

句容市保安服务有限公司运钞车采购项目招标公告
(招标编号: JSZC-2025-086 号)

项目所在地区: 江苏省/镇江市/句容市

一、招标条件

本句容市保安服务有限公司运钞车采购项目已由项目 审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金: 157.50000000 万元, 招标人为句容市保安服务有限公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况与招标范围

规模: 项目预算: 157.5 万元。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

句容市保安服务有限公司运钞车采购项目

三、投标人资格要求

句容市保安服务有限公司运钞车采购项目:

符合政府采购法第二十二条规定的条件

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025 年 12 月 27 日 08 时 30 分到 2026 年 01 月 05 日 17 时 30 分

获取方式: 现场获取; 地点: 句容市华阳西路 3 号 江苏资诚会计师事务所有限公司 2 楼;

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2026 年 01 月 15 日 14 时 30 分

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2026 年 01 月 15 日 14 时 30 分

开标地点: 句容市华阳西路 3 号, 江苏资诚会计师事务所有限公司 3 楼开标室。

七、其他

欢迎符合本招标文件要求的投标人参加本次招标活动。

一、项目概况

项目名称: 句容市保安服务有限公司运钞车采购项目

项目编号: JSZC-2025-086 号

项目预算: 157.5 万元

最高限价: 157.5 万元

采购需求: 采购低顶客箱型运钞车 7 辆, 包含供货、安装、调试, 直至验收合格交付采购人使用, 详见招标文件采购需求。

项目履约期限: 合同签订起 50 日内交付采购人使用。

本项目是否接受联合体: 不接受

本项目采购方式方式: 公开招标

本次采购确定的中标人数量: 1 名

二、供应商应具备的条件

1、符合政府采购法第二十二条规定的条件:

1.1 具有独立承担民事责任的能力;(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件, 自然人的身份证明);

- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供 2024 年度财务状况报告，成立不满一年的无需提供）；
- 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；提供书面声明函【见第五部分投标文件（格式）】；
- 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；提供参加本次采购活动前六个月（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；
- 1.5 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；提供书面声明函【见第五部分投标文件（格式）】；

三、本项目采用资格后审

四、招标文件的获取

时间：2025 年 12 月 27 日至 2026 年 01 月 05 日

上午 8:30 至 11:30，下午 13:30 至 17:30（节假日除外）

获取方式：现场获取

地点：句容市华阳西路 3 号 江苏资诚会计师事务所有限公司 2 楼

联系人：魏飞 联系电话：13952993320 0511-87273707

领取招标文件时需提供下列材料（以下材料须加盖公章）：

营业执照（复印件）；法人授权书；法人及委托人身份证复印件。

标书材料费：300 元（售后不退）

五、投标、开标时间及地点

投标时间：2026 年 01 月 15 日 北京时间下午 2:00 至 2:30（投标截止时间）

地点：句容市华阳西路 3 号，江苏资诚会计师事务所有限公司 3 楼开标室。

开标时间：2026 年 01 月 15 日 北京时间下午 2:30

地点：句容市华阳西路 3 号，江苏资诚会计师事务所有限公司 3 楼开标室。

六、公告期限

自本公告发布之日起五个工作日。

七、其他补充事宜

无。

八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：句容市保安服务有限公司

地址：句容市华阳镇宁杭北路 42 号

联系人：包玉龙

联系方式：13913409916

2. 采购代理机构信息

名称：江苏资诚会计师事务所有限公司

地址：句容市华阳西路 3 号

项目联系人：魏飞

联系方式：0511-87273707 13952993320

八、监督部门

本招标项目的监督部门为江苏容望产业发展有限公司

九、联系方式

招 标	人：	句容市保安服务有限公司
地 址	址：	句容市华阳镇宁杭北路 42 号
联 系	人：	包玉龙



电 话： 13913409916
电 子 邮 件：

招 标 代 理 机 构：江苏资诚会计师事务所有限公司
地 址：句容市华阳西路3号
联 系 人：魏飞
电 话：13952993320
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）： （签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

