

邵阳市桃花新城 1-08#安置地配套设施项目挡土墙设施项目磋商邀请

中科高盛咨询集团有限公司受大祥区城南街道办事处委托，对邵阳市桃花新城 1-08#安置地配套设施项目挡土墙设施项目进行竞争性磋商采购，现采用发布公告方式，邀请符合条件的供应商参与竞争性磋商采购活动。

一、采购项目基本情况

- 1、采购项目名称：邵阳市桃花新城 1-08#安置地配套设施项目挡土墙设施项目
- 2、政府采购编号：\
- 3、委托代理编号：\
- 4、本项目分阶段要求供应商提供以下保证：
磋商保证金：采购项目预算的 %；
履约保证金：中标金额的 10 %；
预付款保证金：预付款的 %；
质量保证金：合同金额的 3 %。

二、采购人的采购需求

序号	标的名称	简要技术要求	标的所属行业	采购预算及最高限价(元)
1	邵阳市桃花新城 1-08#安置地配套设施项目挡土墙设施项目	1 批（详见采购需求）	建筑业	1132623.35.00 元

支持中小企业：本项目专门面向小微企业采购，供应商的报价不享受评审优惠。

1、采购项目需要落实的政府采购政策：

- 1.1、强制采购：政府采购实行强制采购的节能产品。
- 1.2、优先采购：政府采购鼓励采购节能环保产品、政府采购支持两型产品。
- 1.3、价格评审优惠：政府采购促进小微企业发展（包括政府采购支持监狱企业发展、政府采购促进残疾人就业）。
- 1.4、预留采购份额：/
- 1.5、采购进口产品：本项目 拒绝（接受或拒绝）进口产品参加磋商采购。

三、供应商资格条件：

- 1、供应商的基本资格条件：供应商必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

- (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;
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、供应商特定资格条件:

2.1 具备住房城乡建设主管部门颁发的 市政公用工程施工总承包叁级或建筑工程施工总承包叁级及以上资质, 安全生产许可证处于有效期;

2.2 拟任项目经理具备 市政公用工程或建筑工程 专业 二级及以上注册建造师执业 资格, 具备项目负责人安全生产考核合格证书, 且未在其他建设工程项目中担任同类职务 (即: 项目经理, 下同);

2.3 拟任技术负责人具备 市政公用工程或建筑工程相关专业助理工程师及以上 职称;

3、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, 不得参加同一合同项下的政府采购活动。

4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的, 不得再参加此项目的其他采购活动。

5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单, 列入政府采购严重违法失信行为记录名单的, 拒绝其参与政府采购活动。

6、供应商为联合体形式的。本次采购 不接受 (接受或不接受) 供应商为联合体形式注: 供应商提交的是“三证合一”登记制度改革的新证, 视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证, 符合基本资格条件的相关条款。供应商提交的是“五证合一”登记制度改革的新证, 视同为持有工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证和社保登记证, 符合基本资格条件的相关条款。

四、获取磋商文件的时间、地点、方式及磋商文件售价

1、凡有意参加磋商采购活动的, 请于即日起至 2024 年 4 月 10 日 (节假日除外), 每日上午 9:00 至 11:30、下午 15:00 至 17:00 (北京时间), 持单位介绍信、法定代表人身份证明或授权委托书 (附法定代表人身份证明)、个人身份证到大祥区城南街道办事处 410 室领取磋商文件。

2、磋商文件每份人民币 0 元。

五、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

1、提交首次响应文件的截止时间为 2024 年 4 月 12 日 9 时 30 分（北京时间），地点为 大祥区城南街道办事处会议室。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，采购人、采购代理机构或者磋商小组应当拒收。

2、首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。

六、询问及质疑

1、供应商对政府采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在 3 个工作日内作出答复。

2、供应商认为磋商文件使自己的合法权益受到损害的，可以在收到磋商文件之日起 7 个工作日内，按《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》（湘财购〔2019〕20 号）规定，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

七、采购项目联系人姓名和电话

1、采购人信息

名称：大祥区城南街道办事处

地址：大祥区 S217 旁

联系人：马先生 0310850284

电话：17773979922

2、采购代理机构信息

(1) 名称： 中科高盛咨询集团有限公司

(2) 地址： 长沙市天心区友谊路 413 号运成大厦 12 楼

(3) 联系人： 田程程

(4) 电话： 13387390087

(5) 电子邮箱： 2968909690@qq.com

2024 年 4 月 1 日

附件:1 法定代表人身份证明及授权委托书

法定代表人（单位负责人）身份证明（格式）

供应商名称：_____

统一社会信用代码：_____

注册地址：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____ 系_____（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件。

身份证（正面）复印件	身份证（反面）复印件
------------	------------

注：供应商代表为法定代表人（单位负责人）的提供。供应商为自然人的无需提供。

供应商名称（盖单位公章）：

日期：_____年_____月_____日

附件 2:

授权委托书(格式)

本人_____ (姓名、职务)系_____ (供
应商名称)的法定代表人(单位负责人),现授权_____ (姓名、职务)为
我方代理人。代理人根据授权,以我方名义:(1)签署、澄清、补正、修改、撤回、提
交_____ (项目名称、政府采购编号、采购代理编
号)响应文件;(2)签署并重新提交响应文件及最后报价;(3)退出谈判(如可能);(4)签
订合同和处理有关事宜,其法律后果由我方承担。

委托限:_____。

代理人无转委托权。

本授权书于_____年_____月_____日签字或盖章生效,特此声明。

授权人身份证复印件:

身份证(正面)复印件	身份证(反面)复印件
------------	------------

被授权人身份证复印件:

身份证(正面)复印件	身份证(反面)复印件
------------	------------

注:供应商代表不是供应商的法定代表人(单位负责人)的提供。供应商为自然人的无
需提供。

供应商名称(盖单位公章):

法定代表人(单位负责人)(签字或印章): _____



授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年_____月_____日

附件 3:

湖南省政府采购供应商资格承诺函

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号），本公司企业规模为：大型 中型 小型 微型

本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司（单位）名称（盖章）

年 月 日

机构代码：_____ 注册登记机构：_____

日期：_____ 有效期：_____

注册资本：_____ 地址：_____

经济行业：_____ 经济性质：_____

法定代表人（负责人）姓名（签字）：_____

身份证号：_____

手机号：_____

授权代表人姓名（签字）：_____

身份证号： _____

手机号： _____



政府采购文件确认表

项目名称	邵阳市桃花新城 1-08#安置地配套设施项目挡土墙设施项目
政府采购编号	
代理机构编号	
采购预算金额(元)	1132623.35 元
采购方式	竞争性磋商
采购人确认意见	<p style="text-align: center;">单位: 城南街道办事处 盖章</p> <div style="text-align: right;">  签字:  日期: 2024.3.29 </div>
采购代理机构 送审意见	<p>依法依规编制文件，请审核。</p> <p style="text-align: center;">单位: 盖章</p> <div style="text-align: right;">  签字:  日期: 2024.3.29 </div>
说 明	