**比价公告**

**为加强 北京红星股份有限公司六曲香分公司2022-2023年度劳保用品采购 项目规范化管理、降低 采购 成本，根据公司《招标及比价管理制度和程序》文件规定和“公开、公平、公正”的原则，我公司拟对北京红星股份有限公司六曲香分公司- 2022-2023年度劳保用品采购 项目，诚邀供应商参加。**

**公告如下：**

**一、项目名称：** 2022-2023年度劳保用品

**二、项目地点：** 山西省晋中市祁县红星街9号

**三、项目期限： 2022年7月1日-2023年6月30日**

**（从中标单位为我公司提供服务至服务结束）**

**四、项目简介：**此次比价由六曲香分公司各部门代表筛选选取29项作为报价项目。具体见附件报价单。****

**五、投标人资质要求：**

1. **注册资本：** 20 万元（含）以上；
2. **基本资格要求：**
3. 投标人应具有独立订立合同的法人资格；
4. 最近三年没有发生骗取中标、无未解决的行政处罚、无异常经营信息、严重违纪的不良行为；
5. 经营状况良好，近 / 年有 / 项及以上大型项目经验的优先；
6. 比价文件其他要求： 无
7. **比价文件的组成（详见比价文件要求）**
8. **企业基本资质材料：**

附件（1）营业执照（副本）（三证合一）

附件（2）一般纳税人相关证明

 附件（3）银行开户许可证

1. **其他材料要求：**

附件（4）法定代表人授权委托书；

附件（5）代理人身份证明

附件（6）法人身份证明；

1. **行业基本资质材料**：附件（7） 无

**注：**

1. 以上资质文件全部提供经营资质类有效版本，全部资料复印件应加盖本企业公章（红章）；
2. 以上资质文件电子版均为纸质版扫描件；未加盖公章视为无效；
3. **报价单：**

①报价单需将 “报价含税单价、报价人、报价日期、联系电话等项目”填写齐全，并加盖公章（红章）。

1. 报价单需对本次全部项目进行报价，部分报价视为无效报价；
2. **其他要求：**
	* 1. 所有比价文件一式二份；
		2. 比价文件全部装订整齐，并用档案袋密封，于 6月 16

 日前寄至我公司指定地址；

* + 1. 将比价文件组成里附件（1）～（7）项所列资质文件电子版于 6月 16 日前发送至我公司指定邮箱；

**七、开票要求：**开具正规增值税专用发票（税率： 13 %），抬头与注册名称一致，不得中途更改，若有更改公司，我司有权终止合同；

**八、其他要求：**

投标人应为单一独立主体，本次招标不接收联合体投标；

**九、公告期：**

  公告之日起至 2022年 6 月 16 日 16:00时；

**十、开标时间**

 招标方另行确定，是否需要投标单位参加开标。

**十一、联系方式：**

1. **比价文件接收人邮箱及地址**

联 系 人： 申春燕

联系电话： 0354-5221579

邮 箱： scy@redstarwine.com

邮寄地址：（北京红星股份有限公司六曲香分公司）山西省晋中市祁县红星街9号

1. **项目技术咨询联系人**

技术联系人： 杨春燕

联系电话： 13994582135

 公告发布单位： 北京红星股份有限公司六曲香分公司

公告发布日期： 2022年6月1日

附件（1）：

**投标单位-企业营业执照副本**

附件（2）：

**投标单位-一般纳税人相关证明**

附件（3）：

**投标单位-基本存款账户信息**

附件（4）：

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （国家或地区的名称） 的 （公司名称） （法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （单位名称） （被授权人的姓名、职务） 为本公司的合法代理人，就 （项目名称）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

 本授权书于 年 月 日签字生效， 特此声明。

法定代表人签字：

被授权人签字：

投标意向人名称（加盖公章）：

联系地址：

被授权人联系方式：

被授权人邮箱：

附件（5）：

代理人身份证明（身份证复印件）

|  |
| --- |
| 正面 |
| 反面 |

附件（6）：

**法定代表人身份证明书**

兹证明 为我单位法定代表人（授权人），身份证号为 ，我公司确认其以下签章是真实有效的。

 单位公章：

 法定代表人签章：

|  |
| --- |
| 法人身份证正面 |
| 法人身份证反面 |

附件（7）：

**行业基本资质材料**

附件（8）比价文件封皮示例：（封皮贴于密封袋外）

**比 价 文 件**

**致：北京红星股份有限公司**

 **项目**

**比价文件**

 **在开标前不得提前拆封**

**项目名称：**

**投标单位： （盖章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**密封条粘于密封袋开口处并盖骑缝章**

|  |
| --- |
| **单位公章 法定代表人****密 封 条****法定代表人 单位公章**年 **月 日封** |