**四川信息职业技术学院10kV高压电缆分接箱采购项目**

**询**

**价**

**通**

**知**

**书**

**中国·四川（广元）**

**采购单位：四川信息职业技术学院**

**2022年12月**

# 第一章 询价邀请

四川信息职业技术学院10kV高压电缆分接箱采购项目拟采用询价方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加报价。

**一、采购项目基本情况**

1、采购项目名称：四川信息职业技术学院10kV高压电缆分接箱采购项目

2、采购人：四川信息职业技术学院

**二、资金情况**

资金来源及金额：财政资金，最高限价20000.00元。

1. **采购项目简介：**

四川信息职业技术学院东坝校区10kV高压电缆分接箱及其拆除安装。

**四、供应商邀请方式**

公告方式：本次询价邀请在四川信息职业技术学院（www.scitc.com.cn）主页通知公告栏发布。

**五、供应商参加本次采购活动应具备下列条件**

1、提交“统一社会信用代码的营业执照”未换证的提交“营业执照、组织机构代码证、税务登记证”；

2、须具备国家电力监管委员会颁发四级及以上《承装（修、试）电力设施许可证》；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、近五年响应项目类似业绩3份；

5、具备法律、行政法规规定的其他条件。

**六、询价通知书获取方式：**

登录四川信息职业技术学院主页（（www.scitc.com.cn））通知公告栏免费下载。

**七、递交响应文件截止时间：**2022年12月8日9:30（北京时间）。

**八、递交响应文件地点：**响应文件必须在递交响应文件截止时间当日9:30（北京时间）前送达询价地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，恕不接待。本次采购不接收邮寄的响应文件。

**九、****询价地点：广元市利州区学府路265号综合楼0902室（四川信息职业技术学院雪峰校区）**。

**十****、联系方式**

**采 购 人： 四川信息职业技术学院**

地 址：广元市利州区学府路265号

联系人：杜杰

电 话：18281211506

## 第二章 询价须知

## 供应商须知附表

| 序号 | 应知事项 | 说明和要求 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 确定邀请询价的供应商方式 | 本次采购采取在四川信息职业技术学院网发布公告的方式邀请参加询价的供应商。 |
| 2 | 采购预算  （实质性要求） | 采购预算：2万元。  超过采购预算的报价无效。 |
| 3 | 最高限价  （实质性要求） | 最高限价：2万元。  超过最高限价的报价无效。 |
| 4 | 联合体询价 | 不允许联合体询价 |
| 5 | 评标方法 | 询价 |
| 6 | 响应文件的要求 | 响应文件一式3份；响应文件A4纸打印并采用胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订，响应文件密封袋的最外层应清楚地标明响应文件、采购项目名称、项目编号、供应商名称，并加盖供应商鲜章。 |
| 7 | 付款方式 | 验收合格后，采购人接到供应商付款票据凭证资料通过转账支付合同金额 |
| 8 | 成交通知书领取 | 采购结果公告在四川信息职业技术学院网上发布后，请成交供应商凭单位介绍信、身份证原件及复印件到四川信息职业技术学院领取成交通知书。 |

# 第三章 供应商资格证明材料

1、提交“统一社会信用代码的营业执照”未换证的提交“营业执照、组织机构代码证、税务登记证”；

2、须具备国家电力监管委员会颁发四级及以上《承装（修、试）电力设施许可证》资质；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、近五年响应项目类似业绩3份；

5、具备法律、行政法规规定的其他条件。

**备注：上述材料提供加盖供应商鲜章的复印件。**

# 第四章 采购项目服务内容及要求

一、询价内容

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 产品技术参数 |
| 1 | 产品名称：10kV高压电缆分接箱 |
| 2 | 型号：CSDFK-12/630 |
| 3 | 产品执行标准：必须符合GB/T11022-1999《高压开关设备和控制设备标准的共用技术要求》标准 |
| 4 | 额定电压：12kv |
| 5 | 额定电流630A |
| 6 | 额定频率：50HZ |
| 7 | 进线回路：1路 |
| 8 | 出线回路：2路 |
| 9 | 其他要求：按照采购方时间要求，拆除原分接箱，安装采购分接箱，并验收通过 |

**第五章响应文件格式**

## 一、法定代表人授权书

XXX（采购人）：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX（被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目（项目编号：XXX）询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

被授权人签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

附：法定代表人及授权代表身份证复印件并加盖公司鲜章。

## 供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

## 三、报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | |
| 项目编号 | | |  | |
| 序号 | 服务内容 | | | 报价（元/年） |
| 1 |  | | |  |
| 报价合计 | | **人民币大写： （小写： ）** | | |
| 备注： | | | | |

注：1、报价应是最终用户验收合格后的总价，是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括完成本项目所涉及人员工资、办公费用、调研费用、交通费用、通讯费用、人员食宿费用、设备投入、税费等完成本项目所涉及的一切费用。供应商只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效响应处理。

2、以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

## 四、供应商类似项目业绩一览表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商（仅限于供应商自己实施的）以上业绩需提供有关书面证明材料。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**五、实施方案**

**格式自拟**

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**六、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字）：XXX

日 期：XXX