

辰溪县老年认知障碍照护友好社区建设项目（包一：阵地建设与环境
改造）第三次竞争性磋商邀请公告



湖南智怀工程咨询有限公司（采购代理机构）受辰溪县民政局（采购人）的委托，对辰溪县老年认知障碍照护友好社区建设项目（项目名称）进行竞争性磋商采购，现采用发布公告的方式，邀请符合资格条件的供应商参与竞争性磋商采购活动。

一、采购项目基本情况

- 1、采购项目名称：辰溪县老年认知障碍照护友好社区建设项目
- 2、政府采购计划编号：CGXM2026431223000011
- 3、委托代理编号：智怀采字[2026]第 0729 号
- 4、采购项目预算：89.36 万元（其中包一：49.27 万元）
- 5、本项目对应的中小企业划分标准所属行业：包一：建筑业
- 6、评标方法：☒综合评分法 ☐最低评标价法
- 7、合同定价方式：☒固定总价 ☒固定单价 ☐成本补偿 ☐绩效激励
- 8、合同履行期限：详见磋商文件采购需求
- 9、本项目分阶段要求供应商提供以下保证：
☐磋商保证金：采购项目预算的 / %；
☐履约保证金：中标金额的 / %；
☐预付款保证金：预付款的 / %；
☐质量保证金：合同金额的 / %。

二、采购需求

包号	标的名称	简要技术要求	数量	标的预算 (万元)	最高限价 (万元)
一	阵地建设与环境改造	详见磋商文件 采购需求	1 项	49.27	49.27

三、采购项目需落实的政府采购政策

- 1、优先采购：节能产品、环境标志产品享受加分或价格折扣。
- 2、支持中小企业：中小企业享受预留采购份额或价格折扣。

四、供应商资格条件：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

注：根据《湖南省财政厅关于政府采购促进中小企业发展有关措施的通知》，符合法定条件的供应商凭《湖南省政府采购供应商资格承诺函》(格式详见附件)参与政府采购活动，无需提供财务状况、缴纳税收和社会保障资金等资格证明材料。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

■专门面向：■中小企业 ■小微企业 ■监狱企业 ■福利性单位。

□强制分包：大型企业应将采购份额的__1%分包给中小企业。

3、本项目的特定资格要求：

包 1：1.投标单位须具备行政主管部门颁发的建筑装修装饰工程专业承包贰级及以上资质，安全生产许可证处于有效期，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力；湖南省外企业须按照要求办理省外入湘企业基本情况登记（以“湖南省住房和城乡建设网”最新查询为准，须提供网页打印件证明）；

2.拟任项目经理须是在本单位注册的建筑工程专业贰级及以上建造师，具有建设行政主管部门核发的 B 类安全生产考核合格证书，且无在建工程；施工项目部关键岗位人员数量不得低于湘建建〔2020〕208 号文规定的最低配备标准；投标时项目部其他关键岗位人员配备采用承诺制（格式自拟），中标后，按响应文件承诺配备。

4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

6、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

7、联合体响应。本次采购 不接受 (接受或不接受)联合体响应。

五、获取磋商文件的时间、地点及方式

1、获取磋商文件的时间：自 2026 年 09 月 02 日起至 2026 年 09 月 09 日，每日上午 09 时至 12 时；下午 14 时 30 分至 17 时 00 分(北京时间，节假日休息)；

2、获取磋商文件的地点：湖南智怀工程咨询有限公司（湖南省怀化市鹤城区湖天南路与南环路交汇处岳麓青城 10 栋 B 座 933-939 室）。



3、报名领取磋商文件时，请携带以下资料（2份，逐页加盖公章并装订成册）：

①法定代表人身份证明原件或者授权委托书原件并附法定代表人身份证明原件；

②法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明：供应商为法人的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件；供应商为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件；供应商为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件；供应商为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件；

③供应商资格声明原件，格式见附件；

④湖南省政府采购供应商资格承诺函，格式见附件；

⑤符合本项目的特定资格要求的相关证明资料。

六、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

1、提交首次响应文件的截止时间为 2026年09月14日14时30分（北京时间），地点为 湖南智怀工程咨询有限公司（湖南省怀化市鹤城区湖天南路与南环路交汇处岳麓青城10栋B座933-939室）。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，采购人、采购代理机构或者磋商小组应当拒收。

2、首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。

七、公告期限

1、本招标公告在中国湖南政府采购网（www.ccgp-hunan.gov.cn）发布。公告期限从本招标公告发布之日起5个工作日。

2、在其他媒体发布的招标公告，公告内容以本招标公告指定媒体发布的公告为准；公告期限自本招标公告指定媒体最先发布公告之日起算。

八、疑问及质疑

1、供应商对政府采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在3个工作日内作出答复。

2、供应商认为邀请通知使自己的合法权益受到损害的，可以在收到本邀请函之日起7个工作日内，按《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》（湘财购〔2024〕67号）规定，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。



九、磋商说明

- 1、磋商邀请选项：■表示选择，□表示未选择。
- 2、供应商参与政府采购活动，无需向采购人、代理机构、交易平台缴纳任何费用。

十、联系方式

1、采购人信息

- (1) 名 称：辰溪县民政局
- (2) 地 址：怀化市辰溪县辰州北路 129 号
- (3) 联系人：杨先生
- (4) 邮 编：419500
- (5) 电 话：15111531119
- (6) 电子邮箱：/

2、采购代理机构信息

- (1) 名 称：湖南智怀工程咨询有限公司
- (2) 地 址：湖南省怀化市鹤城区湖天南路与南环路交汇处岳麓青城 10 栋 B 座 933-939

室

- (3) 联系人：杨女士
- (4) 邮 编：418000
- (5) 电 话：0745-2731099
- (6) 电子邮箱：/

附件：供应商资格声明（格式）

供应商资格声明

致_____(采购人、采购代理机构)：

按照《中华人民共和国政府采购法》及实施条例和_____(项目名称)邀请公告的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的，注册地点为____、全称为____，统一社会信用代码为____、法定代表人（单位负责人）为____，具有独立承担民事责任的能力。

二、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

三、我单位依法进行纳税和社会保险申报并实际履行了义务。

四、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力，并具有履行合同的良好记录。

五、我单位在参加采购项目政府采购活动前三年内，在经营活动中，未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。其中较大数额罚款是指：达到处罚地行政处罚听证范围中“较大数额罚款”金额标准的；法律、法规、规章、国务院有关行政主管部门对“较大数额罚款”金额标准另有规定的，从其规定。

供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。

六、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

七、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他单位信息如下（如无，填写“无”）：

1、与我单位的法定代表人（单位负责人）为同一人的其他单位如下：____

2、我单位直接控股的其他单位如下：_____

3、与我单位存在管理关系的其他单位如下：_____

八、我单位不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

九、我单位无以下不良信用记录情形：

- 1、在“信用中国”网站被列入失信被执行人和税收违法黑名单；
- 2、在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
- 3、不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

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。

注：第二条“良好的商业信誉”是指供应商经营状况良好，无本承诺函第九条情形。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人（单位负责人）或委托代理人：____（签字或印章）

日期：_年_月_日



附件：湖南省政府采购供应商资格承诺函（格式）

湖南省政府采购供应商资格承诺函

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号），本公司企业规模为：大

型 ☐ 中型 ☐ 小型 ☐ 微型 ☐

公司（单位）名称（盖章）

年 月 日

机构代码：

注册登记机构：

日期： 有效期：

注册资本：

地址：

经济行业：

法定代表人（负责人）姓名（签字）：

身份证号： 手机号：

授权代表人姓名（签字）：

身份证号： 手机号：



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App