

某单位人脸识别人行通道闸机及宿舍管理系统采购公告  
(招标编号: CG-TZ-202508-0012)

项目所在地区: 江苏省泰州市

### 一、招标条件

本某单位人脸识别人行通道闸机及宿舍管理系统采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:13. 1599万元, 招标人为中国移动通信集团江苏有限公司泰州分公司。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: 设备及集成服务, 预算金额131, 599元。具体详见询比文件的第三章合同主要条款、第四章技术规范书。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

某单位人脸识别人行通道闸机及宿舍管理系统采购项目

### 三、投标人资格要求

某单位人脸识别人行通道闸机及宿舍管理系统采购项目:

2. 2. 1 应答人须为在中华人民共和国境内依法注册的法人或其他组织, 具有其他组织证书或工商管理部门颁发的营业执照, 能够独立承担民事责任, 须提供有效合法的其他组织证书或工商管理部门颁发的营业执照、税务登记证、组织机构代码证。若为“三证合一”或已按商事登记改革要求更换新版营业执照的企业, 须提供有效合法的营业执照。

2. 2. 2 应答人可开具增值税专用发票(须提供可开具增值税专用发票的凭证或承诺)。

2. 2. 3 应答人须提供自2023年1月1日至本公告发布之日前一日止累计金额人民币6. 5万元及以上的类似本次采购产品业绩。

提供框架合同业绩证明材料的:

(1) 应答人必须提供框架合同扫描件, 框架合同扫描件必须涵盖以下页面: 框架合同封面、框架合同服务内容、框架合同金额及框架合同大签页, 同时提供框架合同下的有效订单或有效结算单据或对应发票扫描件, 订单或结算单据应有甲方盖章;

(2) 框架合同业绩认定时间以有效订单、结算单发出时间或对应发票开具时间为准(订单、结算单、发票时间不得早于框架合同签订时间; 订单时间应在框架合同有效期内);

(3) 框架合同的业绩认定金额应以有效订单、结算单或对应发票的累计金额为准。如同一框架合同下同时提供了订单、结算单和发票中的两类或三类单据, 则按照订单、结算单、发票的优先顺序, 仅计算其中一种单据的累计金额, 具体以优先类型的单据为准。

提供单项合同业绩证明材料的:

(1) 应答人必须提供单项合同扫描件, 单项合同必须涵盖以下页面: 单项合同封面、单项合同服务内容、单项合同金额及合同大签页;

(2) 单项合同业绩认定时间以签订时间为准;

(3) 单项合同业绩认定金额以单项合同签订金额为准。

以上证明材料,若双方签订日期不一致,则以签订日期后者为准,体现单方日期的以该日期为准,双方签订日期均未体现的不予认可。

2.2.4资质:无资质要求。

2.2.5其他:单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位,不得参加同一标包应答或者未划分标包的同一比选项目应答。

2.2.6是否接收联合体:本项目不接受联合体投标。

2.2.7应答人企业未处于被责令停业、投标资格被取消或者财产被接管、冻结和破产状态;企业没有因骗取中标或者严重违约以及发生重大工程质量、安全生产事故等问题,被有关部门暂停投标资格并在暂停期内的。

本项目不 允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间:2025-09-11 09:00到2025-09-14 17:00

获取方式: 邮件至xujinghong@js.chinamobile.com获取询价文件。 1. 邮件标题:XX公司XX项目报名信息 2. 邮件正文内容需包含:单位全称、项目名称、项目联系人、项目联系人手机号码、邮箱(澄清、中选通知书等均发至此邮箱)

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间:2025-09-17 14:00

递交方式: 邮寄的方式 投标文件邮寄地址:江苏省泰州市医药高新区泰州大道398号  
收件人:徐女士 联系电话:13801430173

#### 六、开标时间及地点

开标时间:2025-09-17 14:00

开标地点:江苏省泰州市医药高新区泰州大道398号中国移动公司二楼205评标室

#### 七、其他

中国移动通信集团江苏有限公司泰州分公司就某单位人脸识别人行通道闸机及宿舍管理系统采购项目所需的服务进行公开询比采购。项目资金由采购人自筹,并已落实。项目已具备采购条件,现进行公开询比,满足要求的单位均可前来报名。

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

#### 九、联系方式

招 标 人:	中国移动通信集团江苏有限公司泰州分公司
地 址:	高新区泰州大道398号
联 系 人:	徐女士
电 话:	13801430173
电 子 邮 件:	xujinghong@js.chinamobile.com

招 标 代 理 机 构： /

地 址： /

联 系 人： /

电 话： /

电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）陆粉林（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）