

南通市崇川区残疾人联合会听力言语残疾人“信息无障碍”项目

单一来源邀请函

采购人：南通市崇川区残疾人联合会

招标代理机构：江苏正扬招标代理有限公司

日 期：2025 年 11 月 19 日

单一来源邀请函

南通市崇川区残疾人联合会听力言语残疾人“信息无障碍”项目拟用单一来源方式组织采购。现邀请单一来源供应商中国电信股份有限公司南通分公司对该项目进行谈判。

一、项目名称：南通市崇川区残疾人联合会听力言语残疾人“信息无障碍”项目。

二、项目预算：约 13 万元/年。

三、最高限价：21 元/人/月。

四、项目需求：详见附件 1。

五、供应商资格要求

1. 具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

其他资格要求：

2. 谈判供应商提供营业执照复印件。

3. 谈判供应商负责人参加谈判的，必须提供负责人身份证明及负责人本人身份证复印件；非负责人参加谈判的，必须提供负责人签字或盖章的授权委托书及被授权人的身份证复印件。

4. 谈判供应商须提供参与本次项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面《无重大违法记录声明函》。

六、响应文件递交时间、谈判地点和联系人信息

1. 响应文件接收截止及谈判开始时间：2025 年 11 月 20 日 09 时 30 分（北京时间）。

2. 谈判地点：南通市崇川区便民服务中心 307 会议室。

3. 联系方式

（1）采购人：南通市崇川区残疾人联合会；

联系人：周洁；

地址：南通市崇川区青年中路 128 号；

联系电话：0513-85110026。

（2）采购代理机构：江苏正扬招标代理有限公司；

地址：南通市崇川区青年中路 153 号 4 号楼 213 室；

联系人：李艳梅；

联系电话：0513-85991998。

七、供应商谈判时需携带的材料

1. 参加谈判供应商的资格证明文件：

A. 具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供证明材料或承诺书，承诺书格式自拟）。

B. 谈判供应商提供营业执照复印件；

C. 谈判供应商负责人参加谈判的，必须提供负责人身份证明及负责人本人身份证复印件；非负责人参加谈判的，必须提供负责人签字或盖章的授权委托书及被授权人的身份证复印件（格式详见附件2）；

D. 谈判供应商须提供参与本次项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面《无重大违法记录声明函》（格式详见附件2）。

2. 谈判供应商一般情况表（格式详见附件2）。

3. 供应商针对本项目特点拟定的服务方案。

4. 谈判报价：谈判响应报价表（首次）（格式详见附件2）。

请将上述材料按顺序准备一式三份，正本壹份，副本贰份，并密封在一个密封袋中，并在封袋上标明项目名称、采购单位、供应商全称及日期。正副本均需采用A4纸（图纸等除外）。谈判响应文件上要明确标注供应商全称及“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异以正本为准。谈判响应文件正本须由负责人或被授权人签字并加盖单位公章。副本可复印，但须加盖单位公章。

特别提醒：以上材料如为复印件均需加盖谈判供应商公章。

八、谈判原则

供应商参加谈判时，不按本邀请函第六点要求提供齐全谈判材料的，将被拒绝进行单一来源谈判采购。

谈判小组查验参加谈判的供应商代表身份证明，谈判响应文件响应采购需求程度及偏差

程度。谈判小组应遵循物有所值和价格合理的原则商定洽谈方案的价格承受上限，然后集中与供应商就价格问题进行谈判，**供应商第一次报价超项目预算的不予接收，谈判报价原则上不超过 3 次，超出商定的洽谈方案的价格承受上限，本次谈判予以终止。**谈判成功后由谈判小组出具成交报告。

九、发出成交通知书

采购单位发出成交通知书。成交通知书发出后，采购单位改变成交结果，或者成交供应商放弃成交的，应当承担相应的法律责任。

九、合同签订与验收

1. 成交供应商必须在成交通知书发出后 30 日内与采购单位完成合同的签订。合同一式四份（采购单位两份、供应商两份）。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向成交供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

2. 采购单位按合同约定积极配合成交供应商履约，成交供应商履约到位后，请以书面形式向采购单位提出验收申请。

3. 采购单位故意推迟项目验收时间的，与成交供应商串通或要求成交供应商降低服务标准，要求成交供应商出具虚假发票或任意更改销售发票的，谋取不正当利益的，承担相应的法律责任。

4. 成交供应商出现违约情形，应当及时纠正或补偿；造成损失的，按合同约定追究违约责任；发现有假冒、伪劣、走私产品、商业贿赂等违法情形的，应由采购单位移交工商、质监、公安等行政执法部门依法查处。

十、费用：

1. 本项目代理服务费 2000 元由成交供应商支付。

2. 谈判程序顺利进行后，除供应商的原件可退回外，其余所有的响应文件都将作为档案保存，不论成交与否，代理机构均不退回。

3. 无论谈过程和结果如何，参加项目谈的供应商自行承担与本次项目谈判有关的全部费用。

附件 1:

南通市崇川区残疾人联合会听力言语残疾人“信息无障碍”项目需求

一、本项目移动办公通信流量资费套餐标准最高限价 21 元/人/月。人数按实结算。

二、服务期：三年。

三、服务内容

（一）集团短号服务。规划管理专网短号，成交供应商根据采购人要求为享受本项目的残疾人提供 5 位手机短号码资源。执行集团网内 0 元包 1000 分钟/月优惠资费，实现网内省内免费通话。短号编码规则：6+后四位。如遇短号重复等，另行商定编写短号。

（二）网内用户变更和调整，需由采购人盖有采购人公章的业务登记表向成交供应商提出需求；成交供应商将根据实际人员使用情况，予以通信费用减免或增加按实结算。

（三）成交供应商提供天翼爱心卡套餐：使用费最高限价 21 元/人/月，套餐内容：30G 全国流量，超出部分执行基础语音、短信、流量套餐资费。

（四）特定节假日给区内听障残疾人士发送关爱短信（网内用户），用做区残联宣传。

四、付款方式

通信流量费按照实际人数每半年支付一次。

附件 2：谈判响应文件相关格式

负责人身份证明

_____:

我公司负责人_____参加贵单位组织的_____（采购项目名称）项目单一来源谈判采购活动，全权代表我公司处理谈判的有关事宜。

附：负责人情况：

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

手机：_____ 传真：_____

单位名称（公章）

负责人（签字或盖章）

年 月 日

年 月 日

负责人身份证复印件

（粘贴此处）

注：负责人准备身份证原件，参加谈判。

授权委托书

_____:

兹授权_____（被授权人的姓名）代表我公司参加_____（采购项目名称）项目的政府采购活动，全权处理一切与该项目单一来源谈判有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

手机：_____ 传真：_____

单位名称（公章） 负责人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

被授权人身份证复印件

（粘贴此处）

注：被授权人准备身份证原件，参加谈判。

无重大违法记录声明

_____:

我单位_____（供应商名称）郑重声明：

参加本次政府采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有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。

在本项目投标截止时间前，没有被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）网站列入失信被执行人、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。

声明人：（公章）

年 月 日

谈判供应商一般情况表

企业名称					
总部地址					
分支机构					
当地代表处地址					
电话		联系人			
传真		电子邮件			
注册地		注册年份			
质量管理体系	公司____（是否通过，何种）____质量保证体系认证（如通过请附相关在有效期内的证书复印件）				
项目负责人		年龄		性别	
职务职称			执业资格		
经营范围	营业执照载明： 1. _____ 2. _____ 3. _____ 				
从事类似相关项目的经历及年数					
其他认为有必要提供的内容，可自行添加					

供应商：（盖章）

负责人或被授权人（签字或盖章）：

日 期：

谈判响应报价表（首次）

项目名称	报价（元/人/月）

谈判供应商：（盖章）

负责人或被授权人（签字或盖章）：

日期：

注：

1、谈判报价（以人民币计价）应包含为完成本项目所必须的其他辅助工作的相关费用等所有费用，即项目履行到项目执行结束的过程中所发生的一切费用及谈判文件要求的所有费用。

2、第二次、第三次报价将在现场填写，响应文件密封提交时只需填写谈判响应报价总表（首次）。且第二次、第三次报价，不得高于首次报价。