**广东省河源监狱建设停车棚项目**

**采购公告**

广东省河源监狱（以下简称“采购人”）计划采用议价方式，选取建设停车棚合作供应商，欢迎符合资格条件的供应商参加。本项目将优先确定符合相应资格条件的自主创新产品、节能产品、环保产品供应商参加议价。

**一、项目概况**

（一）采购项目编号：2024055

（二）采购项目名称：广东省河源监狱建设停车棚项目

（三）采购预算金额：929584.5元（大写：玖拾贰万玖仟伍佰捌拾肆元伍角，含绿色施工安全防护措施费49360.98元，绿色施工安全防护措施费为不可竞争费用）报价高于本预算金额（最高限价）的视为无效报价。

（四）采购数量：1项。

（五）采购项目内容及需求:详见采购文件中的“用户需求书”。

**二、合格供应商的资格要求**

（一）供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照或三证合一等证明文件）。

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供以下2种证明材料之一：①2023年度经会计师事务所审计的财务状况报告；②同时提供a.基本开户行出具的资信证明，b.《基本存款账号信息》或《开户许可证》。

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函或相关证明材料）。

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供近半年以来任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明）。

5.提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供声明函）。

6.法律、行政法规规定的其他条件（提供声明函）。

（二）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，不得同时参加同一合同项下的项目投标（提供声明函）；

（三）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，不得再参与本项目投标（提供声明函）；

（四）在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购不良行为记录和在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件供应商，提供两个网站的信用记录查询结果页面打印件或截图；（以采购人于评审当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料）；

（五）供应商应具备有效期内的**钢结构工程专业承包三级以上（含三级）资质**（提供证书复印件加盖公章）；

（六）供应商应具备有效期内的安全生产许可证（提供证书复印件加盖公章）；

（七）拟派本工程的项目管理班子成员至少包括：

1.项目负责人1人：建筑工程专业二级（含二级）以上注册建造师资格，同时具有《安全生产考核合格证》（B类）。

2.专职安全生产管理人员1人：取得有效《安全生产考核合格证》（C证）。

（八）本项目为专门面向中小企业采购，且不接受联合体议价。

**三、报名方式及时间**

响应供应商请于2024年10月25日17：30前，将《报名登记表》（附后）、营业执照副本复印件（加盖公章）、参加现场踏勘人员身份证复印件、授权委托书以PDF格式，发送至电子邮箱hyjygck@126.com，备注项目名称。

**四、递交响应文件、议价时间及地点**

（一）递交响应文件时间：2024年10月31日9时00分至9时30分（北京时间）。

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

（三）递交响应文件地点：河源监狱行政大门外来公务办理区。

（四）议价时间：2024年10月31日10时00分（北京时间）。

（五）议价地点：广东省河源监狱七楼会议室。

**五、公告期限**

本公告期限（3个工作日）自2024年10月22日至2024年10月25日止。

**六、采购人名称、地址和联系方式**

采购人：广东省河源监狱

地址：广东省河源市源城区东环路南2号

联系人：何先生

联系电话：0762-3285788 邮编：517399

发 布 人：广东省河源监狱

发布时间：2024年10月22日

附件：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报名登记表** | | | |
| 日期： 年 月 日 | | | |
| 项目名称 | 广东省河源监狱建设停车棚项目 | | |
| 报名单位全称 |  | | |
| 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： （盖公章） | | |
| 说明：所填联系电话应保持工作时间畅通。 | | | |