

郑州商品交易所第三期“繁星计划”微课大赛项目供应商征集公告

根据工作需要，郑州商品交易所拟开展第三期“繁星计划”微课大赛项目工作，现诚邀符合要求的供应商报名参与。具体事宜如下：

一、项目名称：郑州商品交易所第三期“繁星计划”微课大赛项目

二、采购方式：竞争性磋商

三、采购内容：拟组织开展第二届微课大赛。整个项目计划在3个月内完成，通过集中培训、线上自主学习、线下专业辅导、竞赛选拔等形式，融合“培训+比赛”模式，以赛练技，进一步提升员工积极性，在实践中提升业务能力，本项目设最高限价人民币150000元。本项目不划分标段。

四、中标供应商数量：1家

五、供应商报名资格要求

1. 供应商应为中华人民共和国境内依法成立的法人，有能力为本项目提供相关产品及服务且能承担相应民事责任。

2. 报名单位未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单。

3. 近三年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。

4. 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同时参与。

5. 供应商未处在郑州商品交易所供应商禁入期内。

6. 本项目不接受联合体参与。

六、报名工作安排

1. 报名时间：2024 年 8 月 23 日 8:00（北京时间）-2024 年 8 月 29 日 17:00（北京时间）。申请报名公司需在 2024 年 8 月 29 日 17:00（北京时间）前将指定的报名资料发送至指定邮箱，晚于该时间发送报名邮件或未在截止时间前提供完整报名材料的均不予接受。

2. 报名方式：邮件报名

3. 报名所需材料

（1）有效期内的企业营业执照复印件（须加盖公章）。

（2）法定代表人/负责人身份证复印件，或法定代表人/负责人授权委托书及被授权人身份证复印件（须加盖公章）。

（3）提供“信用中国”查询报告（须加盖公章）。

查询方式：进入信用中国网站 <http://www.creditchina.gov.cn>

右上角查询框中输入企业名称查询，在查询结果中找到对应企业，下载信用信息报告。

提示：下载的信用信息报告为 PDF 格式，名称为“法人和非法人组织公共信用信息报告”，右上角有二维码校验码。

查询生成时间：应当为本征集文件发出之日至投标截至之日之间任意一天。

递交方式：将信用信息报告一并放入报名文件中。

（4）加盖公章的报名申请表（详见附件）。

请将以上材料制作成 PDF 格式报名文件，以“项目名称

-公司名称”命名，发送至指定邮箱。

邮件发送后须第一时间电话确认邮件是否发送成功。

4. 报名须知

(1) 如有资料不齐全、不符合报名条件的，报名将被拒绝，被拒绝的不再另行通知。

(2) 报名资料提交后，采购人将对报名材料进行审核，并根据需要验证报名信息。报名资料不返还。

(3) 报名结束后，将邀请符合项目资格的报名机构参与我单位自行组织的项目活动（如符合条件的供应商数量超过七家，由采购人综合企业规模、专业能力、服务经验等方面择优邀请七家供应商参与项目竞标），并统一发送项目邀请文件、采购文件至报名单位联系邮箱。本项目具体内容以邀请文件、采购文件要求为准。

未收到邀请文件的，不参与项目后续工作，不再另行通知。

(4) 报名单位须对填报信息的真实性负责。所填报信息为虚假信息的，一经查实立即取消参与资格，并列入供应商负面记录；中标供应商将取消中标资格，并要求其赔偿采购人损失。

(5) 本公告在《郑州商品交易所集采门户网站》发布，同时在《河南省电子招标投标公共服务平台》发布。

本次采购活动未尽事宜的解释权属于采购人。

七、联系方式

报名邮箱：cggl@czce.com.cn



联系人：李老师 0371-65600059

师老师 0371-65610323

附件：郑州商品交易所第三期“繁星计划”微课大赛项目
报名申请表

李德生

郑州未来商业运营有限公司

2024年8月22日



附件

郑州商品交易所第三期“繁星计划”微课大赛项目报名申请表

单位名称			
成立时间		注册资金	
办公地点			
法定代表人 (单位负责人)		联系方式	
企业总人数		社保缴纳 人员数量	
授权代理联系人		职位	
联系邮箱		联系电话	
近三年曾合作单位：(注明单位名称、项目名称、合同总额，可另附表格)			
企业资质 (有效期内)	(注明资质全称)		
公司简介与经营范围：(包括基本概况、公司规模、社会信誉、企业资质、业务范围与业务能力、类似项目经验等)			

备注：

1. 报名单位须如实填写本表，存在弄虚作假的，一经证实，取消相关资格，并列入郑州商品交易所供应商负面清单。
2. 本表为审核的重要材料，建议详实填写。
3. 报名单位认为其他需要提供的，可另附，格式自拟。

申请人：(盖章)

法定代表人或其委托代理人：(签字或盖章)

年 月 日

