

采购文件

项目名称：山西省运城市森林防火道路建设项目设计的
招投标代理项目

项目编号：GHHZRZYJ—2024—02

运城市规划和自然资源局

二零二四年一月

第一部分 采购公告

按照《关于做好增发国债森林草原防火阻隔系统项目申报准备工作的通知》要求，拟对山西省运城市森林防火道路建设项目设计的招投标代理项目进行竞争性谈判采购，请符合条件的供应商参加密封投标。

序号	名称	要求	备注
1	项目编号	GHHZRZYJ—2024—02	
2	服务内容	编制招标文件，组织招标、开标、评标、定标及招标前期咨询、采购需求发布，协助我局办理有关招标审批手续、合同签订等事宜。	
3	资格要求	A. 面向中小微企业；并认可本公告中的各项约定； B. 具有独立承担民事责任的能力； C. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； D. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； E. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； F. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； G. 本项目不接受联合体投标。 H. 法律、行政法规规定的其他条件。	
4	报名时间	2024年1月5日8时00分-2024年1月9日18时00分	
5	报名时携带的资料	A. 企业法人营业执照副本； B. 开户许可证； C. 法人身份证（如委托代理人报名，需提供法人授权委托书及代理人身份证）；	

		D. 信用中国查询记录（在报名期限内的打印页）； 以上所有资料需提供原件和加盖单位公章的复印件 2 份。	
6	报名地点	运城市规划和自然资源局 610 室	
7	采购方式	竞争性谈判	
8	时间	2024 年 1 月 10 日 9 时,逾期送达的将被拒收。	
9	地点	运城市规划和自然资源局五楼会议室	
10	评审办法	合理低价法	
11	预算金额	预算控制价 1.7 万元	
12	联系人	柴俊霞	
13	联系方式	0359-2288376	
14	公告发布媒介	运城市规划和自然资源局网站 —— “公示公开”	

附：《响应文件格式》

运城市规划和自然资源局
二〇二四年一月五日

响应文件格式

(正/副)本

(项目名称)

项目编号:

响

应

文

件

供应商单位名称 (加盖单位公章)

(法定代表人或授权人代表签字或签章)

二〇二 年 月

第一部分投标函（格式）

致：运城市规划和自然资源局：

(供应商全称)授权(供应商代表姓名)(职务、职称)为我方代表，参加贵方组织的(项目名称、项目编号)采购的有关活动，并对此项目进行报价。为此：

1. 我方同意在本项目谈判文件中规定的谈判日起的有效期限内(60日)遵守本响应文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。

2. 我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的全部条件。

3. 提供供应商须知规定的全部响应文件，包括响应文件正本、副本、报价一览表等。

4. 保证遵守磋商文件的规定。

5. 我方完全理解贵方不一定接受最低价的报价或收到的任何报价。

6. 我方已详细审核全部谈判文件，包括谈判文件修改书(如有的话)、参考资料及有关附件，确认无误。

7. 我方承诺接受谈判文件中《合同原则》的全部条款且无任何异议。

所有有关本次采购的一切往来联系方式为：

地址：

邮箱：

供应商代表姓名：

供应商代表联系电话：(办公)(移

动)

供应商(公章)：

供应商代表(签字或签章)：

日期：

第二部分 法定代表人身份证明书（格式）

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

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（公章）：

供应商代表（签字或签章）：

日 期：

法定代表人授权委托书（格式）

运城市规划和自然资源局：

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供应商名称）法定代表人（服务代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 项目，项目编号： ，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

法定代表人印刷体姓名、签字或签章：

供应商代表印刷体姓名、签字或签章：

供应商全称、供应商公章：

注：除可填报项目外，对本报价函的任何修改将被视为非实质性响应报价，从而导致该报价被拒绝。

第三部分 商务部分需提供的资料

第四部分 报价一览表

供应商全称:

单位: 元

报价	----- (大写) ----- (小写)
----	------------------------------

供应商名称 (公章):

授权代表人 (签字或签章):

日 期: 年月日

第五部分 同类项目业绩表（格式）

各供应商自行编制

供应商名称（公章）：

授权代表人（签字或签章）：

日 期：年月日