

数字江门网络建设有限公司多功能会议桌系统建设项目

采购公告

本项目已由数字江门网络建设有限公司批准，资金自筹，项目资金已落实。数字江门网络建设有限公司对该项目进行采购。现公开进行采购，采购项目相关要求如下：

1、项目概况

1.1 项目概况：数字江门网络建设有限公司计划采购智能化会议桌一套，智能化会议桌含相关配置及要求，具体配置要求见采购文件采购需求。

1.2 采购需求（详见第五章采购需求）

1.3 项目预算金额：人民币 140018 元整（含税）。

1.4 交付期或工期：签订本合同后 35 个日历日内把全新合格的设备送到指定地点，并负责完成安装调试。免费质保期 1 年。

2、供应商资格要求：

2.1 供应商应当具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.2 供应商应当是具有合法经营资格的法人或者其他组织，具有良好的信誉。

2.3 供应商须具备本项目履约能力的在中华人民共和国境内工商局登记注册、根据中华人民共和国有关法律合法成立并存续的独立于采购人和采购机构的独立法人或其他组织，提供合法有效的营业执照。

2.4 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（提供截屏打印件并加盖公章）。

2.5 本项目不接受联合体参与报价，不允许转包及分包。

3、采购文件获取

3.1 供应商于 2026 年 9 月 3 日 8 时 30 分至 2026 年 9 月 7 日 17 时 30 分通过深圳阳光采购平台（请前往“深圳阳光采购平台”，网址：<https://ygcg.szexgrp.com>），提取《采购需求文件》中的《采购需求文件领取登记表》后需打印并加盖公章，将扫描件发送至数字江门网络建设有限公司（shuzijiangmen2018@szjmltd.com），并致电通知确认，联系人：周小姐；联系方式：0750-3081185。完成上述要求报名，本项目的报名方可成功。

3.2 参与报价的供应商需在递交现场将《采购需求文件领取登记表》盖章原件交予数字江门网络建设有限公司采购实施部门。

4、资料提交方式

4.1 响应文件递交时间（截止时间）：2026 年 9 月 7 日 17 时 30 分（北京时间，下同），在此时间后送达的响应文件将不再接受。

4.2 响应文件递交地址：数字江门网络建设有限公司（地址：江门市蓬江区建设路 42 号二至五层），联系人：周小姐/0750-3081185（工作时间：工作日 8:30-12:00，14:30-17:30）。

4.3 响应文件，需用信封密封，在密封袋上标明项目编号、供应项目名称、供应人名称，密封袋两头封

口处均需贴封条。

4.4 响应文件可以现场递交，邮寄、快递方式需要在响应文件截止时间前，确保采购方签收。

5. 发布公告的媒介

5.1 本次采购公告只在深圳阳光采购平台 (<https://ygcg.szexgrp.com/>) 上发布。

5.2 除上述媒介之外我公司不会在其他任何网站、论坛等媒体上发布该项目公告，对于非法转载、篡改采购信息内容的组织或个人，我公司保留追究其法律责任的权利。

5.3 请各供应商提高警惕，不要向其他组织、个人支付相关款项，避免上当受骗。供应商由此而造成的经济损失，我公司不承担任何责任。

6. 联系方式

采 购 人：数字江门网络建设有限公司

地 址：江门市蓬江区建设路 42 号二至五层

联系人：周小姐

联系人电话：0750-3081185(工作时间:工作日 8:30-12:00, 14:30-18:00)

采购人：数字江门网络建设有限公司

2026 年 9 月 3 日



采购公告附件:

一、采购需求文件领取登记表

项目编号		YG26ZX0050326	
项目名称		数字江门网络建设有限公司多功能会议桌系统 建设项目	
申 请 单 位 信 息	单位全称		
	法人代表		
	单位地址		
	邮 编		
	领取文件联系人	第一联系人	第二联系人
	联系人姓名		
	固定电话		
	移动电话		
	电子邮箱		
申请单位承诺与声明 致数字江门网络建设有限公司: 一、本公司已认真阅读贵单位本申请项目的采购需求,并完全理解文件的内容。本公司保证严格保密采购过程相关内容,不泄露贵行任何信息。 二、本公司保证所递交的《采购需求文件领取登记表》及后续报价文件内容的真实性、有效性。本公司愿意承担虚构信息及伪造文件等有损诚信行为导致的一切不利后果。 三、在参加本次采购活动过程中,本公司承诺不做影响正当交易的事情。 四、本次采购涉及函件往来时使用本表格上述申请单位信息的联系方式。 申请单位名称及加盖公章: _____ 日期: _____			

