

兰州市社会保险事业服务中心 2024 年印刷品采购项目招标公告

根据《甘肃省人民政府办公厅转发省发展和改革委员会省公共资源交易局关于进一步加强和规范市县公共资源交易工作意见的通知》（甘政办发〔2018〕6号）、《甘肃省 2023—2024 年政府集中采购目录和分散采购限额标准》等文件要求，甘肃和利源招标有限公司受兰州市社会保险事业服务中心的委托对该项目在甘肃省阳光招标采购平台进行邀请招标。现将相关事宜公告如下：

一、项目编号：HLY2024009YC

二、采购内容：兰州市社会保险事业服务中心 2024 年印刷品采购项目（采购明细及规格要求详见附件）；

三、采购预算总金额：¥44600.00 元，大写：人民币肆万肆仟陆佰元整；

四、评标办法：最低评标价法（系统自动成交）。

五、规格要求：详见附件。

六、服务周期：一年。

七、供应商资格要求：

1. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并提供《资格承诺声明函》（声明函格式见附件）；

2. 供应商未被列入“信用中国”网站（<https://www.creditchina.gov.cn>）记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单，不处于“中国政府采购网”（<http://www.ccgp.gov.cn>）政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间（查询时间为本项目公告发布之日起至竞价截止时间前并附证明材料）；

3. 法定代表人身份证明（原件加盖公章）和法定代表人身份证（正、反面）（复印件加盖公章），法定代表人委托授权书（附法定代表人身份证复印件，原件加盖公章）及被授权人身份证（正、反面）（复印件加盖公章）（格式见附件）；

4. 本项目不接受联合体投标（提供非联合体声明函，格式见附件）。

5. 供应商须具有行业主管部门核发的《印刷经营许可证》（复印件加盖公章）

八、注册须知

需参与甘肃省公共资源交易中心网阳光招标采购平台交易活动的供应商需先在甘肃省公共资源交易中心网政府采购限额以下项目阳光交易系统（<https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login>）注册后，方可投标。

九、上传资质证明文件及竞价截止时间：

1. 上传资格证明文件时间：2024年04月29日17:00至2024年05月3日17:00前（投标人请登录甘肃省公共资源交易中心网政府采购限额以下项目阳光交易系统（<https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login>）上传完整的资格证明文件 PDF 版加盖公章，请在附件格式中自行下载所需表格，未提供的格式自拟）；

2. 资质审核时间：2024年04月29日17:00至2024年05月3日17:00

3. 竞价时间：2024年04月29日17:00至2024年05月3日17:00（通过资格审查进入竞价环节的投标人根据采购内容自行报价，只能报价一次（报总价），投标人提交报价时认真核算报价金额。分项报价及总价均不能超预算，超预算按无效报价处理。竞价环节结束后，供应商将分项报价表（附件5）加盖公章 PDF 版发送至 gsheliyuan@163.com 用于存档。）

十、联系方式：

采购人：兰州市社会保险事业服务中心

联系人：高淑雯

联系电话：15009468126

招标代理机构：甘肃和利源招标有限公司

地址：甘肃省兰州市七里河区南滨河中路405号兰木大厦4楼

联系人：杭晶

电话：18693108224



2024年04月29日

附件1：资格承诺声明函

资格承诺声明函

致：_____

按照《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及采购文件的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位全称为_____，注册地点为_____，统一社会信用代码为_____，法定代表人（单位负责人）为_____。

二、我单位具有独立承担民事责任的能力。

三、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

四、我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

五、我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

六、我单位参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

承诺单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签名或盖章）：

日期： 年 月 日

附件2：法定代表人身份证明书

法定代表人身份证明书

单位名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（投标人）_____的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____（盖单位章）

日期：_____年____月____日

附：法定代表人身份证复印件（正、反面）：



附件3：法人授权函

法人授权函(委托代理人参加时提供)

致：_____

本授权函声明：本人(法定代表人姓名)系(供应商全称)法人，现任命(被授权人姓名、职务)为我公司的授权代表人，参与项目编号为“项目编号”的“_____”(项目名称)阳采活动，以供应商的名义签署响应文件、进行合同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

本授权书于____年____月____日签字生效，特此声明。

法定代表人(签字或印章)：_____

被授权人(签字或印章)：_____

供应商名称：_____ (加盖公章)

日期：_____

法定代表人身份证 复印件加盖公章(正面)	法定代表人身份证 复印件加盖公章(背面)
被授权人身份证 复印件加盖公章(正面)	被授权人身份证 复印件加盖公章(背面)

附件 4：非联合体声明函

非联合体投标承诺函

致：（招标人或招标代理机构）

我公司作为参加本次_____项目（采购编号：_____）的供应商，根据采购公告要求，现郑重声明如下：我公司参加本次阳光采购项目非联合体投标。本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

特此承诺。

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或被授权代表：_____（签字）

投标日期：_____年____月____日

附件 5:

兰州市社保中心 2024 年印刷品采购参数及分项报价表

序号	采购品 目名称	参考规格要求及技术参数	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)	最高限 价 (单 价)
1	新版社 保指南	封面 230 克特种纸单面单 色,正文 70 克双胶纸单色, 胶装,带设计。	本	4000			4.6
2	三折页 (宣传 册)	157 克铜双面彩页覆膜,折 页,带设计。	册	1150 0			0.8
3	彩色双 面宣传 海报	84*60 厘米, 157 克铜版 彩色纸,提供设计方案及样 品。	张	6000			1.85
4	社保政 策文件 汇编	28.5*21 厘米,封面 250 克铜版纸彩色覆膜,200 页,正文 128 克铜版纸彩 色,胶装,带设计。	本	200			29.5
合计: (大写)					小写:		
备注: 本项目投标报价各品目单价不得超过最高限价,同时总价不得超过控制价,否则以 废标进行处理。							