采购公告

青岛高新城维实业有限公司现对市政分公司小设备采购项目进行采购，具体要求如下：

一、项目概况

1.项目名称：排水分公司小设备采购项目

2.使用地点：青岛市高新区

3.采购内容：详见采购清单

4.质量标准：达到国家标准规范及公司验收合格标准

5.付款方式：合同生效后，每笔供货在经甲方验收合格后及乙方开具符合国家规定的发票并交付甲方后由甲方向乙方支付。每笔结算金额，甲方根据资金情况在开具发票后支付或者挂账欠款，欠款根据甲方资金情况在中秋节和春节前支付或部分支付。乙方未按照甲方要求向甲方开具合法有效的等额增值税发票前，甲方有权拒绝付款且不承担因此产生的违约责任。

6.验收方式：中标企业将设备运送到指定地点后由城维公司指派专家现场查验设备，如设备存在瑕疵或缺陷，中标企业应在5日内对设备进行修复，并由城维公司指派专家对设备进行再次验收，如无法修复的，中标企业需更换新设备，并于验收当日起15日内送达新设备。

7.交货日期：合同订单后，10日历天内到货。

8.其他要求：通过报名审查的企业，在招标开始日前，自行联系招标人到实地勘察现有设备，确保所提供的设备与招标人现有运行设备实现兼容，如中标后所提供的设备与招标人现有运行设备无法实现兼容，招标人有权无条件退货及其他权益，其他损失由供货人自行承担。

二、采购控制价

详见采购清单

三、投标人资格要求：

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。

四、资格审查

1.截止时间：2025年3月27日17时00分。

2.预审方式：投标单位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：qdgxcwscb@163.com。邮件标题为投标单位名称，正文备注联系人、联系方式、采购文件接收邮箱地址，审核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，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、投标文件递交时间及地点

1.投标文件递交时间

1.1时间：2025年3月31日9时00分至9时30分。

1.2地点：青岛高新区聚贤桥路50号1号楼9层会议室。

2.开标时间及地点

2.1时间：2025年3月31日9时30分。

2.2地点：青岛高新区聚贤桥路50号1号楼9层会议室。

六、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：青岛高新区聚贤桥路50号1号楼9层会议室。

 青岛高新城维实业有限公司

2025年3月25日

采购清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **参数** | **单位** | **数量** | **含税控制单价（元）** | **不含税控制总价（元）** | **税额（元）** | **含税控制总额（元）** | **备注** |
| 1 | 空气压缩机 | 100升/min,30MPa | 台 | 1 | 16000 | 15841.58 | 158.42 | 16000 |  |
| **合计** |  |  | **15841.58** | **158.42** | **16000** |  |

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：

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日