

遴选文件

项目编号：JZSKJG-202502-FW001

项目名称：荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理
遴选

采购人：荆州市科学技术协会

二零二五年三月

荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选公告

项目编号：JZSKJG-202502-FW001

荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选，诚邀请合格的供应商参加本项目遴选。

一、项目概况

(一) 项目编号：JZSKJG-202502-FW001

(二) 项目名称：荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选

(三) 服务期限：自签订合同之日起至项目招标代理工作结束。

二、供应商资格要求

- 1、应具备《政府采购法》第二十二条规定的相关条件；
- 2、供应商具备主管部门颁发的工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证或营业执照（三证合一）；
- 3、业绩最低要求：供应商近3年完成5个单项合同金额不低于100万的政府采购项目的招标代理业绩（投标截止日往前推算3年，以代理合同签订时间为准，提供代理项目招标代理合同）。
- 4、主要人员最低要求：3名及以上专职工作人员（须提供单位缴纳的社保证明、荆州市招标代理服务从业人员招信码）。
- 5、供应商在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（附网站下载页面复印件加盖公章）；

三、递交响应文件截止时间

- 1、响应文件递交截止时间开启时间：2025年03月21日下午15:00（北京时间）；
- 2、递交响应文件开启地点：荆州市市民之家A座527

四、联系方式

招标人：荆州市科学技术协会

地址：荆州市市民之家A座527

联系人：张小青

电话：13277338620

投标人须知表

序号	项 目	内 容
1	项目名称	荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选
2	项目编号	JZSKJG-202502-FW001
3	项目属性	<input type="checkbox"/> 货物 <input checked="" type="checkbox"/> 服务 <input type="checkbox"/> 工程
4	采购人	名称：荆州市科学技术协会 地址：荆州市市民之家 A 座 527 联系人：张小青 联系电话：13277338620
5	项目需求	招标代理机构需按照《政府采购法》、《政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等相关法律法规服务本项目招标全过程（包括提供招标前咨询、编制、送审备案采购招标文件、公告上网、组织开标、评标、定标、发出中标通知书、整理项目档案、处理质疑投诉、招标咨询服务等相关业务）
6	资格要求	1、应具备《政府采购法》第二十二条规定的相关条件； 2、供应商具备主管部门颁发的工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证或营业执照（三证合一）； 3、业绩最低要求：供应商近 3 年完成 5 个单项合同金额不低于 100 万的政府采购项目的招标代理业绩（投标截止日往前推算 3 年，以代理合同签订时间为准，提供代理项目招标代理合同）。 4、主要人员最低要求：3 名及以上专职工作人员（须提供单位缴纳的社保证明、荆州市招标代理服务从业人员招信码）。 5、供应商在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（附网站下载页面复印件加盖公章）；
7	遴选数量	1 家

8	遴选办法	根据响应文件评价各供应商的招标代理专职人员、招标代理服务方案等按综合实力票决出 1 家合格供应商代理本项目
9	响应文件要求	<p>1、响应文件一式二份，其中正本一份，副本一份。（提供纸质文件）</p> <p>2、装订要求：响应文件的正本与副本应使用 A4 纸幅面按遴选文件规定的内容和格式填报；要求采用打印，复印或不能擦去的墨水书写，文字要清晰，语意要明确；每页页码要按先后顺序打印或用不能擦去的墨水书写；并按本遴选文件的要求逐页加盖公章或由法定代表人（或委托代理人）签名；响应文件须刷胶或铁钉装订，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订，不允许出现活页，漏页，错页和夹页。否则作为不合格申请文件处理。</p> <p>3、签字或盖章要求：响应文件格式中要求加盖公章和由法定代表人（或委托代理人）签名的按格式加盖公章和签字；响应文件外包封上要求骑缝加盖投标人公章。响应文件中的任何改动之处应加盖公章或由投标人的法定代表人或其委托代理人签字确认。签字并盖章要求合法有效。</p> <p>4、投标人应将响应文件正本和副本密封包装在一个封包中。</p> <p>5、响应人法定代表人或其授权代表应携带有效身份证明参加项目</p>
10	支持中小企业政策	<input checked="" type="checkbox"/> 专门面向中小企业的项目 专门面向中小企业采购标的内容： <u>荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选。</u>
11	联合体投标	不接受
12	转包、分包	不允许
13	响应文件递交时间	2025 年 03 月 21 日

14	响应文件递交地点	<u>荆州市市民之家 A 座 527</u>
----	----------	------------------------

响应文件格式

荆州市科技馆运营管理服务项目招标代理遴选

响 应 文 件

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

_____年_____月_____日

一、遴选投标函及附件

(一)、投 标 函

致：荆州市科学技术协会

根据已收到的_____（项目名称）的遴选文件，我单位经研究遴选文件和相关资料后，我方承诺如下：

1、我方已详尽阅读全部遴选文件，理解其实质性内容，并同意承担其规定的全部义务及相关责任。

2、我方承诺在遴选有效期内不修改、撤销响应文件。

3、如果我方成为中标人：

（1）愿意按遴选文件规定的条件和要求，承担本项目的服务工作，并严格履行合同约定的责任和义务。

（2）同意提供按照贵方可能要求的与其响应有关的一切数据或资料。

4、_____（其他补充说明）。

投标人（盖章）：

法定代表人或者其委托代理人（签字或盖章）：

单位地址：

电话：

年 月 日

(二) 法定代表人（负责人）身份证明

供应商名称：_____

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别：

年 龄： 职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人（负责人）。

特此证明。

供应商名称：_____（盖章）

日 期： 年 月 日

附：法定代表人（负责人）身份证复印件

(三) 法定代表人（负责人）授权书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人），现委托 _____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、提交、撤回、修改_____（项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人（负责人）身份证明

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人（负责人）：_____

身份证号码：_____

委托代理人：_____

身份证号码：_____

日 期：_____

附：法定代表人（负责人）和授权代表身份证复印件(正反面)

二、关于资格条件的有关承诺及声明

【供应商应根据本单位实际情况进行承诺和声明】

(一) 企业法人营业执照、事业单位法人证书或团体组织法人证书

(二) 资格条件承诺函

致：采购人/采购代理机构

我方（供应商名称）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款第（二）项、第（三）项、第（四）项、第（五）项规定条件，具体包括：

- 1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 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。
 - (1) 我方未因违法经营被追究过刑事责任；
 - (2) 我方未因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
 - (3) 我方未因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。
- 5.法律、行政法规规定的其他条件。

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位（采购代理机构）的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。特此承诺。

供应商名称（公章）：
法定代表人或授权代表人（签字）：

年 月 日

（三）资格证明文件

未被列入信用中国网(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)
渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行
为记录名单的网页打印件

（须提供遴选文件发布之后的查询记录截图，一般网页打印件左上角会有时间显示）

依法缴纳税收和社会保障金的证明资料（近三个月内）

人员要求（格式自拟）

至少 3 名专职工作人员（须提供单位缴纳的社保、提供荆州市招标代理服务从业人员招信码）

业绩要求（格式自拟）

供应商近 3 年完成过 5 个单项合同金额不低于 100 万的政府采购项目的招标代理业绩（投标截止日往前推算，以代理合同签订时间为准，提供招标代理合同）

关于响应招标文件的书面承诺

致： 荆州市科学技术协会 (采购人)

我公司承诺，本次招标不存在单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，参加同一个标段的投标的情形。

承诺单位： _____ (盖章)

法定代表人或委托代理人： _____ (签字或印章)

年 月 日

参加本次投标所用证明材料真实性承诺

致： 荆州市科学技术协会（采购人）

我公司承诺：

此次 荆州市科学技术协会（采购人） 荆州市科技馆运营管理服务项目 招标代理遴选采购，我方所递交的申请文件及提交评标委员会核验的原件，均真实有效，如有造假，一经查实将取消我方入围资格，且 2 年内不得参与 荆州市科学技术协会 采购项目。

承诺单位： _____（盖章）

授权委托人或法定代表人： _____（签字）

年 月 日

招标（采购）代理服务方案

格式自拟

中小企业声明函（如适用）

中小企业声明函（货物）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（遴选文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（遴选文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称：

日期：

说明：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（遴选文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（遴选文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称：

日期：

说明：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

监狱企业证明文件（如适用）

供应商如是监狱企业，提供相关证明文件。

供应商名称：

日期：

残疾人福利性单位声明函（如适用）

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 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）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称：

日期：

备注：享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（1）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；

（2）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（3）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（4）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（5）提供本单位制造的货物、承担的工程或服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1 至 8 级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

供应商认为需要提供的其他资料

供应商认为需加以说明的其它内容（格式自拟）