**一、 招标项目编号：** KSYJSX(GK)2019-015号

**二、 采购组织类型：** 政府集中采购-委托本级集采

**三、 招标项目概况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标项序号 | 标项名称 | 数量 | 预算金额(元) | 单位 | 简要规格描述 | 备注 |
| 1 | 体育教学专用仪器 |  | 2879672 |  |  | 详见招标文件 |
| 2 | 美术、音乐、心理咨询室 |  | 2211611 |  |  | 详见招标文件 |
| 3 | 语文、数学、科学、卫生等 |  | 1899061 |  |  | 详见招标文件 |

**四、 投标供应商资格要求:**

 投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的相关规定； （2）具有中华人民共和国境内注册的独立的企业法人、其他组织； （3）投标人为法人或者其他组织的，需提供经年审合格的营业执照（三证合一或事业法人登记证）副本、法人委托人须携带法人代表授权书原件、身份证原件； （4）本项目不接受联合体投标，其他要求详见招标文件； （5）报名和购买招标文件时需携带以上资格证明材料的原件及加盖公章的复印件；

**五、 招标文件的报名/发售时间、地址、售价:**

**1． 报名（发售／获取）时间：** 2019-08-08 至 2019-08-16

**上午：** 10:00-14:00

**下午：** 16:00-20:00

**2．报名（发售／获取）地址：** 英吉沙县财政局二楼政府采购中心

**3．标书售价(元)：** 200

**4．投标人购买标书时应提交的资料：** 投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的相关规定； （2）具有中华人民共和国境内注册的独立的企业法人、其他组织； （3）投标人为法人或者其他组织的，需提供经年审合格的营业执照（三证合一或事业法人登记证）副本、法人委托人须携带法人代表授权书原件、身份证原件； （4）本项目不接受联合体投标，其他要求详见招标文件； （5）报名和购买招标文件时需携带以上资格证明材料的原件及加盖公章的复印件；

**六、 投标截止时间：** 2019-08-28 10:30:00

**七、 投标地址：** 英吉沙县财政局5楼会议室

**八、 开标时间：** 2019-08-28 10:30:00

**九、 开标地址：** 英吉沙县财政局5楼会议室

**十、 投标保证金：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标项名称 | 投标保证金金额（元） | 开户银行 | 收款账号 | 交付方式 | 备注 |
| 1 | 体育教学专用仪器 | 60000 | 工行英吉沙县支行营业部 | 3012345009024924258 | 汇款、转账 | 投标保证金必须用投标单位基本户以公对公的形式汇款或者转账至英吉沙县政府采购中心账户 |
| 2 | 美术、音乐、心理咨询室 | 50000 | 工行英吉沙县支行营业部 | 3012345009024924258 | 汇款、转账 | 投标保证金必须用投标单位基本户以公对公的形式汇款或者转账至英吉沙县政府采购中心账户 |
| 2 | 语文、数学、科学、卫生等 | 40000 | 工行英吉沙县支行营业部 | 3012345009024924258 | 汇款、转账 | 投标保证金必须用投标单位基本户以公对公的形式汇款或者转账至英吉沙县政府采购中心账户 |

**十一、 其他事项：**

1、本项目公告期限为5个工作日，供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自收到采购文件之日（发售截止日之后收到采购文件的，以发售截止日为准）或者采购文件公告期限届满之日（公告发布后的第6个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

**2、采购项目需要落实的政府采购政策**

**3、其他事项**

**十二、 联系方式**

**1、采购代理机构名称：** 英吉沙县政府采购中心

**联系人：** 徐林

**联系电话：** 0998-3627001

**传真：**

**地址：** 英吉沙县幸福路

**2、采购人名称：** 新疆喀什地区英吉沙县教育局

**联系人：** 徐金霞

**联系电话：** 15199323917

**传真：**

**地址：**

**3、同级政府采购监督管理部门名称：** 英吉沙县政府采购办公室

**联系人：** 邱小春

**监督投诉电话：** 0998-3786612

**传真：**

**地址：**