# 投标邀请

受[**常州市天宁区青龙街道高士村股份经济合作社**]的委托，江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司就[**天宁区保障性租赁用房（青龙新市民公寓一期）改造工程窗帘采购项目**]([JSRHZH-G2025-004])项目进行公开招标采购，欢迎符合条件的供应商投标。

### 一、项目基本情况

1.项目编号：JSRHZH-G2025-004

2.项目名称：天宁区保障性租赁用房（青龙新市民公寓一期）改造工程窗帘采购项目

3.预算金额：205000元

4.最高限价：203583.25元

5.采购需求（简介）：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品名称 | 数量 |
| 布帘 | 3494.4米 |
| 卷帘 | 444.05平方米 |

（详细内容见本招标文件第四章）

6.合同履行期限：本项目分批次供货，接到甲方供货要求后30天内供货并安装完成交付使用。

### 二、申请人的资格要求：

（一）通用资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，并提供投标人资格声明函。

2.在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，无被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。（投标文件中无需提供证明材料）。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

4.本项目不接受联合体投标

（二）本项目的特定资格要求

/

### 三、获取招标文件

1.时间：2025年9月22日至2025年9月26日，每天上午9:00至11:30，下午13:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2.地点：常州市钟楼区洪庄路12-7号富都江南新经济产业园5-209。

3.方式：

（1）现场申领：提供领购资料至钟楼区洪庄路12-7号富都江南新经济产业园5-209江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司办理；

（2）供应商获取采购文件时应提供如下材料：

①采购文件获取申请表(格式见公告附件1)；

②供应商为企业的，提供企业营业执照(三证合一复印件加盖公章)；供应商为事业单位的，提供事业单位法人证书(三证合一复印件加盖公章)；供应商为自然人的，提供自然人身份证明文件(复印件及签名)。

4.售价：人民币500元/份。采购文件售后一概不退，未获取采购文件的供应商不得参与本项目投标。

### 四、投标文件提交

1.截止时间：2025年10月20日14点00分（北京时间）。

2.地点：常州市钟楼区洪庄路12-7号富都江南新经济产业园5-209开标室。

### 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.投标保证金数额：4000元整

投标保证金到帐截止日期：2025年10月17日17点00分（北京时间）

投标保证金缴纳方式：电汇、网银、转账；

收款单位：江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司常州分公司

银行账号：13159000000248927

开户银行：华夏银行股份有限公司常州中吴支行

联系电话：0519-85101950

\*参加投标单位必须自行将投标保证金按规定方式和时间缴至上述指定帐户并到帐，拒绝以其它方式缴纳，禁止第三方代缴保证金，否则将被视为无效响应，其投标文件将被拒绝。招投标代理公司将在到帐截止后统一查询投标保证金到帐情况。评审时，评标小组将根据银行出具的投标保证金到账时间证明作为审核该投标单位是否具有投标资格的依据。

2.对采购文件需要进行澄清或有异议的供应商，均应在2025年9月29日17:00前按采购公告中的通讯地址，以书面形式(加盖公章)提交采购代理机构，否则视为无效澄清或异议。

### 七、本次招标联系方式

1.采购人信息

名 称：常州市天宁区青龙街道高士村股份经济合作社

地 址：常州市天宁区青洋北路72号

联系人：徐先生

联系方式：0519-85502048

2.采购代理机构信息

名 称：江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司

地 址：常州市钟楼区洪庄路12-7号富都江南新经济产业园5-209

联系方式：0519-85101950

3.项目联系方式

项目联系人：陈先生

电 话：0519-85101950

附件1：

**投标报名申请表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托          （被授权人的姓名）参与天宁区保障性租赁用房（青龙新市民公寓一期）改造工程窗帘采购项目此项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：             联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收招标文件指定电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在采购代理机构报名时现场填写。** |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。