

空气净化新风系统设施设备采购项目比选公告

(招标编号: SCZS[2023]21号)

项目所在地区: 四川省, 成都市, 市辖区

一、招标条件

本空气净化新风系统设施设备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22万元, 招标人为四川省教育科学研究院附属实验幼儿园。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: //

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)空气净化新风系统设施设备采购项目;

三、投标人资格要求

(001空气净化新风系统设施设备采购项目)的投标人资格能力要求: (一) 具有独立承担民事责任的能力;

(二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

(三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

(四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

(五) 参加比选活动的比选申请人前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;

;

(六) 法律、行政法规规定的其他条件;

(七) 其他类似效力要求:

1. 参加比选活动的比选申请人及法定代表人/单位负责人、主要负责人在前3年内不得具有行贿犯罪记录;

2. 法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件;

3. 法定代表人/单位负责人授权书原件及代理人身份证明材料复印件;

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15日 09时00分到2023年05月17日 17时00分

获取方式：比选文件自2023年 5 月 15 日 至2023年 5 月 17

每日上午09:00时至12:00时，下午14:00时至17:00时（北京时间，法定节假日除外）在线上/线下发售。比选文件售价：人民币150元/份（比选文件售后不退，比选资格不能转让）。网络获取，获取比选文件时，经办人员应提交以下资料：按相关要求填写响应表格，将已填写的《报名信息登记表》、《介绍信》（附经办人身份证复印件）加盖单位公章，并按要求填写相应信息，并将报名资料以扫描件PDF格式的形式于上述规定时段（北京时间，法定节假日除外）发送至827939035@qq.com（发送时在邮件正文中注明单位名称、联系人、联系电话、〈若因单位名称不对导致报名不成功，后果自负〉）。注：网络获取比选文件时，报名资料所有原件请于开标当日交至四川至善工程项目管理有限公司。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年05月18日 14时30分

递交方式：成都市武侯区环球中心W3区6楼604室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023年05月18日 14时30分

开标地点：成都市武侯区环球中心W3区6楼604室

七、其他

四川省教育科学研究院附属实验幼儿园拟采用比选方式确定一名比选申请人为其提供空气净化新风系统设施设备采购项目所需服务，本项目共一个包件。（详见比选文件第五章）

八、监督部门

本招标项目的监督部门为四川省教育科学研究院附属实验幼儿园。

九、联系方式

招 标 人：四川省教育科学研究院附属实验幼儿园

地 址：成都市高新区新通北二路199号

联 系 人：黄老师

电 话：18380802088

电子邮件：//



招标代理机构：四川至善工程项目管理有限公司

地 址： 成都市武侯区环球中心W3区6楼604室

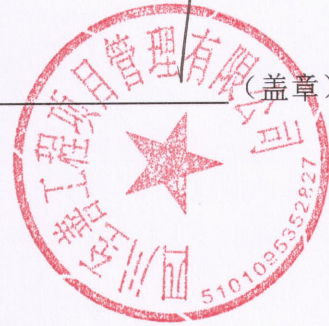
联 系 人： 汪老师

电 话： 028-68742460

电子邮件： 827939035@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 汪老师（签名）

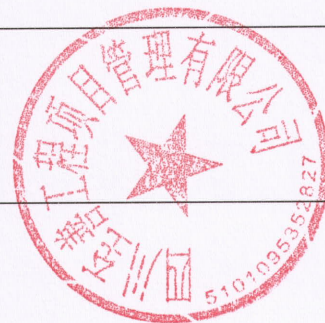
招标人或其招标代理机构： _____（盖章）



附件一：

报名信息登记表

项目名称			
项目编号		包号 (如涉及时填写)	
单位信息	单位名称	注：单位名称应与公章上的名称一致，否则因供应商填写错误导致的后果将由供应商自行承担。	
	联系方式	固定电话：	
传真号码：			
经办人信息	姓名		
	手机号		
	电子邮件		
备注：			



介绍信

(招标代理公司):

兹介绍我公司_____(身份证号:_____), 前往你处办理
采购项目(项目编号:_____包号:
)的报名事宜, 请与接洽!

有效期:

(加盖公章)

年 月 日



附: 经办人身份证(正反面)复印件

身份证 (正面)

身份证 (背面)

