

天津市津南区小站镇卫生院 2025-2026 年保安服务项目竞争性磋商公告

(招标编号: HJX-ZB-2025-027)

项目所在地区: 天津市, 市辖区, 津南区

一、招标条件

本天津市津南区小站镇卫生院 2025-2026 年保安服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金 40 万元, 招标人为天津市津南区小站镇卫生院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 天津市津南区小站镇卫生院 2025-2026 年保安服务项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 天津市津南区小站镇卫生院 2025-2026 年保安服务项目;

三、投标人资格要求

(001 天津市津南区小站镇卫生院 2025-2026 年保安服务项目) 的投标人资格能力要求:

(1) 供应商须是在中国境内注册的具有独立法人资格的企、事业单位, 企业单位营业执照或事业单位法人证书、组织机构代码证、税务登记证或三证合一的营业执照副本, 或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书等证书均在有效期内;

(2) 供应商具备由省市级或以上公安部门颁发的在有效期内的保安服务许可证, 非天津供应商一旦中标, 须在合同规定时间内到天津市公安机关进行备案, 响应文件中须提供备案承诺书;

(3) 供应商须有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录, 并提供 2025 年 1 月至今至少一个月缴纳的社会保障资金的有效票据凭证和依法缴纳税收的有效票据凭证; 依法不用缴纳税收和社会保障资金的应提供税务机关出具的依法免税的证明文件或社会保险基金管理部门出具的不需要缴纳社会保障资金的证明文件; (至提交投标文件截止日期成立不足 1 个月的供应商可提供营业执照加盖公章的复印件);

(4) 供应商应具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度, 提供 2023 年度或 2024 年度经第三方会计师事务所审计的企业财务审计报告或开标前 1 个月以内由银行出具的资信证明;

(5) 供应商须提供投标单位在参加投标活动前 3 年内无重大违法记录的证明。

(6) 本项目不接受联合体投标。;



本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2025 年 08 月 18 日 09 时 00 分到 2025 年 08 月 25 日 16 时 00 分

获取方式：本项目采用现场获取或网上获取文件。（1）现场获取：符合资质要求的投标人于规定获取文件的时间内携带《授权委托书》加盖公章原件和经办人员居民身份证原件及加盖公章复印件现场领购。（2）网上获取：1）符合资质要求的投标人于规定获取文件的时间内将授权委托书加盖公章原件和经办人员居民身份证复印件（加盖公章）扫描至一个 PDF，统一以单位名称+项目名称命名，发送至 hanjiaxiangongsi@163.com 邮箱。报名日期以邮箱收到报名材料日期为准。2）未按期通过指定邮箱报名者不具备投标资格。3）需要纸版招标文件的投标人请在报名成功后联系采购代理机构人员领取。【每日 9:00-11:30，13:30-16:00（法定节假日日除外）】。售价(元)：500 元，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 08 月 29 日 14 时 00 分

递交方式：天津市津南区北闸口镇天乐创新产业园主楼 319 房间纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 08 月 29 日 14 时 00 分

开标地点：天津市津南区北闸口镇天乐创新产业园主楼 319 房间

七、其他

落实政府采购政策需满足的资格要求：按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号）的要求，根据开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法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供应商，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：天津市津南区小站镇卫生院

地 址：天津市津南区小站镇西花园村

联 系 人：秦老师

电 话：022-88562340



电子邮件： /

招标代理机构：天津瀚嘉翔招标代理有限公司

地 址： 天津市津南区北闸口镇国家自主创新示范区高营路 8 号

联 系 人： 李老师

电 话： 17694862658

电子邮件： hanjiaxiangongsi@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 李老师（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

