

2025-2028江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目招标公告
(招标编号: JS0YZ020253014号)

项目所在地区: 江苏省扬州市

一、招标条件

本2025-2028江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:12万元, 招标人为江苏省烟草公司扬州市公司。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: 目前所用局域网主要包含公司办公楼、物流配送中心、物流配送中心高邮中转站这3处办公场所, 拟对上述办公场所的局域网采购运维服务, 保障办公场所网络稳定运行。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

2025-2028江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目

三、投标人资格要求

2025-2028江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目:

(一) 合格供应商资格要求:

1、供应商须在中华人民共和国境内注册, 能够独立承担民事责任, 具有履行合同所必需的服务能力和专业技术能力的法人或其他非法人组织(包括个人独资企业、合伙企业、不具有法人资格的其他专业服务机构等)(提供有效的营业执照、法人证书复印件或其他组织登记证明文件)

2、供应商及拟派项目负责人自递交响应文件截止日前三年内(成立不足三年的可从成立之日起算)无行贿犯罪记录(须提供无行贿犯罪记录承诺书, 格式自拟)。

3、供应商及拟派项目负责人在中国裁判文书网上自递交响应文件截止日前三年内(成立不足三年的可从成立之日起算)无行贿犯罪记录。(提供供应商及拟派项目负责人在中国裁判文书网查询结果, 网站页面打印并加盖供应商公章)。

4、供应商至递交响应文件截止日前无采购人认定的尚在禁止期内的不良行为记录(以采购人相关文件或档案为准)。

5、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位, 不得参加同一标段报价响应或者未划分标段的同一采购项目报价响应。

6、本项目不接受联合体参与投标。

7、采购人认为需要增加的其他要求。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-05-22 00:00到2025-05-29 23:59

获取方式：自招标公告在“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”发布之日起5个工作日。供应商如确定参加投标，请如实填写《供应商参加投标确认函》并按要求回复（电子邮箱：291581649@qq.com，邮件标题备注企业全称+项目简称，联系电话：0514-82129122）同时缴纳300元报名费，并与采购代理机构经办人确认是否收到《供应商参加投标确认函》后获取，回复接收截止时间：2025年5月29日23:59。如供应商未按上述要求去做，将自行承担所产生的风险。未报名（提交确认函）者、超过时限者不得前来投标，内容不全者后果自负。有关本次招标的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”发布的信息或更正公告。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-06-12 15:00

递交方式：现场纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-06-12 15:00

开标地点：江苏苏维工程管理有限公司三楼东开标四室（扬州市翠岗路48号）

七、其他

1、投标文件份数：纸质版一式五份（壹份正本、肆份副本）、电子版投标文件壹份（一般应为U盘形式、随纸质正本文件一并提交）。当电子版文件和纸质正本文件不一致时，以纸质正本文件为准。电子版文件用于辅助评标和平台存档，供应商需承担前述不一致造成的不利后果。每份投标文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。

2、本次招标不设投标保证金。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为江苏省烟草公司扬州市公司规范办。

九、联系方式

招 标 人： 江苏省烟草公司扬州市公司
地 址： 扬州市邗江区文昌西路33号
联 系 人： 马主任
电 话： 051480309595
电 子 邮 件： 397318692@QQ.com

招 标 代 理 机 构： 江苏苏维工程管理有限公司
地 址： 翠岗路48号121-418
联 系 人： 李俊
电 话： 051482129122

电 子 邮 件： 291581649@qq。com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：李俊（签名）

招标人或其招标代理机构： （盖章）

2025-2028 江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务 项目招标公告

项目概况

江苏苏维工程管理有限公司（以下简称“代理机构”）受江苏省烟草公司扬州市公司（以下简称“招标人”）的委托，就 2025-2028 江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目进行公开招标采购，现欢迎符合相关条件的投标人投标。

一、招标项目名称、编号及概况

1、项目编号：JS0YZ020253014 号

2、项目名称：2025-2028 江苏省烟草公司扬州市公司局域网维保服务项目

3、预算金额：本项目总预算 12 万元。

4、最高限价：本项目设定最高限价，最高限价为 12 万元，报价超过最高限价的为无效报价，按照无效投标处理。

5、采购需求：目前所用局域网主要包含公司办公楼、物流配送中心、物流配送中心高邮中转站这 3 处办公场所，拟对上述办公场所的局域网采购运维服务，保障办公场所网络稳定运行。

6、项目地点：扬州市文昌西路 33 号、扬州市邗江区扬力路 2 号、高邮市界首镇镇东路与国庆路交汇处向南 50 米。

7、服务期限：从 2025 年 7 月 1 日起至 2028 年 6 月 30 日止。

二、投标人应具备下列资格条件，并提供证明材料（包括但不限于）：

（一）合格供应商资格要求：

1、供应商须在中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任，具有履行合同所必需的服务能力和专业技术能力的法人或其他非法人组织（包括个人独资企业、合伙企业、不具有法人资格的其他专业服务机构等）（提供有效的营业执照、法人证书复印件或其他组织登记证明文件）

2、供应商及拟派项目负责人自递交响应文件截止日前三年内（成立不足三年的可从成立之日起算）无行贿犯罪记录（须提供无行贿犯罪记录承诺书，格式自拟）。

3、供应商及拟派项目负责人在中国裁判文书网上自递交响应文件截止日前三年内（成立不足三年的可从成立之日起算）无行贿犯罪记录。（提供供应商及拟派项目负责人在中国裁判文书网查询结果，网页页面打印并加盖供应商公章）。

4、供应商至递交响应文件截止日前无采购人认定的尚在禁止期内的不良行为记录（以采购人相关文件或档案为准）。

5、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段报价响应或者未划分标段的同一采购项目报价响应。

6、本项目不接受联合体参与投标。

7、采购人认为需要增加的其他要求。

（二）招标人根据本项目要求规定的特定条件：

无

（三）集中考察或召开答疑会：本项目各供应商自行现场勘查。

三、招标文件提供信息

时间：2025年5月22日至2025年5月29日（北京时间，法定节假日除外）

地点：“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”

方式：自招标公告在“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”发布之日起5个工作日。供应商如确定参加投标，请如实填写《供应商参加投标确认函》并按要求回复（电子邮箱：291581649@qq.com，邮件标题备注**企业全称+项目简称**，联系电话：0514-82129122）同时缴纳300元报名费，并与采购代理机构经办人确认是否收到《供应商参加投标确认函》后获取，回复接收截止时间：2025年5月29日23:59。如供应商未按上述要求去做，将自行承担所产生的风险。未报名（提交确认函）者、超过时限者不得前来投标，内容不全者后果自负。有关本次招标的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”发布的信息或更正公告。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件接收开始时间：2025年6月12日14点30分

投标文件接收截止时间（开标时间）：2025年6月12日15点00分

投标文件接收及开标地点：江苏苏维工程管理有限公司三楼东开标四室（扬州市翠岗路48号）

投标文件接收人：李俊

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1、投标文件份数：纸质版一式五份（壹份正本、肆份副本）、电子版投标文件壹份（一般应为U盘形式、随纸质正本文件一并提交）。当电子版文件和纸质正本文件不一致时，以纸

质正本文件为准。电子版文件用于辅助评标和平台存档，供应商需承担前述不一致造成的不利后果。每份投标文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。

2、本次招标不设投标保证金。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 招标人信息

名 称：江苏省烟草公司扬州市公司

地址：扬州市邗江区文昌西路 33 号

联系方式：马主任 051480309595

2. 采购代理机构信息

名 称：江苏苏维工程管理有限公司

地 址：扬州市翠岗路 48 号

联系方式： 李俊 0514-82129122

3. 项目联系方式

项目联系人：李俊

电 话：0514-82129122

供应商参加投标确认函

江苏苏维工程管理有限公司：

本单位将参加贵公司于_____月_____日开标的采购编号为_____的_____项目的投标。本单位已在“江苏省招标投标公共服务平台”、“中国招标投标公共服务平台”成功下载标书，特发函确认。

_____（单位公章）

年 月 日

附：

供应商联系表

单位名称			
单位地址			
法定代表人		邮 编	
单位电话		传真号码	
项目联系人		邮 箱	
联系人电话		联系人手机	
所投项目名称			

备注：1、请准备参与本项目投标的投标人如实填写（以上信息均为必填内容）后邮件至采购代理机构（邮箱：291581649@qq.com，固定电话：0514-82129122）。

2、因投标人填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担责任。

3、招标文件部分资格证明文件参考样式及说明：

<http://pan.baidu.com/s/1c20sdEg>