# 采购公告

 我公司现对沪鸽口腔、海尔大健康、鹏晟海工配套工程光缆通讯项目进行采购，欢迎符合条件的供应商参加，具体要求如下：

1.项目名称：沪鸽口腔、海尔大健康、鹏晟海工配套工程光缆通讯

2.项目地点：需方指定地点。

3.采购内容：详见《采购需求》附表。

4.采购控制价：含税控制总价157431.17元，增值税税率13%，详见《采购需求》附表。

5.供应商资格要求

5.1供应商必须具有独立法人资格,各供应商不得有企业关联或股权关系。

5.2供应商必须具备相关营业资格,所生产的产品必须符合国家、行业标准相关要求，并在人员、设备、技术、资金等方面具备相应的能力。

5.3采购公告发布之日前三年内无行贿犯罪等重大违法记录。

5.4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。通过中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询投标人、法定代表人（机构负责人）无行贿犯罪记录查询。

6.资格预审及采购文件的获取

6.1截止时间：2024年8月13日11时00 分。

6.2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：**gaoxinshuidian@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**。审批通过后，通过邮箱向审查合格的供应商发放采购文件。

6.3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；中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询供应商、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图；“信用中国”网站查询网页截图，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。以上材料均需加盖供应商公章。

7.响应文件递交时间以及地点

7.1时间：2024年8月16日8时30分至9时00分。

7.2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。

8.磋商时间以及地点

8.1时间：2024年8月16日9时00分。

8.2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。

9.联系方式

9.1采购人：青岛高新电力发展有限公司

联 系 人：黄芮

电 话：0532-68687097

地 址：青岛高新区河东路以北、岙东路以东

 2024年8月12日

采购需求

## 1.采购产品名称：详见附表。

## 2.技术要求

★2.1.供方需保证其所提供的产品必须是合同所确定的正宗原装产品，其型号、规格必须符合招标产品所列的各项参数，产品必须达到国家标准，施工质量需达到行业质量标准，严禁使用不合格材料，假一罚十；所附各种资料及配件（软件）等必须齐全。

2.2. 光缆、通讯设备产品及施工的验收按照国网验收规范进行，由中标单位负责光缆、通讯传输设备的供货、施工、调试及与国网通讯间的联调等内容，如相关光缆、终端通讯设备所用工程项目验收中，发生未通过国网验收的情形，需方有权进行退货处理。

★2.3.成交人需提供产品合格证、生产许可证，出厂试验报告等。

★2.4.供货期：签订合同后15日内完工。

2.5.服务地点：采购人指定地点。

## ★3.付款方式

签订合同后，供方根据合同内容组织各项目光缆、通讯设备等生产，产品生产及施工完成经国网验收合格送电三个月后付至合同总额的95％，供方需一次性开具全额增值税专用发票，13%税率，如遇税率调整，按照最新税率政策执行，剩余5％质保期满后一次性付清，最终付款时间无具体节点，结合甲方财务状况确定。

## 4.验收

4.1产品生产及施工完成后，采购人将对产品数量、施工质量等进行检验。如发现所供产品、规格或者两者都与采购文件、响应文件、合同不符，采购人有权限根据检验结果要求成交人立即更换或者提出索赔要求。

4.2产品到货并施工完毕后由采购人对产品及施工质量进行详细而全面的检验，证明质量无任何问题，作为付款凭据之一。

## 5.质量保证期

质保期：质保期为一年，在质保期头三个月内，如产品运行有严重质量的问题或质量缺陷，供方应免费予以更换，以保证需方正常运行。

## 6.售后服务

6.1.成交人应提供及时周到的售后服务，应保证每季度至少一次上门回访、检修。

6.2成交人在接采购人通知1小时做出响应，2小时内到达现场，24小时内维修完毕。

 带“★”条款为实质性条款，成交人必须按照采购文件的要求做出实质性响应。

**附表：采购清单控制价（含税价，增值税税率为13%）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 材料名称 | 采购项目 | 单位 | 采购数量 | 控制单价（元） | 控制总价（元） | 用途 |
| 光纤、通讯设备 | 光传输设备（ONU、ODF、分光器） | 套 | 1 | 12433.33  | 12433.33  | 沪鸽口腔电力配套工程 |
| 24芯管道光缆 | 米 | 2280 | 9.83  | 22412.40  |
| 光缆熔接 | 端 | 2 | 550.00  | 1100.00  |
| 光缆测试 | 段 | 1 | 550.00  | 550.00  |
| 设备安装调试 | 台 | 1 | 2266.67  | 2266.67  |
| 光纤、通讯设备 | 光传输设备（ONU、ODF、分光器） | 套 | 2 | 12433.33  | 24866.66  | 海尔大健康及新韵路电力通道打通工程 |
| 24芯管道光缆 | 米 | 3499 | 9.83  | 34395.17  |
| 光缆熔接 | 端 | 4 | 550.00  | 2200.00  |
| 光缆测试 | 段 | 2 | 550.00  | 1100.00  |
| 设备安装调试 | 台 | 2 | 2266.67  | 4533.34  |
| 光纤、通讯设备 | 光传输设备（ONU、ODF、分光器） | 套 | 2 | 12433.33  | 24866.66  | 鹏晟海工装备电力配套工程 |
| 24芯管道光缆 | 米 | 1920 | 9.83  | 18873.60  |
| 光缆熔接 | 端 | 4 | 550.00  | 2200.00  |
| 光缆测试 | 段 | 2 | 550.00  | 1100.00  |
| 设备安装调试 | 台 | 2 | 2266.67  | 4533.34  |
| 合计 |  |  |  |  | 157431.17 |  |

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 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

 供应商：（公章）

 年月 日

附件

法定代表人授权委托书

 （采购人） ：

我 （姓名） 系 （供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名、职务或者职称）为我公司本次项目的授权代表，代表我方办理本次报价、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 日起签字生效,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：

供应商（公章）：

法定代表人（签字）：

日 期： 年 月 日