

宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目竞争性磋商公告
(招标编号: JSHY[2024]0508号)

项目所在地区: 江苏省宿迁市宿城区

一、招标条件

本宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为宿迁市宿城区残疾人联合会。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 竞争性磋商

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目

三、投标人资格要求

宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目:

一、项目基本情况

(一) 项目编号: JSHY[2024]0508号

(二) 项目名称: 宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目

(三) 采购方式: 竞争性磋商

(四) 预算金额: 通用型辅助器具的服务补贴标准不高于购买补贴标准的 15%, 特殊型辅助器具的服务补贴标准不高于购买补贴标准的 40%。

(五) 最高限价(如有): 通用型辅助器具的服务补贴标准不高于购买补贴标准的 15%, 特殊型辅助器具的服务补贴标准不高于购买补贴标准的 40%。

(六) 采购需求: 宿迁市宿城区残疾人联合会2024年辅助器具适配服务采购项目, 详见采购需求。

(七) 合同履行期限: 90日历天。

(八) 落实的政府采购政策: 本项目采购的标的对应的中小企业划分标准所属行业为服务业。

落实的政府采购政策:

本项目专门面向中小企业(含监狱企业、残疾人福利企业)采购。

(九) 本项目 是 否接受联合体。

二、申请人的资格要求

(一) 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的6项条件(按要求提供声明及信用承诺)。

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目为专门面向中小企业采购的项目, 供应商须为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位(提供《中小企业或残疾人福利性单

位声明函》)。非中小型企业参与本项目投标，将作无效标处理。

(三) 本项目的特定资格要求：项目组负责人具有辅助技术工程师证书，项目管理人员不低于3名(含项目负责人，库房管理、信息管理)。

(四) 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(以本公告“供应商信用信息”查询结果为准)。

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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则，相关申请均无效。

三、评标办法

本项目采用综合评分法。具体细则详见竞争性磋商文件评标办法部分。

本项目 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-05-09 09:00到2024-05-15 17:30

获取方式：公告附件报名表下载发送微信18800605001

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-05-20 14:30

递交方式：现场

六、开标时间及地点

开标时间：2024-05-20 14:30

开标地点：宿迁市宿城区残疾人联合会六楼会议室

七、其他

无

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 宿迁市宿城区残疾人联合会
地 址： 新区吉林路岛治海路交叉处市儿童医院南侧
联 系 人： 刘鑾
电 话： 0527-80903008
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏浩元项目管理咨询有限公司
地 址： 宿迁市宿城区兴鸿一品14号楼201铺
联 系 人： 曹阳
电 话： 18800605001
电 子 邮 件： 350239650@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人)：曹阳 (签名)

招标人或其招标代理机构： (盖章)

招标文件领取一览表

项目名称	
投标人（公司全称）	
报名联系人	
联系电话	
邮箱	
招标文件领取时间	
备注	——

附件：营业执照、资格证明文件，备注项目名称**辅助器具适配服务采购**）