

青州市博物馆公共教育服务项目竞争性磋商公告

(招标编号: SDJCWF-QZ2023-0050)

项目所在地区: 山东省, 潍坊市, 青州市

一、招标条件

本青州市博物馆公共教育服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为山东青博文化旅游发展有限公司。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)青州市博物馆公共教育服务项目;

三、投标人资格要求

(001青州市博物馆公共教育服务项目)的投标人资格能力要求: (1) 具有独立承担民事责任的能力;

(2) 具备本项目的服务能力;

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 或者是同一母公司的子公司, 不得参加同一合同项下的采购活动;

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08月16日 09时00分到2023年08月22日 17时00分

获取方式: 1. 时间: 2023年8月16日9时00分至2023年8月22日17时00分, 上午08时00分至12时00分, 下午13时30分至17时00分(北京时间, 法定节假日除外)

2. 地点: 嘉诚建设管理有限公司(地址: 山东省潍坊市青州市图书馆斜对面龙苑南沿街9号商铺) 3. 方式: (1) 供应商领取采购文件时须提供《营业执照》

(副本)复印件; 法人身份证明书; 授权委托书(法定代表人参加时无需提供



); 填写完整的报名表(格式见附件), 上述文件均需加盖公章。(2) 现场领取或电子邮件。采用电子邮件形式获取磋商文件的, 请按以下步骤进行: 1、将文件费用(200元)转入代理公司账户并将打款回执凭证保存, 转款时务必备注项目编号后三位+公司简称; 2、将上述现场获取磋商文件提供的资料经彩色扫描后与打款回执凭证(缺一不可)一并发送邮件至代理公司邮箱(sdjcwfbzb@126.com), 并电话通知代理公司: 0536-

3539185、13176366170。备注: 以邮件方式获取磋商文件的需在邮件中标明公司名称、所报项目编号后三位、联系方式, 供应商提供资料合格后, 由采购代理将磋商文件发放至供应商报名邮箱, 因供应商自身原因导致代理公司无法及时联系供应商的, 由此引起的磋商文件无法发放由供应商自行负责。4. 供应商报名通过, 不代表资格后审的最终通过或合格, 供应商最终资格审查的确认以磋商小组组织的资格后审为准。5. 文件售价: 200元。各供应商将标书费直接打入下述账户并打电话通知代理公司, 账户信息如下: 开 户

名: 嘉诚建设管理有限公司潍坊分公司, 开户银行: 招商银行股份有限公司潍坊青州支行, 账号: 536903526910601, 备注: 采购文件如需邮寄采用到付方式, 售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023年08月28日 14时00分

递交方式: 嘉诚建设管理有限公司(地址: 山东省潍坊市青州市图书馆斜对面龙苑南沿街9号商铺)纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023年08月28日 14时00分

开标地点: 嘉诚建设管理有限公司(地址: 山东省潍坊市青州市图书馆斜对面龙苑南沿街9号商铺)

七、其他

/

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人: 山东青博文化旅游发展有限公司

地 址: 山东省潍坊市青州市王府街道范公亭西路1035号

联系人：邸刚

电话：0536-3266566

电子邮件：463988569@qq.com

招标代理机构：嘉诚建设管理有限公司

地址：山东省潍坊市青州市图书馆斜对面龙苑南沿街9号商铺

联系人：李志营

电话：0536-3539185

电子邮件：sdjcwfbz@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



附件一：

法定代表人资格证明书

供应商名称：_____

地 址：_____

姓 名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：（盖章）

日期： 年 月 日

后附身份证复印件：

附件二：

法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：_____（供应商全称）法定代表人_____

授权（授权代理人姓名）

为授权代理人，参加贵处组织的（项目名称）_____（项目编号）

采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

委托人无转委托权。

法定代表人（或单位负责人）签字或盖章：

供应商全称（公章）：

日 期：

附：

授权代理人姓名：

职 务：

电 话：

后附身份证复印件：

附件三：

采购文件领取登记表

年 月 日

供应商	名称 (盖章)			
	法定代表人		公司电话	
	地址			
法人或授权代表	姓 名			
	E-MAIL (邮箱)			
	手机号码			
	身份证号码			
项目名称				
项目编号				
提供的报名资料 (按照要求提供的 报名材料逐项 填写)				