

2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评项目公开招标公告
(招标编号: HYZBCG2025-64)

项目所在地区: 江苏省无锡市市辖区

一、招标条件

本2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:36.5万元, 招标人为无锡市民政局。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: 预算金额: 36.5万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评项目

三、投标人资格要求

2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评项目:

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

1. 投标函(给定格式)
2. 关于资格的声明函(给定格式)
3. 供应商企业营业执照副本或经相关部门登记的证明文件的复印件或扫描件
4. 委托投标授权书并加盖公章(投标人为企业法人的除外, 给定格式)
5. 投标人法定代表人授权委托书并加盖公章(法定代表人亲自参与投标的除外, 给定格式, 投标人如为被授权的分支机构的, 请自行将“法定代表人”更改为“负责人”, 如分支机构投标时涉及到招标文件中“法定代表人”要求的部分, 其具体要求视同本条规定)
6. 投标人法定代表人身份证及被授权代表的身份证正反面复印件或扫描件; (法定代表人或分支机构负责人亲自参加投标的除外)
7. 投标人投标前一年中任意一个月(不含投标当月)的纳税情况证明(提供相关主管部门证明或银行代扣证明)复印件或扫描件
8. 投标人投标前一年中任意一个月(不含投标当月)的社会保险缴纳证明(提供相关主管部门证明或银行代扣证明)复印件或扫描件
9. 被授权人投标前由本企业缴纳一年中任意一个月(不含投标当月)的社会保险缴纳证明(提供相关主管部门证明或银行代扣证明)复印件或扫描件
10. 投标人提供经第三方专业机构审计的2024年度审计报告, 或提供投标前近一年中任意一个月(不含投标当月)的资产负债表、利润表(业务活动表)(复印件或扫描件)
11. 承诺书(给定格式)

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求:

本项目是否专门面向中小企业: 否

(三) 本项目的特定资格要求:

本项目无特定资格

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025-08-18 08:30到2025-08-25 17:00

获取方式: 时间: (8: 30-11: 30, 13: 30-17: 00) (北京时间, 法定节假日除外)
地点: 无锡市太湖西大道2188号901室 招标文件售价: 伍佰元/份, 招标文件售后
不退。 收款单位: 无锡浩源招投标咨询服务有限公司 开户银行: 中国建设银行股份有限公
司无锡滨湖支行 账 号: 32050161483600000102 如采购任务取消, 退还所收取的招标文件
费用。 获取招标文件时, 投标人提供: 1. 营业执照或经相关部门登记的证明文件复印件;
2. 法定代表人授权委托书、法人身份证复印件和授权代表身份证明, 投标人为法定代表人的
仅需提供身份证复印件。 以上材料均须加盖公章。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-09-08 14:00

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-08 14:00

开标地点: 无锡市太湖西大道2188号902室

七、其他

项目概况

2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评工作HYZBCG2025-
64 招标项目的潜在投标人应在无锡浩源招投标咨询服务有限公司获取招标文件, 并于2025
年9月8日14: 00 (北京时间) 前递交投标文件。

项目基本情况

项目编号: HYZBCG2025-64

项目名称: 2025年度无锡市养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评项目

预算金额: 36. 5万元

1. 采购需求:

为进一步提高我市养老服务机构的服务管理水平, 全面推进无锡市养老服务高质量发
展, 根据《关于印发〈江苏省养老机构等级划分与评定评分细则(第三版)〉的通知》(苏
民养老〔2024〕31号)、《无锡市养老机构等级评定实施办法》(锡民规〔2024〕1号)、
《关于印发〈无锡市居家养老服务机构等级评定办法(试行)〉的通知》(锡民规〔2021〕
2号), 决定在全市开展养老服务机构等级评定工作, 并对已获评等级养老服务机构进行抽
查和复评。为确保本年度工作顺利进行, 经研究, 拟由无锡市民政局采取政府公开招标的方
式确定第三方评定单位, 组织开展本年度的养老服务机构等级评定工作。

标的行业: 其他未列明行业

定点时间：自合同生效之日起至2026年3月31日前，完成本年度养老服务机构等级评定和已获评等级机构抽查复评工作，并完成等级评定报告的出具

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人：无锡市民政局
地 址：无锡市新金匮路1号市民中心11号楼5楼
联 系 人：孙玲玉
电 话：0510-81824436
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构：无锡浩源招投标咨询服务有限公司

地 址：无锡市太湖西大道2188号901-902室
联 系 人：封维苑，孙加琛
电 话：0510-85011990
电 子 邮 件：htztb2016@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）封维苑（签名）
招标人或其招标代理机构： （盖章）