

广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所

广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所 孟洲坝二线船闸食堂食材配送采购 项目资格预审公告

1. 邀标条件

本邀标项目 广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所孟洲坝二线船闸食堂食材配送采购 项目业主为广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所，资金来自自筹资金。项目已具备邀标条件，现进行资格预审，特邀请有符合资格条件的潜在投标人（以下简称申请人）提出资格预审申请。

2. 项目概况与邀标范围

广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所孟洲坝二线船闸，用餐职工约 12 人。为加强职工食堂管理，进一步规范食堂食材、物品的供应，从源头上确保职工饮食安全，孟洲坝二线船闸食堂主副食等食材、物品需要定点配送。

武江航标与测绘所饭堂食材配送采购项目最高报价限额为 15 万元一年。

3. 申请人资格要求

3.1 报价单位应具有独立承担民事责任的能力（提供有效的营业执照复印件）；

3.2 具有履行合同所必需的专业配送能力；

3.3. 投标人营业执照经营范围必须具有农副产品、货物配送以及下属分支机构经营禽畜养殖，农作物种植等有关的经营范围；

3.4. 本项目不接受联合体投标。

4. 申请人提交的资格预审申请书中应包括下列资料：

4.1 申请人承诺书；

4.2 法定代表人授权委托书、法定代表人或被授权人身份证明；

4.3 营业执照副本（提交复印件）；

4.4 专业配送能力证明材料；

4.5 上述所有资料均需加盖公章。

5. 报名须知：

5.1 本次资格预审采用电子邮件报名，符合上述条件且有意愿的申请人将资格预审申请书发送电子邮箱：

sgwjchs@.com，压缩包标题为“项目名称-申请人单位名称”。

5.2 报名时间：2020年11月12日上午8:30至2020年11月18日下午17:00止。

5.3 资格预审完成后，邀标人将向资格预审合格的申请人发出《资格预审合格通知书》，同时向所有未通过资格预

审的申请人发出《资格预审结果通知书》，书面告知未通过资格预审的原因。若通过资格预审的申请人较多，邀标人将在通过资格预审的申请人中随机邀请 3 家参加投标，并发出招标文件。

5.4 逾期送达或者未发送至指定邮箱的资格预审申请文件，邀标人不予受理。

6. 发布公告的媒介

本次资格预审公告在 广东省韶关航道事务中心阳光政务平台（网址：<http://14.23.108.204/sg/>）、广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所公告栏 上发布。

7. 联系方式

邀标人：广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所

地 址：韶关市武江区沙洲路 42 号

联系人：陈锐

电 话：0751-6919725

电子邮箱：sgwjchs@163.com

广东省韶关航道事务中心武江航标与测绘所

2020 年 11 月 12 日



申请人承诺书

本单位作为_____项目投标人，本着诚信原则，对本次投标活动作出如下承诺：

- 1、遵守法律法规规定，公平竞争，不采取任何违法违规行为以谋取中标。
- 2、投标文件中拟派驻的项目负责人未担任其他在建工程项目的项目负责，且作为本项目中标候选人公示后，不再作为拟派项目负责人参加其他项目投标。若我单位中标，未经邀标人同意，不得更换拟派驻的项目负责人等主要管理人员。
- 4、本次招投标活动中所有投标材料均真实、准确、合法、有效。
- 5、无涉及招投标活动的违法、违规不良记录，或虽有不良记录，但已超过处理期限。
- 6、不与其他投标人相互串通投标；不与邀标人相互串通投标；不向邀标人、评标委员会成员行贿以谋取中标；不以他人名义投标或以其他方式弄虚作假、骗取中标。
- 7、中标后，不将中标项目转包给他人，不将中标项目违法分包。
- 8、中标后及时与邀标人订立合同，不签订违背邀标文件和中标人的投标文件实质条款的合同或补充协议；严格按照邀标文件、投标文件及合同约定全面履行义务，并保证工程质量安全，不留安全隐患。

若违背以上信用承诺，自愿接受行业主管部门按照相关规定，对本企业违背承诺的失信行为形成的失信记录，以及失信等级的划分，由行政主管部门记入行业信用信息系统，并传送企业公共信用信息平台。

投标人：_____（加盖公章）

法定代表人或授权代表：_____（签字/盖章）

日期：_____年____月____日

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（申请人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

申请人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

法定代表人身份证明

申请人名称：_____

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_____（申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证件复印件

法定代表人身份证件复印件粘贴处

申请人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日