

上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目比选公告  
(招标编号: IC202330162)

项目所在地区: 上海市, 市辖区, 闵行区

### 一、招标条件

本上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金95.5万元, 招标人为上海师范大学康城实验学校。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 本项目预算金额为95.5万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目;

### 三、投标人资格要求

(001上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目)的投标人资格能力要求: 1. 具备承担采购项目的能力(或资质条件)。

2. 未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单(以应选截止之日前三年内的信用记录为准)。

3. 参加比选采购活动的供应商不存在直接控股、管理关系且不同供应商高级管理人员之间不存在交叉任职的情形。

4. 本项目比选不允许联合体形式。;

本项目 **不允许** 联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 从2023年04月25日 09时30分到2023年04月27日 15时30分

获取方式: 微信服务号方式: 请点击下载<http://wx.shshefa.com/FacePath/2022/gysczscV1.0.pdf>, 并根据文件指引进行相关操作。为方便能及时予以



信息反馈及标书发售，建议供应商尽可能在工作时间段9：30-15：30之间完成标书获取工作。比选文件工本费人民币500元/套，售后不退。如有疑问，可拨打咨询前台电话：58300777-8080。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年05月05日 10时30分

递交方式：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2023年05月05日 10时30分

开标地点：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

## 七、其他

### 一、采购条件

本上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目（项目编号：IC202330162）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为财政性资金，采购人为上海师范大学康城实验学校。本项目已具备采购条件，采购方式为比选，邀请不特定的供应商参加比选采购活动。

### 二、项目概况和采购范围

1. 概况：本项目预算金额为95.5万元，采购内容为上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购。具体项目内容及所应达到的具体要求，以比选文件相应规定为准。

2. 范围：本采购项目划分为1个标段，本次采购为其中的：

（001）上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目

### 三、供应商资格要求

（001

上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目）的供应商资格能力要求：

1. 具备承担采购项目的能力（或资质条件）。
2. 未被列入“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）政府采购严重违法失信行为记录名单（以应选截止之日前三年内的信用记录为准）。
3. 参加比选采购活动的供应商不存在直接控股、管理关系且不同供应商高级管

理人员之间不存在交叉任职的情形。

4. 本项目比选不允许联合体形式。

#### 四、比选文件的获取

1. 获取时间：从2023年04月25日09时30分到2023年04月27日15时30分（北京时间，节假日除外）

2. 获取方式：

微信服务号方式：请点击下载<http://wx.shshefa.com/FacePath/2022/gysczscV1.0.pdf>，并根据文件指引进行相关操作。为方便能及时予以信息反馈及标书发售，建议供应商尽可能在工作时间段9：30-

15：30之间完成标书获取工作。比选文件工本费人民币500元/套，售后不退。如有疑问，可拨打咨询前台电话：58300777-8080。

#### 五、应选文件的递交

1. 递交截止时间：2023年05月05日10时30分

2. 递交方式：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室纸质文件递交，逾期送达的、未送达指定地点的或未密封的应选文件将被拒绝接收。

#### 六、开启应选文件时间及地点

1. 开启时间：2023年05月05日10时30分

2. 开启地点：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

#### 七、其他

本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）发布。

。

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

#### 九、联系方式

招 标 人：上海师范大学康城实验学校

地 址：上海市闵行区莘庄镇莘松路958弄瀑布湾道18号

联 系 人：浦老师

电 话：021-64937200

电子邮件：/

海  
用

招标代理机构：上海社发信息咨询服务有限公司

地 址：上海市闵行区七莘路646号兴城商务广场A座302室

联 系 人：马毓卿

电 话：021-62961113\*809/808

电子邮件：annma1990@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 马毓卿（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）



附件1:

500元/套

### 比选文件登记表

部门:事业三部

项目负责人:马毓卿

标书发售时间:2023年04月25日09时30分到2023年04月27日15时30分(北京时间,节假日除外)

|   |                                |    |  |
|---|--------------------------------|----|--|
| 项目名称  | 上海师范大学康城实验学校初级飞行模拟器及模拟飞行座椅采购项目 |    |  |
| 包件  | /                              |    |  |
| 项目编号  | IC202330162                    |    |  |
| 供应商名称   |                                |    |  |
| 委托代理人(被授权人)                                   |                                | 手机 |  |
| 邮箱  |                                |    |  |
| 须递交的登记资料                                      |                                |    |  |
| 1、营业执照或其他主体能力证明文件加盖公章的扫描件( )                  |                                |    |  |
| 2、法定代表人登记需提交:a.法定代表人证明文件( )、b.法定代表人身份证明文件( ); |                                |    |  |
| 委托代理人登记需提交:a.法定代表人授权委托书( )、b.委托代理人身份证明文件( )   |                                |    |  |
| 3、其他资料(如有)                                    |                                |    |  |
| 委托代理人:_____ (签字)                              |                                |    |  |
| 日    期:                                       |                                |    |  |

说明:

- 1、以上内容应由委托代理人本人填写, 并签字确认。
- 2、委托代理人须对所填写内容的真实性、有效性负责。

附件2:

### 法定代表人(单位负责人)证明

供应商:

地 址:

成立时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓 名: \_\_\_\_\_性 别:

年 龄: \_\_\_\_\_职 务:

系

(供应商名称)的法定代表人(单位负责人)。

特此证明。

供应商: \_\_\_\_\_(盖章)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

天聚公司

法定代表人(单位负责人)身份证  
(正、反面)复印件粘贴处

附件3:

### 法定代表人(单位负责人)授权委托书

本授权委托书声明:注册于\_\_\_\_\_ (地址)的  
(供应商名称,以下简称我方)法定代表人(单位负责人)\_\_\_\_  
\_(姓名),现代表我方授权委托我方在职人员  
(被授权人的姓名、职务)为我方的合法和全权代表人,就  
项目投标/磋商/应选、合同签订和执行、完成的全过程,以我方名义处理一切与  
之有关的事务。

本授权委托书于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日签字有效,特此声明。

法定代表人(单位负责人)签字或盖章:

供应商名称:\_\_\_\_\_ (公章)

委托代理人(被授权人)签字:

委托代理人(被授权人)身份证(正、反面)  
复印件粘贴处