**潞城街道建设局拆迁档案编制成册项目竞争性磋商公告**

项目概况：

建设局拆迁档案编制成册项目的潜在供应商应在江苏方升投资管理咨询有限公司（常州科教城创研港5号楼23楼）获取采购文件，并于2021年9月2日14点30分（北京时间）前提交响应文件。

**一、项目基本情况**

项目编号：项采【2021】0801

项目名称：建设局拆迁档案编制成册项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：20万元

最高限价：20万元

采购需求：

档案整理：档案收集、档案前期检查、整理归类、排序编号、卷内目录著录、装订等；

数字化加工：档案信息采集、拆卷、档案扫描、图像处理、图像存储、PDF制作、建立索引、数据挂接、数据验收、数据提交、立卷归档、装订、售后服务等。

服务期限：合同签订后4个月内。

本项目不接受联合体。

**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：无

3.本项目的特定资格要求：

（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。

（3）采购人的其他特定资格要求：无。

**三、获取采购文件**

1、报名及磋商文件领取时间:

自公告发布之日起截止至2021年8月27日下午5：00（正常工作时间）止。

2、报名地点：常州科教城创研港5号楼23楼2307室

磋商文件领取地点：报名成功后发送磋商文件至报名人提供的邮箱。

3、投标人报名时需提交资料：

（1）《报名申请书》一式二份（格式见附件一）；

（2）营业执照副本和税务登记证副本(或“三证合一”的营业执照副本）（加盖公章的复印件）；

（3）供应商法定代表人的授权委托人、项目负责人必须为本单位人员且在参与本次磋商时提供2021年 5月至2021年7月中任意一个月供应商为其缴纳的养老保险缴费证明材料，并加盖社保机构章或社保机构参保缴费证明电子专用章，加盖社保机构参保缴费证明电子专用章的社保材料可视为原件（若供应商法定代表人的授权委托人、项目负责人为退休人员，提供该人员的退休证明及供应商与其签订的聘用合同）（加盖公章的复印件）；

（4）法定代表人身份证明暨授权委托书原件 (格式见附件二）；

注：疫情期间，供应商法定代表人或授权委托代理人应携带**本人的有效身份证原件、健康登记表（附件三），并出示“苏康码”参与本项目报名**，未携带**有效的本人身份证原件、健康登记表或未出示“苏康码”的，代理机构有权拒绝其报名**。

4、方式：符合资格要求的供应商可在有效时间内至代理机构购买招标文件。

5、磋商文件售价：人民币500元/份。

**四、响应文件提交**

截止时间：2021年9月2日14时30分（北京时间）

地点：潞城街道办事处116-1号会议室。

**五、开启**

时间：2021年9月2日14时30分（北京时间）

地点：潞城街道办事处116-3号会议室。

**六、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

**七、其他补充事宜**

1、踏勘现场及标前答疑会

1）踏勘现场：采购人不组织，供应商自行踏勘。

2）本项目不召开标前答疑会，供应商如招标文件有疑问，须在响应文件提交截止时间的**5日前**，以书面形式提交至采购人和代理机构联系人处。

2、磋商文件售后一概不退。供应商递交的响应文件概不退还。

3、一经报名，供应商不得更改单位名称。

**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：常州市武进区潞城街道办事处

地 址：潞城街道潞城花苑82-1

联系人：吴先生

电 话：0519-88406272

2.采购机构信息

名 称：江苏方升投资管理咨询有限公司

办公地址：常州科教城创研港5号楼23楼

3.项目联系方式

采购文件相关联系人：戴女士

电 话：0519-85353158-2323

附件一：

**报名申请书**

致江苏方升投资管理咨询有限公司：

 根据贵公司发布的项目编号为“项采【2021】0801”、项目名称为“”采购招标项目，结合我公司自身实力，现决定参加投标报名。

 现委托我单位的 同志前往您单位进行投标报名，请您单位予以接洽。

 我单位承诺：该项目在采购招投标过程中所有答疑、补充等相关文件都由投标单位在相关网站或邮箱中下载，本单位会及时关注相关网站或邮箱，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。

 报名单位（公章）

 法定代表人（签字并盖章）

 日 期：

**报名信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 招标编号 |  |
| 报名单位 | （公章） | 报名时间 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 项目负责人 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 经办人身份证号 |  | 接收文件邮箱信息 |  |
| 报名人承诺 | **我对内容的真实性和有效性负全部责任。** |
| 报名人签字 |  | 报名日期 |  |
| 代理人签字 |  | 接待时间 |  |

注：申请表一式二份，报名完毕后报名人与代理机构各执一份。

**附件二：**

**法定代表人身份证明暨授权委托书**

江苏方升投资管理咨询有限公司：

本授权委托书宣告：本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我单位代理人，该代理人有权在 项目采购的磋商活动中，以我单位的名义参加磋商报名、资格审查、签署响应文件、与采购人（或业主）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人在其权限范围及代理期限内签署的一切有关合同、协议和文件，我单位均予以认可并愿承担相应的法律责任。

委托期限：至本项目结束或新的授权委托书送到之日。代理人无转委托权。

被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 电话：

通讯地址：

被授权人签名或盖章：

 单位名称（公章）：

 法定代表人（签名或盖章）：

 日 期： 年 月 日

注意事项：

1、如法定代表人参加报名，需附法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）。

2、如非法定代表人参加报名，需附法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）和被授权人第二代居民身份证复印件（正反面）。

## 附件三

## 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 | □采购采购人代表□采购代理 □供应商代表 □评标专家 |
| 参加： □报名 □ 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）： 申报单位（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。**