2025 年病媒生物防制项目竞争性磋商邀请公司

<u>辰溪县卫生健康局</u>的<u>2025 年病媒生物防制项目</u>进行竞争性磋商采购 布公告的方式,邀请符合资格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: 2025 年病媒生物防制项目
- 2、政府采购计划编号: 辰财采计 2025135
- 3、委托代理编号: AXDHH-2025-030
- 4、采购项目预算: 523700.00 元

口支持预付款,	预付比例:	/

- 5、本项目对应的中小企业划分标准所属行业: 其他未列明行业___
- 6、评标方法: ☑综合评分法 □最低评标价法
- 7、合同定价方式: 図固定总价 □固定单价 □成本补偿 □绩效激励
- 8、合同履行期限: 详见磋商文件采购需求
- 9、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___/__%;
 - □预付款保证金: 预付款的___/__%;
 - □质量保证金: 合同金额的_/___%。

二、采购需求

包号	包名称	标的名称	简要技术 要求	数量	标的 預算	最高限价	节能产品	进口产品
01	2025 年病媒生物 防制项目	2025 年病媒生物 防制项目	详见磋商 文件采购 需求	1	523700.00 元	523700.00 元	I	/

三、采购项目需落实的政府采购政策

- 1、优先采购: 节能产品、环境标志产品享受加分或价格折扣。
- 2、支持中小企业:中小企业享受预留采购份额或价格折扣。

四、供应商资格条件:

- 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:

b专门面向: ☑中小企业 ☑小微企业□监狱企业 □福利性单位。

□强制分包:大型企业应将采购份额的_____/__%分包给中小企业。

- 3、供应商特定资格条件:无。
- 4、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。
- 5、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。
- 6、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、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。
- 7、联合体响应。本次采购<u>不接受</u>(接受或不接受)联合体响应。接受联合体响应的,联合体应当具备下列条件:___________。

五、获取磋商文件的时间、地点及方式

- 1、获取磋商文件的时间: 自 $\underline{2025}$ 年 11 月 10 日起至 $\underline{2025}$ 年 11 月 17 日,每日 $\underline{09}$ 时至 $\underline{12}$ 时、 $\underline{14}$ 时 $\underline{00}$ 分至 $\underline{17}$ 时 $\underline{00}$ 分(北京时间,节假日休息)。
- 2、获取磋商文件的地点: <u>安迅达工程咨询有限公司会议室(怀化市鹤城区本业大道华侨</u>集团 B 栋 1607 室)。
 - 3、报名领取磋商文件时,请投标经办人携带(两份胶装成册加盖单位公章):
 - ①法定代表人身份证明原件或者授权委托书原件并附法定代表人身份证明原件;
 - ②供应商资格声明原件,格式见附件;
 - ③营业执照复印件加盖公章;
 - ④湖南省政府采购供应商资格承诺函,格式见附件;
 - ⑤符合特定资格条件证明材料复印件或者情况说明(如有)。

六、投标截止时间、开标时间及地点

- 1、提交投标文件的截止时间: 2025 年 11 月 21 日上午 9 时 30 分(北京时间);
- 2、投标地点: 辰溪县卫生健康局会议室。
- 3、开标时间: <u>2025</u>年 <u>11</u>月 <u>21</u>日上午 <u>9</u>时 3<u>0</u>分(北京时间)。
- 4、开标地点: 辰溪县卫生健康局会议室。

七、询问及质疑

- 1、投标人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、潜在投标人认为招标文件使自己的合法权益受到损害的,可以在获取招标文件之日起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,以纸质书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。
- 八、磋商说明 磋商邀请选项: ☑表示选择, □表示未选择。

九、采购项目联系人姓名和电话

- 1、联系人姓名: 舒先生
- 2、电话: 13789261387

十、采购人及其委托的采购代理机构的名称、地址和联系方法

- 1、采购人信息
- (1) 名 称: 辰溪县卫生健康局
- (2) 地 址: 辰溪县
- (3) 联系人: 舒先生
- (4) 电 话: 13789261387
- 2、采购代理机构信息
- (1) 名 称: 安迅达工程咨询有限公司
- (2) 地 址: 怀化市鹤城区本业大道华侨集团 B 栋 1607 室
- (3) 联系人: 马女士
- (4) 电 话: 0745-2285919

附件:

供应商资格声明

致_	(采购人、采购代理机构):	
请公	按照《中华人民共和国政府采购法》及实施条例和 合的规定,我单位郑重声明如下:	(项目名称)遗
为_	一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的,注册地点	
为_	,法定代表人(单位负责人)为	,具有
独立	工承担民事责任的能力。	

二、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我单位依法进行纳税和社会保险申报并实际履行了义务。

四、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力,并具有履行合同 的良好记录。

五、我单位在参加采购项目政府采购活动前三年内,在经营活动中,未因违法经营受 到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。其中较 大数额罚款是指:达到处罚地行政处罚听证范围中"较大数额罚款"标准的;法律、法规、 规章、国务院有关行政主管部门对"较大数额罚款"标准另有规定的,从其规定。

供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活 动,期限届满的,可以参加政府采购活动。

六 我的位目久注律 行政注抑抑定的甘州久供

八、我毕也共奋伝律、行政伝观观史的共他亲什。
七、与我单位存在"单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系"的其他单位信息如下(如无,填写"无"):
1、与我单位的法定代表人(单位负责人)为同一人的其他单位如下:
2、我单位直接控股的其他单位如下:
3、与我单位存在管理关系的其他单位如下:
八、我单位不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。
九、我单位无以下不良信用记录情形:
1、在"信用中国"网站被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单;
2、在"中国政府采购网"网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单;
3、不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。
我单位保证上述声明的事项都是真实的,如有虚假,我单位愿意承担相应的法律责任,并承担因此所造成的一切损失。
注:第三条"良好的商业信誉"是指供应商经营状况良好,无本承诺函第九条情形。
供应商名称(盖单位公章):

法定代表人(单位负责人)或委托代理人: ____(签字或印章)

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□

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: