2023-002设备、配件及维修检定采购公告

一、需求内容

1.项目名称: 2023-002设备、配件及维修检定

2.项目编号：TC239S005

3.采购内容：见附件

二、资格条件

1.具有独立法人资格，有独立承担民事责任的能力，在中华人民共和国注册并合法运营，且为非外资独资或外资控股的企业或事业单位；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参与本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.单位负责人为同一个人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段或者未划分标段的同一招标项目投标；

7.如有备注说明，规格型号以备注说明为准。参与单位报价同等功能的其他产品时，需提前书面申请，经确认满足要求后，再进行报价；

8.本项目不允许联合体投标。

三、报名报价方式

**1.接受现场报名、邮寄报名、邮箱报名。**

注：（1）如采用邮箱报名，请将资料以PDF格式发送至zzxj@cntcitc.com.cn。

（2）邮件须按以下格式命名：XX项目（项目编号）标的号；XX单位。（例：XXX项目（TC229S0XX）标的01-03、05、06、10；XX公司）

**2.报名时间**：2023年1月12日-2022年1月19日（09:00-17:00北京时间，休息日及节假日除外）

**3.报名所需资料**

（1）营业执照或事业单位法人证书。

供应商为军内单位应出具同等效力证书（以上证书须提供复印件）。

（2）授权、法人资格证明法定代表人授权书或介绍信原件；

（3）被授权人（购买人）身份证复印件。

（4）报名单位登记表（加盖公章，格式见附件）；

（5）标书款汇款底单（人民币100元/标包，售后不退）；

（6）参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式自拟）

注：发送报名表等信息后请及时和项目联系人联系；

**标书款专用账户：**

开户名称：中招国际招标有限公司无锡分公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司无锡太湖新城科教产业园支行

银行账号：3205 0161 4840 0000 0553

(打款备注下项目编号)

**4.报价截止时间及报价方式：**请各响应单位于2023年1月30日24:00时前将下列资料PDF版发送至指定邮箱（邮箱及报价所需提交的材料清单将于报名成功后予以提供），资料不完整或逾期递交的将导致报价被拒绝

**5.报价注意事项：**

（1）参与报价的单位请在报价单明确的截止时间前，将报价单以PDF格式发送至指定邮箱并按以下格式命名邮件及PFD文件：“XX项目XX标的XX公司”；

（2）针对相关项目，响应单位如有疑义，需在报价单明确的截止时间前，通过书面问询方式确认相关情况；

（3）如有备注说明，规格型号以备注说明为准；

（4）本项目是报名一个标的/包号，要整包响应报价，少项报价无效；

（5）一个标的做一个报价单；一个标的确认一个成交候选供应商；

（6）报名后及时联系我司询要报价单及发送报价的指定邮箱；

报价单应加盖响应单位公章，如未加盖公章或加盖非本单位公章（如合同章等），其报价无效；

（7）针对相关项目，响应单位如有疑义，需在报价单明确的截止时间前，通过书面问询方式确认相关情况；

（8）正式报价时，不满足交期要求、随意更改需求型号等情况均按废标处理；

（9）是否存在技术偏离须明确表述；

①全部满足规格型号、数量、生产厂家写无偏离

②规格型号、数量、生产厂家有1项不满足写负偏离

③规格型号、数量、生产厂家、交期、质量明显高于报价参数写正偏离

（10）扫描件一定要清晰，特别是公章；

（11）报价多个标包请扫描在一个pdf文档里面发送邮件；

（12）PDF文档命名一定要加厂家名称；

（13）一个标的做一个报价单；按标的号响应报价单，不可缺项；

（14）若报价单多于1页，烦请在最后一页盖公章的同时，每页加盖骑缝章。

特别告知：

1.采购项目一般确定1个成交供应商；

2.原则上按总价最低价确认成交供应商；

3.若出现相同最低报价时，可以按照以下方式之一对最低报价候选供应商进行排序：以随机抽取方式排序。

4.符合文件要求的候选供应商数量不足3家，本项目采购失败。

5.所合格供方及本年度已经通过供方审查单位不再进行重复审查工作。

6. 参与方收到报价单后，无特殊情况，五日内提交报价，技术答疑、问询可在报名的5个工作日内或提交报价的前3天通过报名邮箱发送问询函，提交报价的最后2天不再接受技术答疑和问询，期间，如问题复杂或者技术要求有误，视情顺延。

7. 如有备注说明，规格型号以备注说明为准。参与单位报价同等功能的其他产品时，需提前书面申请，经确认满足要求后，再进行报价。

8.本项目预计评审时间：2023年1月31日。

9.本项目按包响应报价单，一个包推荐一个成交候选供应商。

四、收费标准

   本项目参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格［2002］1980号）文件和《关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格［2003］857号）规定的收费标准的80%向**成交单位**收取成交服务费。

五、联系方式

项目联系人：曾女士、孙妍琰，13205237005；

结果查询电话：13205237005，联系人：曾女士；

咨询及投诉电话：0510-85155145、85155146，联系人：赵先生、林女士。

报名单位登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | | |
| 项目名称 | 2023-002设备、配件及维修检定 | | | |
| 单位全称 |  | | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 传真 |  |
| 联系人 |  | | 职务 |  |
| 电话 |  | | 手机 |  |
| 邮箱 |  | | | |
| 标的号及标的名称 | 标的号 | 标的名称/包名称 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间：

经营期限：

姓名：职务：

性别：年龄：

系（单位名称）的法定代表人。

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

投标人名称：（盖章）

年月日

**法定代表人授权书**

中招国际招标有限公司：

（投标人全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵单位组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标人名称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权代表：（签字）

年月日

附：授权代表姓名：

电话：职务：

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）