**京东项目拆迁补偿款分配纠纷案律师服务采购项目磋商公告**

山东铭世廷得工程项目管理有限公司受青岛东风盐业发展有限公司的委托，对京东项目拆迁补偿款分配纠纷案律师服务采购项目参照竞争性磋商方式组织采购，欢迎符合条件的供应商参与竞争性磋商。

1.项目编号：MSTD-2024-07018

2.项目名称：京东项目拆迁补偿款分配纠纷案律师服务采购项目

3.采购需求：法律服务

4.预算金额及最高限价：预算金额115万；最高限价为申请再审基础收费10万元，若裁定再审后提审或者重审阶段基础收费5万元，风险部分按照为公司争取补偿款的10%计提律师服务费。

5.供应商资格要求

5.1具有司法行政机关颁发的《律师事务所执业许可证》；

5.2磋商公告发布之日前五年内在经营活动中无行政和司法等部门处罚情况；

5.3通过中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询供应商、法定代表人（机构负责人）无行贿犯罪记录,“信用中国”（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、采购严重违法失信行为记录名单；

5.4本项目不接受联合体磋商、报价。

6.公告媒介

本次磋商公告在中国招标投标公共服务平台、青岛高新实业集团官网上发布。

7.资格预审及磋商文件的获取

7.1资格预审截止时间：2024年11月20日16:00；

7.2资格审查资料：

（1）《律师事务所执业许可证》复印件；

（2）法定代表人身份（负责人）证明；

（3）法定代表人授权委托书；

（4）再审申请成功并判决胜诉的案例；

（5）在省高院判决胜诉的案例；

（6）在经营活动中无重大违法记录和行贿犯罪记录的承诺（通过中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询供应商、法定代表人（机构负责人）无行贿犯罪记录,“信用中国”（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、采购严重违法失信行为记录名单的查询结果截图）。

以上材料均需加盖供应商公章。在规定时间内将以上材料电子扫描件发送邮箱：mingshitingde@163.com,邮件标题为投标人名称+项目名称，正文备注联系人、联系方式、资格审批结果接收邮箱地址；经资格预审合格后，对通过资格预审的供应商发售磋商文件；

7.3磋商文件的获取时间：自2024年11月21日起至2024年11月23日，每天上午9:00至11:00，下午14:00至16:30（北京时间，节假日除外，下同）；

7.4地点：青岛市城阳区河东路378号汇智园1号楼403室；

7.5售价：每套300元整人民币，售后不退；

7.6未按规定获取的磋商文件不受法律保护且无资格参与本项目响应，由此引起的一切后果，供应商自负。

8.响应文件递交时间以及地点

8.1时间：2024年11月25日14时00分起至14时30分止；

8.2地点：青岛市城阳区河东路378号汇智园1号楼403室。

9.响应截止时间、开始响应文件时间及地点

9.1时间：2024年11月25日14时30分；

9.2地点：青岛市城阳区河东路378号汇智园1号楼403室。

10.联系方式

10.1采 购 人：青岛东风盐业发展有限公司

地 址：青岛市高新区聚贤桥路50号高实集团

联 系 人：孙经理

电 话：19963996657

10.2采购代理机构：山东铭世廷得工程项目管理有限公司

地 址：青岛市城阳区河东路378号汇智园1号楼403室

联 系 人：隋怡

电 话：13573268450、15610471192

电子邮件：mingshitingde@163.com

发布时间：2024年11月19日

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。

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：

供应商名称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：