青岛国科心健科技有限公司资产评估

公开招标询价邀请函

我公司拟于近期采购青岛国科心健科技有限公司资产评估服务，现向贵公司发出询价邀请，具体如下：

**一、项目名称：**青岛国科心健科技有限公司资产评估

**二、采购需求：**协助高创公司对拟投资青岛国科心健科技有限公司项目进行资产评估。

1.资产评估范围：对青岛国科心健科技有限公司截至2025年3月31日公司的资产进行评估。

2.资产评估目标：对青岛国科心健科技有限公司截至2025年3月31日公司资产进行评估出具《资产评估报告》。

3.资产评估内容：对青岛国科心健科技有限公司进行资产评估并出具《资产评估报告》，《资产评估报告》应包括但不限于对下列事项进行说明并提出结论性意见：评估对象、评估基准日、评估依据、评估方法、评估结论及其他需要说明的事项。

4.资产评估时间：具体完成时间以高创公司要求为准。

**三、本项目招标控制价**为30666.67元（含税价），要求提供增值税专用发票。

**四、投标人应具备资格要求**

1.各投标人不得有企业关联或股权关系；

2.具有履行合同所必须的专业技术能力。

3.采购公告发布之日起三年内无行贿犯罪等重大违法记录。

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。

**五、资格审查**

（一）资格预审

1.截止时间：2025年6月4日10时30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：ligen@qdhvc.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。审查通过后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。

**六、递交响应文件资料**

1.报价单；

2.营业执照复印件；

3.在经营活动中无重大违法记录和行贿犯罪记录的书面声明；

4.法定代表人身份证明（见附件）；

5.授权委托书（见附件）；

6.裁判文书网查询结果截图；

7.中国政府采购网、“信用中国”网站查询网页截图；

以上资料需每页加盖公章，一式三份分别装订并密封。

**七、响应报价次数**：本项目响应报价为三轮报价。

1.第一轮报价即为响应报价，不得高于最高限价且报价不得有选择性报价和附有条件的报价。第一轮报价结束后按照报价由高到低淘汰1/3（取整）。

2.第二轮报价以第一轮报价中最低价为控制价，参与报价单位在此控制价基础上自主下浮。报价结束后按照报价由高到低淘汰1/3（取整），若第二轮参与报价的单位只有三家则不进行淘汰。

3.第三轮报价以第二轮报价中最低价为控制价，在此基础上进行第三轮报价，此次报价为最终报价。

注：第二轮及第三轮均采用竞谈模式进行。以上报价均以不含税价为准。参加投标的单位不低于5家，低于5家不予开标。

**八、投标文件递交时间以及地点**

1.时间：2025年6月5日10时00分至10时30分

2.地点：青岛高新创业投资有限公司401会议室

**九、开标时间以及地点**

1.时间：2025年6月5日10时30分

2.地点：青岛高新创业投资有限公司401会议室

**十、定标方式：**最低价中标（不含税价）。低于招标控制价的投标报价均为有效报价，否则视为无效报价。

**十一、联系方式**

1.采购人：青岛高新创业投资有限公司

2.联系人：李根

3.电话：13045080038

4.地址：青岛高新区聚贤桥路50号高实集团4楼

青岛高新创业投资有限公司 2025年5月30日

附件

法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：有限责任公司（非自然人投资或控股的法人独资）

地址：

成立时间：

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）

日 期： 年 月 日

附件

授权委托书

（建设单位）：

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：

供应商名称（公章）：

法定代表人签字：

日 期： 年 月 日