**污水处理站托管运维服务项目采购公告**

江苏公采招投标代理有限公司受镇江市第一人民医院委托，就其污水处理站托管运维服务采购采用竞争性磋商方式组织采购，欢迎有资格的供应商报名。

**一、项目基本情况**

1.项目名称：污水处理站托管运维服务

2.项目编号：DYRMYY-(2025）商字第003号

3.采购方式：竞争性磋商

4.预算金额：49.8万元

5.项目需求概述：具体需求及标准请参见采购文件第四部分。

6.合同履约期限：自合同签订之日起一年。

7.本项目是否接受联合体竞标：不接受。

8.成交供应商数量： 1名。

**二、申请人的资格要求**

（一）符合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；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和职工社会保障基金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

**注：以上（2）至（5）在资格审查环节只需提供资格承诺函（格式见第六章）。**

（二）供应商不得存在的情形：

1.被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重失信行为记录名单；

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系（包含法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股子公司）。

3.近三年来承接的污水处理运维项目，未因水质超标或污染治理设施运行不正常等被行政处罚。

**注：提供资格声明函（格式见第六章）**

（三）本项目的特定资格要求：无

**三、磋商文件的获取**

（一）获取磋商文件的方式：本项目接受现场获取文件和网络获取文件。

1.现场获取文件，地点：江苏公采招投标代理有限公司（镇江市润州区常发广场6号楼1012室）

2.网络获取文件，请申请人下载本项目采购公告中的附件并如实填写，将电子文件发送至jsgcztb@163.com并致电，公司在收到正确填写的报名资料和报名费后通过邮箱发送磋商文件。

**未按照上述指定途径获取磋商文件的供应商，其提交的磋商响应文件将不被接受。**

本磋商文件售价人民币贰佰元整（接受电汇、线上支付或现金直接交纳），售后不退。

账户信息：

账户名称：江苏公采招投标代理有限公司

开户银行：中国银行镇江润州支行

账 号：554748733339

获取时间：自公告之日起至2025年3月25日，每日9时至17时（节假日除外）

**（二）获取磋商文件时须提供下列材料：**

（1）营业执照（或法人证书复印件）；（2）供应商报名表（见附件）；

**注：本项目采用资格后审的方式，获取到本采购文件不代表通过资格性审查。**

**四、响应文件提交**

**（一）本项目接收现场递交磋商响应文件和邮寄磋商响应文件。**

1.现场递交

截止时间：2025年4月1日14:30:00（北京时间）

地点：镇江市第一人民医院招标采购中心会议室

现场递交磋商响应文件时，需由法定代表人或其合法委托代理人（携带并出示有效的授权委托书及居民身份证原件）在签到簿上签字确认。

2.邮寄磋商响应文件

**邮寄件须在外包装显著位置注明标识（项目编号、项目名称），在磋商响应文件递交截止时间前送达接收地点，外包装破损的邮寄件将不予接收。**

邮寄地址： 镇江市润州区常发广场6号楼1012室

接收人及联系方式：陈工 18105288858

**五、开启**

时间：2025年4月1日14：30

地点：镇江市第一人民医院招标采购中心会议室

**六、公告期限**

公告之日起三个工作日。在磋商文件递交截止时间之前，请关注采购公告发布网站有无变更公告。

1. **其他补充事宜 无**

**八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系**

**（一）采购人信息**

采购人：镇江市第一人民医院

地 址：镇江市电力路8号

联系人：张老师 联系电话：0511-88917866

**（二）采购代理机构信息**

名 称：江苏公采招投标代理有限公司

地　址：镇江市润州区常发广场6号楼1012室

联系人：陈工 联系电话： 18105288858

**附件**

报名登记表

**项目名称：** 项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） | 授权人联系方式 | 电子邮箱 |
|  |  |  |
| **本人代表我公司对报名所提供的所有资料真实性、合法性承担法律责任，已收到采购文件电子档。** | | 授权人签字： |
| **本人代表我单位承诺：已知晓本项目采用资格后审的方式，报名及获取本采购文件并不代表通过资格性审查。已知晓应当按照采购文件的要求制作投标（响应）文件。** | |

领取日期：2025年 月 日

**格式一**

**法人授权委托书**

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人（姓名） 授权 （被授权人的姓名、职务及身份证号） ，就 项目，作为本公司的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目报名有关事务。

本授权书于 年 月 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

授权代表（被授权人）签字或盖章：

职 务：

单位名称：

供应商名称（公章）：

日 期：

**附：被授权人居民身份证复印件**

**格式二**

**法定代表人身份证明书**

兹证明 同志，性别 ，身份证号码 在我单位任 职务，系我单位主要负责任人即法定代表人。

单位地址：

电 话：

单位全称：

单位盖章：

年 月 日

**附：法定代表人居民身份证复印件**

注：“法定代表人”直接参加采购活动的仅需填写本身份证明。