

子长市移民搬迁工作办公室
关于新一轮避灾移民搬迁技术认定采购项目
竞争性谈判公告

子长市政府采购中心受采购单位的委托，按照政府采购程序，对子长市移民搬迁工作办公室关于新一轮避灾移民搬迁技术认定采购项目进行竞争性谈判方式采购，欢迎符合资格条件的、有能力提供本项目所需货物或服务的供应商参加报名。

一、采购项目名称：子长市移民搬迁工作办公室关于新一轮避灾移民搬迁技术认定采购项目

二、采购项目编号：ZCCG2023-D077

三、采购人名称：子长市移民搬迁工作办公室

联系人：白先生 联系方式:13239110887

四、采购代理机构名称：子长市政府采购中心

联系人：侯先生 联系方式：0911-7124684

五、采购内容和要求：

1、采购主要内容：关于新一轮避灾移民搬迁技术认定采购（具体技术要求详见谈判文件）

2、项目预算：¥352000 元

3、资金来源：本级财政预算资金

六、供应商除具有《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的相关条件外，还应具备以下条件：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的所有条款；投标人需具有法人资格，能够独立承担民事责任，有履行完成本项目能力，经营范围与所投内容相符，并具备以下条件：

1、投标人应在中华人民共和国境内注册的企业法人、事业法人、其他组织或自然人，出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书、银行开户许可证；

2、法定代表人直接参加投标的，须出具法定代表人身份证，法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证；

3、投标人不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章）；

4、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的书面声明；

5、税收缴纳证明：供应商提供 2023 年 1 月至今任意一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章，依法免税的供应商应提供相关文件证明；

6、社会保障资金缴纳证明：提供已缴存的本年度至今任一月份的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章，依法不

需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明；

7、财务审计报告：提供 2021 年或 2022 年财务审计报告（至少包括资产负债表和利润表，成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或其基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证。（复印件加盖供应商单位公章）；

8、提供地质灾害防治勘查甲级资质；

9、本项目不接受联合体谈判。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位不得同时参加。

注：领取谈判文件时提供单位介绍信原件、公告第六项要求的所有供应商资格证明文件原件及加盖单位公章（鲜章）的复印件壹套（不接受扫描件），进行资格审查，合格后发放谈判文件

七、领取谈判文件时间、地点及注意事项：

1、报名及领取招标文件时间：2023 年 12 月 11 日— 2023 年 12 月 13 日（工作时间，节假日除外）；

2、领取招标文件地点：子长市财政局一楼 116 室；

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

1、《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181 号）；

2、《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）；

3、《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通

知》（国办发〔2007〕51号）；

4、《财政部、国家环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号）；

5、《财政部办公厅关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库[2008]248号）；

6、《民政部 财政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

九、谈判文件递交截止时间及开标时间和地点：

1、谈判文件递交截止时间：2023年12月20日下午14:00

（北京时间）。逾期或不符合规定的投标文件恕不接受。

2、谈判时间：2023年12月20日下午14:00(北京时间)。

3、谈判地点：子长市张家沟天泽商务酒店院内三单元302

子长市政府采购中心

2023年12月8日

附件：

介 绍 信

兹介绍我单位_____同志赴贵单位办
理_____采购项目（项目编
号：_____），领取采购文件相关事宜，请贵单位予以办理。由
此产生的法律责任由本单位承担。

领取人姓名：

领取人身份证号：

领取人联系电话：

领取人电子邮箱：

领取人身份证复印件

领取人身份证复印件正面	领取人身份证复印件背面
-------------	-------------

单位：（公章）

年 月 日