**比价公告**

**为加强** 表面张力仪 **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-** 表面张力仪 **项目，面向社会公开招标。现发布比价公告，诚邀供应商参加，也欢迎公司全体员工推荐供应商。**

**公告如下：**

**一、项目名称：** 表面张力仪

**二、项目地点： 怀柔本部**

**三、项目期限： （从中标单位为我公司提供服务至服务结束）**

**四、项目简介：**

请见附件《表面张力仪参数及技术要求》

**五、投标人资质要求：**

1. **注册资本：** 100 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： /
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）基本存款账户信息

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） /

**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 2 月 24

 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 2月 24 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2021年2月24日 16:00时；

**十、考察内容**：

考察期：2021年2月25日-2021年3月1日

考察内容：①书面审核资质文件；

②实地或电话考察；

③标人认为有必要核实、确认的其他事项。

**十一、开标时间**

 招标方另行确定。

**十二、联系方式：**

1. **比价文件接收人邮箱及地址**

联 系 人： 王茜

联系电话： 010-51202729

邮 箱： wq@redstarwine.com

邮寄地址：（北京红星股份有限公司）北京市怀柔区怀柔镇红星路1号办公楼301室

1. **项目技术咨询联系人**

技术联系人： 王珊

联系电话： 18813007606

公告发布单位：北京红星股份有限公司

 公告发布日期： 2021年2月10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** |