**国网智能科技股份有限公司 2019 年服务类第五批授权采购项目第二次采购**

**竞争性谈判采购公告**

（采购编号：SD19-FW-GWZNSQ-05-02）

**1. 采购条件**

本批采购项目建设资金已落实，项目单位为国网智能科技股份有限公司。受国网智能科技股份有限公司委托授权采购，国网智能科技股份有限公司为本次采购的采购人。项目已具备采购条件，现对该批项目进行竞争性谈判采购。采购人委托山东三誉招标代理有限公司（以下简称“采购代理机构”），采用公开竞争性谈判采购方式邀请有兴趣的合格应答人（以下简称“应答人”）就国网智能科技股份有限公司 2019年服务类第五批授权采购项目第二次采购提交密封的有竞争性的应答文件。

**2. 采购范围**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 分标名称 | 分标编号 |
| 1 | 管理咨询项目 | SD19-FW-GWZNSQ-05-02-GLZX |

采购范围详见附件1：采购需求一览表。

**3. 应答人资格要求**

本次采购要求应答人须为中华人民共和国境内依法注册的法人或其它组织，须具备完成和保障如期交付承担采购项目的能力。

**1、应答人及其应答的服务须满足如下通用资格要求：**

（1）根据最高人民法院、国家发改委等九部门联合印发的《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施联合惩戒的通知》的规定，应答人不得被人民法院列为失信被执行人。联合体投标的，联合体各方均不得被人民法院列为失信被执行人。

（2）根据国家发改委等部委联合印发《印发<关于对电力行业严重违法失信市场主体及其有关人员实施联合惩戒的合作备忘录>的通知》（发改运行〔2017〕946号）的规定，应答人不得被政府主管部门认定存在严重违法失信行为并纳入电力行业“黑名单”。联合体投标的，联合体各方均不得被政府主管部门认定存在严重违法失信行为并纳入电力行业“黑名单”。

（3）如在成交人公示后，采购人接到对成交人行贿犯罪的举报，经查属实的，将取消成交人资格，并将其行为视为“在采购活动中提供虚假信息”，根据国家电网有限公司《供应商不良行为处理管理细则》规定纳入供应商不良行为处理。

（4）应答人不得被工商行政管理机关在全国企业信用信息公示系统中列入严重违法失信企业名单或列入经营异常名录信息。应答人需提供在国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）查询的，包含“列入严重违法失信企业名单（黑名单）”、“列入经营异常名录信息”的查询结果，查询结果应为网站自动生成的PDF报告的打印版，报告首页的“报告生成日期”为开标日前一个月内。联合体投标的，联合体所有成员方应分别出具。

（5）不良行为处理：在国内招投标活动、合同履行、质保期服务过程中，按照《国家电网有限公司供应商不良行为处理管理细则》规定，未存在因不良行为导致本批次暂停、取消或永久取消中标资格的。

（6）联合体投标：本批次采购不接受联合体投标。

（7）应答人不得存在下列情形之一：

a、为采购人不具备独立法人资格的附属机构（单位）；

b、被责令停业的；

c、被暂停或取消投标资格的；

d、财产被接管或冻结的；

e、在最近三年内有骗取中标或严重违约或重大工程质量问题责任追溯措施未全面落实的；

f、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本（批）次招标相应标包投标。

**2、应答人及其应答的服务须满足相应采购项目的专用资格要求:**

具体详见“采购需求一览表”中专用资质业绩要求。

**4. 采购文件的获取**

4.1 应答申请

凡有意参加谈判者，请于2019年12月24日至2019年12月30日，每日上午8:30时至下午17:00时（北京时间，下同），将填写完整的附件2：“应答申请表”按照公告中载明的联系方式**发扫描件至采购代理机构电子邮箱**。（邮件名称统一格式为：**国网智能科技股份有限公司授权采购项目+应答人全称**。）

4.2 采购文件售价：**不收取标书费。**

保证金缴纳账户信息：

开户名称：山东三誉招标代理有限公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司济南通联花园支行

帐 号：37050161638900000016。

开户行行号：10545100137。

注：本次采购不接受现金汇款或个人账户递交。保证金需从公司基本账户汇出，汇款后将汇款凭证及开户许可证（或开户证明）发送至招标代理公司邮箱。

4.3 采购文件获取

采购代理机构以电子版方式发放采购文件。

**5. 应答文件的递交**

5.1应答文件递交时间：2020年01月08日8：30时至09：00时。

应答文件递交截止时间：2020年01月08日09：00时。

应答文件递交地点：济南市高新区天辰路2177号联合财富广场2号楼3楼谈判室二。

5.2逾期送达或者未送达指定地点的应答文件，采购人不予受理。不接受邮寄方式提交应答文件。

5.3谈判时间：2020年01月08日；

谈判地点: 济南市高新区天辰路2177号联合财富广场2号楼3楼谈判室二。

**6. 发布公告的媒介**

本次采购采取公开竞争性谈判采购方式，采购代理机构在“中国招标投标公共服务平台”（http://www.cebpubservice.com/）、三誉招标网”（ http://www.syzbgs.com/zhaobiao/）上发布采购公告，采购公告将明确对应答人的资格要求、发售采购文件的日期和地点、接收应答文件、谈判等事宜。

**7. 重要提示**

**☆资质业绩、包号等事项应以采购需求一览表中载明的要求为准，不得随意改动，敬请注意；应答时，如技术规范书提出相关资质、业绩要求且与公告中资质、业绩要求不同，以公告的要求为准。**

**☆本次采购中，应答人应按照采购文件要求递交纸质应答文件。**

**☆应答人须提供采购文件要求的营业执照、资质证书、许可证件等证书的查询网址或以上证书网上查询截屏（放在对应证书资格证明文件处），如未能提供，则提供以上证书的原件，同应答文件一并递交。**

**☆山东省税务营改增工作于2016年5月份正式启动，为保证发票开具工作顺利开展，请各应答人按要求填写附件3：增值税发票信息表，并按指定方式提交代理机构。**

**☆本批次竞争性谈判所有标包业绩须是与项目建设单位直接签订并执行的合同，其它的不予认可。业绩均应出具相关合同的关键部分（包括封面、合同协议书、签署页、关键条款等）以及采购公告专用资格部分要求的中标通知书、发票等证明材料复印件。**

**8.联系方式**

采购代理机构：山东三誉招标代理有限公司

地址：济南市市中区二环南路3377号绿地新都会A1-3号写字楼11层1102室

邮编：250000

联系人：周经理、张经理

电话：0531-58185101、0531-58185102

传真：0531-58185101

电子邮箱：syzbgs@vip.163.com

开户名称：山东三誉招标代理有限公司

开户银行：中国民生银行济南玉函路支行

帐 号：697833452

三誉网址： http://www.syzbgs.com/zhaobiao/

2019年12月

**附件1：采购需求一览表**

**分标1 分标名称：管理咨询项目 分标编号：SD19-FW-GWZNSQ-05-02-GLZX**

| **包号** | **包名称** | **服务内容** | **数量** | **单位** | **服务期** | **专用资质要求** | **保证金金额**  **（万元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包01 | 招聘服务项目 | 整体方案设计、笔试、面试等服务。笔试采用网络（纸笔）考试方式，包括考试命题、考试平台设置、考场监考阅卷及分数统计等工作；面试采用半结构化方式，包括：流程设计、面试室布置、外部评委遴选及评委培训、面试报到及分组等过程控制。 | 1 | 宗 | 6个月 | 1. 厂商要求：具有独立订立合同的法人资格。2、完成过与招标项目相类似的同等或以上技术要求的项目：2017年1月1日至投标截止日内承担过不少于3个管理咨询项目业绩。注：业绩必须提供对应的合同。备注：不接受代理商及联合体投标 | 0.97 |

备注：

1.取得《国家电网有限公司集中规模招标采购供应商资质能力核实证明》（以下简称《核实证明》）的投标人，应按要求使用该《核实证明》。《核实证明》含有的业绩、试验报告不能满足招标文件要求的，需要提供满足要求的业绩、试验报告等证明材料；未取得《核实证明》的，投标人需要提供对应支持证明材料。

2.投标文件中提供的证明材料复印件应复印清晰、可辨认且不得遮盖、涂抹，否则视为无效。

**附件2：应答申请表（格式）**

**国网智能科技股份有限公司 2019 年服务类第五批授权采购项目第二次采购**

**竞争性谈判应答申请表**

致：国网智能科技股份有限公司

山东三誉招标代理有限公司

我公司已仔细阅读了国网智能科技股份有限公司 2019 年服务类第五批授权采购项目第二次采购竞争性谈判公告的所有内容，现决定参与以下项目的竞争性谈判工作：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分标号 | 分标名称 | 分标编号 | 申请应答包号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（申请表逐页加盖应答人章，并确保以下信息完整、准确）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（加盖章）： |  |
| 通讯地址： | 邮 编： |
| 开户银行： |  |
| 账 号： | 开户行行号： |
| 联 系 人：  手机号码： | 职 务：  固定电话： |
| 电子邮箱： | 传真号码： |
|  | 时 间: 年 月 日 |

附件3：**增值税发票信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **填写内容** | **详细资料** |
| 1、单位名称 |  |
| 2、纳税人识别号 |  |
| 3、地址、电话 |  |
| 4、开户银行 |  |
| 5、开户账号 |  |