

云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目（二次）招标公告
(招标编号：CZBKM23025)

项目所在地区：云南省

一、招标条件

本云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金约24.2万元，招标人为云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模：详见招标公告

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目招标公告；

三、投标人资格要求

(001云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目招标公告)的投标人资格能力要求：3.1投标人须为中华人民共和国境内登记注册的企业（事业）法人或其他组织，具备有效的营业执照或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件，并提供开户许可证（或基本存款账户信息）复印件。

3.2信用要求：①投标人近三年内（投标截止时间前三年内）没有处于被责令停产停业、暂扣或者吊销营业执照（或许可证）；没有进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；具有良好的商业信用和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供书面承诺）；②投标人在递交投标文件时在国家企业信用信息公示系统中未被纳入

“列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息”，在信用中国中未被纳入“失信被执行人”或“税收违法黑名单”；③投标人、法定代表人在投标截止日期前三年内无行贿犯罪记录（以中国裁判文书网上查询结果为准）；④投标人未

被列入行业“存在行贿行为供应商名单”（以招标人核查结果为准）；⑤投标人之间不存在单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的情况（在“国家企业信用信息公示系统”中查询）；⑥投标人未在招标人的不合格供应商目录执行期内（以招标人下发的供应商评价结果为准）。

上述涉及网站内容由招标代理机构网上查询交由评标委员会审核。

3.3投标人向招标人保证，投标人提供的服务或产品不会构成对任何第三方的专利、版权、商标权、商业秘密等知识产权或其他财产权利的侵犯。如有上述情况发生，则责任由投标人承担（提供书面承诺）。

3.4其它要求：递交投标文件时，投标人委托代理人须为本单位人员，投标文件中须提供投标单位近一年内为其购买的连续三个月的社保证明（至少包含养老保险。若法定代表人投标时，则不需提供）。

3.5本项目不接受联合体投标。；

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05月12日 09时00分到2023年05月18日 17时00分

获取方式：5.1凡有意参加投标者，请于 2023年05月12日至 2023年05月18日（法定公休日、法定节假日除外），每日9:00 时至 12:00 时，14:00 时至 17:00 时（北京时间，下同），

在昆明市五华区普吉街道科普路融创海豚湾10栋10层1004室（华诚博远工程咨询有限公司）持法定代表人身份证明书（如果投标人为其他组织的，法定代表人按单位负责人执行）、授权委托书、营业执照副本或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件、开户许可证（或基本存款账户信息）加盖公章的扫描件购买招标文件。5.2

招标文件每套售价400元/份，售后不退（本项目支持网络报名或现场报名，报名电话：0871-

63855100，联系人邹工。如为网络报名需填写附件1：报名表，随同以上报名资料扫描件一同发送至公司邮箱：ynhcbby@163.com，并电话至招标代理公司联系人进行报名确认事宜）。5.3如已经报名参加投标的投标人，决定不参与本项目

的投标，在投标文件递交截止日期3日前须提供加盖公章的“投标放弃函”，并说明放弃原因。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年06月01日 09时30分

递交方式：昆明市五华区科普路融创海豚湾10栋10层1007室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023年06月01日 09时30分

开标地点：昆明市五华区科普路融创海豚湾10栋10层1007室

七、其他

云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目（二次）

招标公告

1. 招标条件

华诚博远工程咨询有限公司受云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂委托，就云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目（二次）（项目编号：YNFK-CX-WZ-2023-

02）（招标编号：CZBKM23025）进行公开招标，项目已具备招标条件，欢迎具有相应资格的单位参与投标。

2. 项目概况

2.1项目名称：云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年皮带采购项目（二次）。

2.2招标内容：云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂2023年拟采购一批输送带、裙边、围裙、扫条、网鼓密封、弧形带等皮带物资（具体需求详见招标文件第五章技术标准及要求）。

2.3标段划分：本项目不划分标段。

2.4供货期：中标通知书发出一个月内签订合同；合同期一年，采用分批次供货，合同签订后接到复烤厂通知之日起10日完成供货，供货完成后5日完成验收。

2.5供货地点：云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂指定地点。

2.6质量要求：符合国家、行业现行的相关质量标准,完全满足招标人的使用要求及《招标文件》中的技术标准及要求。

2.7采购金额：约24.2万元。

3. 投标人资格要求

3.1 投标人须为中华人民共和国境内登记注册的企业（事业）法人或其他组织，具备有效的营业执照或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件，并提供开户许可证（或基本存款账户信息）复印件。

3.2 信用要求：①投标人近三年内（投标截止时间前三年内）没有处于被责令停产停业、暂扣或者吊销营业执照（或许可证）；没有进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；具有良好的商业信用和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供书面承诺）；②投标人在递交投标文件时在国家企业信用信息公示系统中未被纳入

“列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息”，在信用中国中未被纳入“失信被执行人”或“税收违法黑名单”；③投标人、法定代表人在投标截止日期前三年内无行贿犯罪记录（以中国裁判文书网上查询结果为准）；④投标人未被列入行业“存在行贿行为供应商名单”（以招标人核查结果为准）；⑤投标人之间不存在单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的情况（在“国家企业信用信息公示系统”中查询）；⑥投标人未在招标人的不合格供应商目录执行期内（以招标人下发的供应商评价结果为准）。

上述涉及网站内容由招标代理机构网上查询交由评标委员会审核。

3.3 投标人向招标人保证，投标人提供的服务或产品不会构成对任何第三方的专利、版权、商标权、商业秘密等知识产权或其他财产权利的侵犯。如有上述情况发生，则责任由投标人承担（提供书面承诺）。

3.4 其它要求：递交投标文件时，投标人委托代理人须为本单位人员，投标文件中须提供投标单位近一年内为其购买的连续三个月的社保证明（至少包含养老保险。若法定代表人投标时，则不需提供）。

3.5 本项目不接受联合体投标。

4. 资格审查办法

4.1 本项目采用资格后审的方式。

5. 招标文件的获取

5.1 凡有意参加投标者，请于 2023年05月12日至 2023

年05月18日（法定公休日、法定节假日除外），每日9:00 时至 12:00 时，

14:00 时至 17:00 时（北京时间，下同），
在昆明市五华区普吉街道科普路融创海豚湾10栋10层1004室（华诚博远工程咨询有限公司）持法定代表人身份证明书（如果投标人为其他组织的，法定代表人按单位负责人执行）、授权委托书、营业执照副本或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件、开户许可证（或基本存款账户信息）加盖公章的扫描件购买招标文件。

5.2

招标文件每套售价400元/份，售后不退（本项目支持网络报名或现场报名，报名电话：0871-

63855100，联系人邹工。如为网络报名需填写附件1：报名表，随同以上报名资料扫描件一同发送至公司邮箱：ynhcby@163.com，并电话至招标代理公司联系人进行报名确认事宜）。

5.3如已经报名参加投标的投标人，决定不参与本项目的投标，在投标文件递交截止日期3日前须提供加盖公章的“投标放弃函”，并说明放弃原因。

6. 投标文件的递交

6.1投标文件递交的截止时间（投标截止时间）为
2023年06月01日上午09时30分。

6.2投标文件的递交地点：昆明市五华区科普路融创海豚湾10栋10层1007室。

6.3逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

7. 发布公告的媒介

本次招标公告同时在“中国招标投标公共服务平台”

“中国烟草总公司云南省公司外网”网站上发布。

免责声明：招标人和招标代理机构对其他网站或媒体转载、篡改的公告及公告内容不承担任何责任。

8. 联系方式

招标代理机构：华诚博远工程咨询有限公司

地 址：昆明市五华区科普路融创海豚湾10栋10层1004室

联 系 人：邹工、罗工、李工

电话：0871-63855100

邮箱：ynhcby@163.com

备注：报名期间如遇招标代理机构无人受理等情形可与招标人进行联系。

招 标 人：云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂

地 址：楚雄州南华县城东郊

联 系 人：陈工

电 话：0878-7219212

附件一：

报名表

华诚博远工程咨询有限公司：

我公司将参与贵公司组织的招标项目。

项目编号

项目名称

投标人全称

投标人开户银行

投标人银行账号

法定代表人姓名

法定代表人身份证号码

联系人

联系电话

传真

手机

电子邮箱

注：后附报名资料扫描件一并传送。

公司

（盖章）

日期： 年 月 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂监督部门。

九、联系方式

招 标 人：云南烟叶复烤有限责任公司楚雄复烤厂

附件一：

报名表

华诚博远工程咨询有限公司：

我公司将参与贵公司组织的招标项目。

项目编号	
项目名称	
投标人全称	
投标人开户银行	
投标人银行账号	
法定代表人姓名	
法定代表人身份证号码	
联系人	
联系电话	
传真	
手机	
电子邮箱	

注：后附报名资料扫描件一并传送。

_____公司

(盖章)

日期： 年 月 日