

新疆分公司专家远程支持中心维修改造 竞争性谈判公告（二次）

（项目编号：GXCZ-C-24510175）

1. 采购条件

本竞争性谈判项目**新疆分公司专家远程支持中心维修改造**，建设资金来自企业自筹，项目出资比例为100%，资金已落实。采购人为中国石油集团测井有限公司新疆分公司，具备竞争性谈判采购条件，国信招标集团股份有限公司受中国石油集团测井有限公司新疆分公司委托，采用竞争性谈判方式选商，现邀请潜在供应商（以下简称供应商）前来谈判。

2. 项目概况与采购范围

2.1 建设地点

新疆维吾尔自治区 省（自治区、直辖市）克拉玛依市。

2.2 项目范围及预算金额

项目范围：

根据公司对技术信息化提升及远程支持的实际需求，对分公司研究所三楼会议室进行规划改造利用，重新设计将室内进行维修改造，实现视频会议、专家远程支持等综合信息化办公场所。

预算金额：不含税 39.98 万元，含税 43.58 万元，税率 9%（包工包料，最终按实际工作量结算）。

2.3 项目工期

45 天（日历日）。

2.4 质量要求

符合国家、行业现行工程质量验收、评定统一标准及施工质量验收规范，工程质量评定结论为合格。

3. 供应商资格要求

在中华人民共和国境内注册，独立承担民事责任的法人或法人的分支机构（应有法人总机构授权证明）或其他组织，具备有效的营业执照或法人证书；具有固定的办公场所、工作人员，健全的组织机构（提供产权证明或租赁合同复印件、拟委任的项目人员

清单、组织机构图)。以下两种情形,法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人,或者存在母公司、全资子公司、控股公司、管理关系的法人之间,只能有一家参加谈判(供应商之间关系以谈判当日通过“天眼查网站(www.tianyancha.com)”评审现场查询结果为准)且满足以下资格条件:

3.1 资质要求

具有建设行政主管部门核发的**建筑工程施工总承包叁级或以上资质,拥有相应有效的安全生产许可证。**

3.2 财务要求

近三年财务状况良好,满足履行本项目的需要。至响应截止时间未被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照;未进入清算程序,或被宣告破产,或其他丧失履约能力的情形。供应商须提供近3年(2021-2023年度)经会计师事务所审计的财务审计报告,包括资产负债表、利润表、现金流量表、会计报表附注。(成立时间晚于2021年1月1日的,提供自成立以来的审计报告;成立不足一年的无法出具审计报告的,应由供应商自行做出相关财务状况的说明。)

3.3 业绩要求

无。

3.4 信誉要求

①供应商未被“国家企业信用信息公示系统”网站(www.gsxt.gov.cn)列入严重违法失信名单(提供“国家企业信用信息公示系统”网站截图);

②供应商、法定代表人或者负责人未被人民法院在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人(提供“信用中国”网站截图);

③承诺供应商法定代表人或者负责人无行贿犯罪(提供承诺函);

④谈判当日未被中国石油招标投标网暂停或取消投标资格的。(提供“中国石油招标投标网”网站截图);

⑤未被中国石油招标投标网列入黑名单的(提供“中国石油招标投标网”网站截图)。

3.5 项目负责人(项目经理)要求

具有房屋建筑工程专业二级或以上注册建造师执业证书,并同时提供有效的安全生产考核合格证书(B证),并在类似项目及同等规模项目中担任过项目负责人(项目经理),且不得担任其他正在实施项目的项目负责人(项目经理)(提供承诺函)。

3.6 机械设备要求

拟投入本项目的主要施工设备（提供施工设备清单及对应的购置发票）。

3.7 联合体要求

■ 不接受。

□ 接受：

3.7.1 联合体成员数量小于等于 。

3.7.2 联合体各方均应当具备承担本项目的相应资格。

3.7.3 应满足下列要求 。

3.8 其他要求

3.8.1 供应商须具有建设行业农村劳动力转移就业承诺书且按承诺书要求进行承诺。

3.8.2 供应商须书面承诺成交后，签订合同之前购买涉及项目施工人员的农民工工资支付履约保证保险（提供承诺函）。

3.8.3 供应商须书面承诺成交后，签订合同之前供应商须购买涉及项目施工人员人身意外伤害险，最低保额为 70 万元；人身意外死亡险，最低保额为 70 万；施工现场第三方责任险，赔偿限额不低于 50 万元（提供承诺函）

3.8.4 法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函）。

注：本项目所要求的资质、人员、业绩等材料，须为供应商本单位的资质、人员、业绩等材料（已取得总机构授权的分支机构参加谈判的，可提供其总机构资质证书、人员、业绩）。有母子公司关系的，其资质、人员、业绩互不通用。

4. 竞争性谈判文件的获取

4.1 凡有意参加谈判者，请于 **2024 年 10 月 16 日至 2024 年 10 月 21 日**，每日上午 **9: 30 时至 13: 00 时**，下午 **14: 00 时至 18: 00 时**（北京时间，下同）通过以下二种方式之一购买竞争性谈判文件：

4.1.1 现场购买竞争性谈判文件

在**新疆乌鲁木齐市天山区人民路 2 号乌鲁木齐大厦 9 层 A 座**持《法定代表人身份证明书》原件或《法定代表人授权委托书》原件（详见竞争性谈判公告附件 1）以及《供应商基本信息表》（详见竞争性谈判公告附件 2）购买竞争性谈判文件。联合体响应的，应持联合体协议书原件购买竞争性谈判文件。

4.1.2 银行电汇购买竞争性谈判文件

请按采购代理机构账号信息汇款，汇款单上应注明汇款用途、所购竞争性谈判文件编号，然后将银行汇款回单（扫描件或截图），《法定代表人授权委托书》（详见竞争性谈判公告附件 1）、《供应商基本信息表》（详见竞争性谈判公告附件 2）发送邮件：**yuhaichen@gxzb.com.cn**，并须同时电话通知联系人于海臣（电话：**18199185399**）。采购代理机构在收到上述资料后，将竞争性谈判文件电子版发送到供应商提供的电子邮箱中。

4.2 竞争性谈判文件每套售价 200 元，售后不退。技术资料押金/元，在退还技术资料时退还（不计利息）。技术资料领取地址:/,联系人:/, 联系电话: /。技术资料/保密。如需保密，应签署保密协议。

5. 响应文件的递交

5.1 首次响应文件递交的截止时间（首次响应文件递交截止时间及谈判时间，下同）为 **2024 年 10 月 26 日 10 时 00 分**，地点为 **新疆克拉玛依市油建北路 8 号瑞银大厦三楼 312 室**。

5.2 逾期送达的、未送达指定地点的或者不按照竞争性谈判文件要求密封的响应文件，采购人将予以拒收。

6. 发布公告的媒介

本次竞争性谈判公告同时在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）和中国石油招标投标网（<http://www.cnpcbidding.com>）上发布。对于因其他网站转载并发布的非完整版或修改版公告，而导致竞争性谈判文件领取失败的情形，采购人及采购代理机构不予承担责任。

7. 联系方式

采购人：中国石油集团测井有限公司新疆分公司

联系人：陈威伟

联系电话：13519909820

地址：新疆克拉玛依市油建南路 217 号

采购代理机构：国信招标集团股份有限公司

执行机构：国信招标集团股份有限公司新疆分公司

地址：新疆乌鲁木齐市天山区人民路 2 号乌鲁木齐大厦 9 层 A 座

邮编：830002

联系人：马凝、于海臣

手机：13369657629、18199185399

座机：0991-2329176

传真：0991-2329136

邮箱：yuhaichen@gxzb.com.cn

8. 其他

接受标书款的银行及账号：

开户单位：国信招标集团股份有限公司新疆分公司

开 户 行：中国银行股份有限公司乌鲁木齐市人民路支行

标书款账号：107076680534（标书款专用账户请勿汇入保证金）

请供应商在汇款时务必注明所投项目的项目编号，否则，因款项用途不明导致响应无效等后果由供应商自行承担。同时，各潜在供应商在缴纳标书款后须向我方说明开具增值税发票的类型（专票或普票），因潜在供应商表示不明确导致发票误开的责任由潜在供应商自负，发票开具后概不退换。

采购代理机构：国信招标集团股份有限公司（公章）

采购代理机构法定代表人（或项目负责人）：_____（签字或盖章）

2024年10月16日

竞争性谈公告附件 1

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参与新疆分公司专家远程支持中心维修改造（项目名称）（项目编号：GXCZ-C-24510175）购买竞争性谈判文件、签署澄清、回执文件，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件及委托代理人身份证复印件

法定代表人 (单位负责人)	人像面	国徽面
委托代理人	人像面	国徽面

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章。

供应商名称：_____（单位公章）

法定代表人（单位负责人）：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

_____年__月__日

竞争性谈公告附件 2

供应商基本信息表

供应商名称 (单位公章)		成立日期	
供应商法人营业执照注册号 (如有)			
注册资本		单位类型	
法定代表人		营业期限	
资质类型		资质等级	
主营业务			
地 址			
电 话		传 真	
电子邮箱	(请务必准确填写可以正常接收邮件的准确电子邮箱)	邮 编	
联系人		联系方式	
开票信息			
发票类别	【 <input type="checkbox"/> 】 电子发票 (增值税专用发票) 【 <input type="checkbox"/> 】 电子发票 (普通发票) 注: 请在发票类别前【 <input type="checkbox"/> 】 中打√。		
单位名称		一般纳税人 识别号	
地 址	(普通发票不需要填写)	固定电话	(普通发票不需要填写)
开户银行名称	(普通发票不需要填写)		
开户银行账户	(普通发票不需要填写)		