**广东省河源监狱警用装备项目**

**采购公告**

广东省河源监狱（以下简称“采购人”）计划采用市场比价方式，选取警用装备采购项目合作供应商，欢迎符合资格条件的供应商参加。

1. 采购需求

（一）项目编号：2024033

（二）项目名称：广东省河源监狱警用装备采购项目

（三）采购预算：338430元

（四）采购方式：市场比价

二、合格响应供应商条件

（一）具有独立承担民事责任的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。

（二）必须具有履行本项目所必需的设备和专业技术能力。

（三）供应商的法定代表人或单位负责人与所参投的本项目其他供应商的法定代表人或单位负责人不得为同一人且与其他供应商之间不得存在直接控股、管理关系。

三、申请方式

响应供应商请于2024年5月30日17：30前，将《报名登记表》（附后）以PDF格式，发送至电子邮箱hyjygck@126.com，备注项目名称。

四、响应文件提交

（一）现场密封提交（一份，格式见比价文件）

（二）递交响应文件时间：2024年5月31日9时30分至10时00分（北京时间），逾期概不受理。

（三）地点：河源监狱行政大门外来公务办理区

五、市场比价

（一）时间：2024年5月31日10时00分（北京时间）

（二）地点：河源监狱行政大门外来公务办理区

六、公告期限

自本公告发布之日起不少于3 个工作日。

七、其它补充事宜

本项目采购结果在成交供应商确定之日起3个工作日内，在采购人门户网站及内网公告公示。

八、采购人信息

（一）名称：广东省河源监狱

（二）地址：河源市源城区东环路南2号

（三）联系人：何先生

（四）联系电话：0762-3285001-8706

广东省河源监狱

2024年5月27日

附件：

|  |
| --- |
| **报名登记表** |
| 日期： 年 月 日 |
| 项目名称 | 广东省河源监狱警用装备采购项目 |
| 报名单位全称（加盖公章） |  |
| 地址 |  |
| 统一社会信用代码证号 |  | 单位性质（类型） |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号 |  |
| 授权委托人联系方式 | 姓名 | 身份证号 | 电话号码(手机） |
|  |  |  |
| 报名供应商银行账户信息 | 开户名称：开户银行：银行账号：  |
| 说明：所填联系电话应保持工作时间畅通。 |