

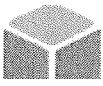
竞价函

我公司拟对“石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目”污水一体化设备采购（含安装调试）（第二次）进行竞价，现诚邀遵守国家、地方有关法律、法规，具有良好的商业信誉及服务能力的单位参加。

项目名称：石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目	
采购人名称：雅安市市政建设工程有限公司	
联系人/经办人	杨女士 联系方式 13795867184
项目简介	石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目污水一体化设备采购
采购范围、要求描述	按照清单范围内所有材料。
工期、质量要求	1、工期：30天，以采购人通知时间为准。 2、质量要求：符合国家现行质量标准。
资质及资格要求	<p>（一）资质要求：持有经工商行政管理部门登记注册的合法有效营业执照，并具有完成本次采购的供货或服务能力。</p> <p>（二）资格要求（应在竞价文件中进行响应，可统一以承诺函形式体现）</p> <p>（1）具有独立承担民事责任的能力；</p> <p>（2）具有良好的商业信誉；</p> <p>（3）具有履行合同所必需的条件和能力；</p> <p>（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；</p> <p>（5）参加本次竞价前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；</p> <p>（6）递交的投标文件所有材料均真实有效，且与本次竞价其他投标人无关联；</p> <p>（7）满足法律、行政法规规定的其他条件，不属于禁止参加的供应商；</p>
发布竞价函时间	时间：2024年5月23日—2024年5月26日上午9:00-12:00；下午2:30-18:00（北京时间）。
报价要求	<p>1. 最高限价含税：<u>124100元</u>。供应商自主报价，报价总价及各项清单价均不得高于最高限价及控制单价，供应商在报价时应慎重考虑，超过控制价将视为无效文件。供应商应按照竞价文件中的格式文本要求编制竞价文件，供应商私自变更实质性内容，采购人有权拒绝（采购人认可的除外），其竞价文件作无效响应处理。</p> <p>2. 报价函（竞价书）组成：1、竞价响应函；2、报价函及采购清单；3、法定代表人</p>



向江明武授标承诺书 一、承诺人： 二、供货自 2021 年 1 月 1 日起至今（个



	<p>后产生约束力，供应商不确认的，其投标文件作无效处理。供应商确认采取书面且加盖单位公章或者供应商授权代表签字的方式。</p> <p>4、对于供应商报价清单漏报项，未超过采购清单项数 5%（含本数）且缺项累计金额未超过采购控制价 2%的，采购人视为供应商漏项价格包含在其他分项报价及总报价中。若供应商报价清单漏报项数超过采购清单项数 5%（不含本数）或超过采购控制价 2%的，其竞价文件无效。</p>
竞价书提交时间及竞价方式	<p>1、竞价书递交截止（开标）时间：2024 年 5 月 27 日 10 时 0 分（北京时间）。</p> <p>2、本次竞价方式：<u>书面竞价</u>（书面竞价/现场竞价）。</p> <p>①书面竞价：接受在递交截止时间前通过以下任意一种方式递交：<u>邮寄/现场递交</u>，竞价人须在递交截止时间前将竞价书纸质原件按照竞价函要求签字、盖章、胶装成册密封盖章后邮寄到场或现场递交至：<u>雅安市政建设工程有限公司四楼工程部</u>，地址：<u>雅安市雨城区和兴街 1 号雅安市政建设工程有限公司</u>，收件人：杨萍，电话：<u>13795867184</u>。</p> <p>注：若采用邮寄递交的，各供应商须将左右与竞价书一致的扫描件一并与竞价书一并</p>



(3) 采购人有权将违规单位列入采购人的黑名单三年。



竞价文件

采购名称：石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目污水一体化设备采购（含安装调试）（第二次）

竞价单位（加盖公章）：_____

法定代表人或其委托代理人签字：_____

日期： 年 月 日



附件 1

竞价响应函

致：雅安市市政建设工程有限公司

根据贵公司发布的“石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目”污水一体化设备采购（含安装调试）（第二次）的竞价函，我公司经研究，决定参与本次竞价，并提交下述文件 1 套。

(1) 竞价响应函

(2) 报价函及采购清单

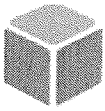
(3) 法定代表人身份证明或授权委托书

(4) 承诺函

(5) 供应商自 2021 年 1 月 1 日以来至今（含 2021 年 1 月 1 日，以签订合同时间为准）

签订的与本次采购内容有关且单个合同业绩金额不低于 7.4 万元（注：1、采购内容有关

是指污水一体化设备，2 合同为在建、已完成或新承接均可，若合同未能体现合同（扣减）



附件 2

报价函

雅安市市政建设工程有限公司：

1. 我方已仔细研究了“石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目”污水一体化设备采购



附件 2: 采购清单

报价清单

项目名称: 美罗镇卫生院灾后恢复重建项目

序号	材料名称	规格型号	材质	计量单位	数量	含税控制单价(元)	含税报价单价(元)	含税报价总价(元)	备注
1	一体化设备箱体	A×B×H=4.0m×2.0m ×2.0m 箱体板材厚度 6mm	Q235 B	台	1	63332			含内部生物膜、架构、布水系统、排泥装置、闸阀、弯头等。
2	箱体防腐	内部: 环氧煤沥青漆三层 外部: 环氧富锌底漆一层, 环氧云铁中间漆一层, 聚胺脂面漆两层	Q235 B	台	1	8441			
3	气搅拌	曝气搅拌	组合件	台	1	1263			厌氧、缺氧搅拌
4	液位计	高程 0-5m 高开低停	ABS	台	1	505			
5	厌氧池组合填料	80%安装密度	聚丙烯	套	1	2996			
6	好氧池组合填料	80%安装密度	聚丙烯	套	1	2996			
7	缺氧池组合填料		聚丙烯	套	1	2657			
	填料支架		不锈						



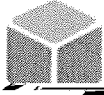
16	调试	调试碳源、磷源、氮源、投加		项	1	3979			
17	设备本身连接管道	DN50/60/25		批	1	3994			
		不含税总计(元)							
		税率(%)							
		含税总计(元)							

注：1、材料单价为固定单价，包含但不限于材料费、安装调试、上车费、下车费、税费等费用；供货数量、时间和地点以甲方需求计划为准，结算数量为甲方实收数量。

详见清单附件（注：或将采购清单附于此页）



(注意：此表装入竞价文件中，作为报价函附件)



附件 3

法定代表人身份证明

竞价单位名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：____年____月____日

经营范围：_____

姓名：_____系_____（竞价单位名称）的法定代表人（职务：_____

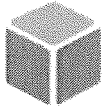
电话：_____）。

特此证明。

后附：1、法定代表人身份证复印件。2、营业执照。3、资质证书（如有要求）。
4、开户许可证或基本存款账户信息。5、安全生产许可证（如有要求）。上述
资料均须盖章。

公司名称（盖章）：_____

日 期：_____



附件 3

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（竞价单位名称）的法定代表人，现委托本单位人员_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改“石棉县美罗镇卫生院灾后恢复重建项目”污水一体化设备采购（含安装调试）（第二次）竞价文件、签订合同和处理有关事宜（向有关行政监督部门投诉另行授权），其法律后果由我方承担。

委托期限：从本授权委托书签署之日起至竞价有效期结束为止。

代理人无转委托权。

后附：1、法定代表人身份证复印件。2、授权委托人身份证复印件。3、授权委托代理人截至本次采购当月已连续缴纳不少于 3 个月（例如，采购当月为 8 月，则至少应提供 5-7 月的社保缴纳证明）的社保证明材料。4、营业执照 5、资质证书（如有要求）。6、开户许可证或基本存款账户信息。7、安全生产许可证（如有要求），上述资料均须盖章。

竞价单位：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

授权委托代理人：_____（签字）

联系电话：_____（固定电话）_____（移动电话）

_____年_____月_____日

（注意：适用于授权委托代理人参与竞价，应装订入竞价文件中用于评审小组

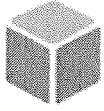


附件 5

供应商自 2021 年 1 月 1 日以来至今（含 2021 年 1 月 1 日，以签订合同时间为准）签订的与本次采购内容有关且单个合同业绩金额不低于 7.4 万元（注：1、采购内容有关是指污水一体化设备；2、合同为在建、已完或新承接均可，若合同未能体现合同（规模）须提供业主出具的相关证明材料或其他有效证明（包含投标供应商开具的本次合同有关的税票；合同双方经盖章的结算单、结算定案表等）

（注：格式自拟并盖章）

注意：此附件应装订入竞价文件中用于评审小组审查）



YACT 雅安城投
城·在中心 景·筑精品

附件 6

竞价单位认为需要提交的其他文件

(格式自拟并盖章)

(注意：应装订入竞价文件中。若无其他资料提供，此页也须进行保留并

