询价公告

青岛高新城维实业有限公司现对生物肥料采购项目进行询价，具体要求如下：

一、项目概况

1.项目名称：生物肥料采购项目

2.使用地点：青岛高新区

3.采购内容：详见采购清单

4.采购方式及周期：单价采购，根据中标企业的中标单价，以实际发生量按实结算。采购合同有效期自合同签订之日起1年内有效。

5.质量标准：生物有机肥执行NY884-2012标准；含腐植酸执行NY1106-2010标准；微生物菌剂执行GB20287-2006标准。

6.交货日期：甲方发出订单后，5**天**内到货。

7.发票类别：需提供增值税专用发票（免税产品除外），发票税率为9%。

二、采购控制价

详见采购清单

三、供应商资格要求：

1.需具有独立法人资格，各投标人不得有企业关联或股权关系。

2.采购公告发布之日起三年内无行贿犯罪等重大违法记录。

3.通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4.投标人具有增值税一般纳税人资格。

5.生物肥料供货厂家需同时具备生物有机肥、含腐植酸水溶肥及微生物菌剂登记证。

四、资格审查

1.截止时间：2023年6月17日17时00分。

2.预审方式：供应商将资格审查所需材料附在一个文档里，在截止时间前发送至邮箱：qdgxsy@163.com。邮件标题为供应商名称+项目名称，正文备注联系人、联系方式、采购文件接收邮箱地址。由高实集团招投标委员会办公室受理审批，审批通过后通过邮箱向报名单位发放采购文件。

3.资格审查材料：营业执照复印件，法定代表人身份证明，法定代表人授权委托书，《一般纳税人认定表》或前三个月度内完税证明，中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询投标人、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图，中国政府采购网、“信用中国”网站查询网页截图，以上材料均需加盖投标人公章。

五、响应文件递交时间及地点

1.时间：2023年6月21日9时00分至9时30分。

2.地点：青岛高新区河东路以北、岙东路以东高新电力4楼会议室。

六、开标时间及地点

1.时间：2023年6月21日9时30分。

2.地点：青岛高新区河东路以北、岙东路以东高新电力4楼会议室。

七、联系方式

1.采购人：青岛高新城维实业有限公司

联系人：曲工

电 话：15966833705

地 址：青岛市高新区河东路368号3号楼5层，青岛高新

城维实业有限公司

2.资格预审

联系人：于工

电 话：18363971439

 青岛高新城维实业有限公司

2023年6月15日

采购清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 不含税单价（元） | 税额（元） | 含税单价（元） | 备注 |
| 1 | 生物有机肥（免税产品） | 40KG/袋 | 吨 | 1 | 2576.00 | 免税 | 2576.00 | 免税 |
| 2 | 含腐植酸水溶肥（海多壮） | 20KG/桶 | 吨 | 1 | 9021.11 | 811.89 | 9833.00 | 税率9% |
| 3 | 含腐植酸水溶肥（急时雨生根剂） | 8KG/桶 | 吨 | 1 | 25688.07 | 2311.93 | 28000.00 | 税率9% |
| 4 | 微生物菌剂（倍能菌）23年新产品 | 10KG/桶 | 吨 | 1 | 15167.89 | 1365.11 | 16533.00 | 税率9% |
| 合计 |  |  | 52453.07 | 4488.93 | 56942.00 |  |

附件

法定代表人身份证明

供应商名称：

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 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

 投标人： （公章）

 年 月 日

## 附件

法定代表人授权委托书

我 （姓名） 系 （投标人名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司本次 （项目名称）项目的授权代表，代表我方办理本次投标、签约等相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权委托书的书面通知以前，本授权委托书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

被授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于 年 月 日签字生效,特此声明。

(附法人代表身份证以及被授权代表身份证复印件)

被授权代表姓名： 性 别： 年 龄：

单 位： 部 门： 职 务：

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日