招标有限公司

2020年 8月19 日

**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     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     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： |
| 公司账户开户信息账号：开户行（某某银行某某支行）： |
| **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。** |
| 报名时间：   年 月     日 |
| 被授权人签字： |

**\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**附件2：**

**疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 个人住址 |  |
| 单位电话 |  | 个人手机 |  |
| 人员身份 | □采购人代表  □投标人代表  □评标专家 |
| 参加： □ 开标 □ 评标 |
| 项目名称 |  |
| **个人健康情况** |
| 有无发热、乏力、干咳、气促情况 □有 □无 |
| 近14天内是否来自（或途径）疫情重点地区和高风险地区？□否     □是 ，到达时间为： |
| 近14天内是否离开过常州？   □否   □是 |
| 离开常州往 |  | 返常日期 |  |
| 途径（换乘） |  | 途径日期 |  |
| 近14天内是否有与来自疫情重点地区和高风险地区的人员接触情况？□否 □是 ，接触时间为： |
| 本人承诺以上信息真实准确。如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任。 申报人（签名）： 单位（公章）日期： |
|  |  |  |  |  |  |  |

**存在瞒报或审查不严的企业，一经发现将严肃处理，在诚信体系中予以记录，并报有关部门依法追究责任。**