**职业培训楼 817、819 办公室改造**

**竞争性谈判文件**

**（简易）**

**编号：JYTP2024-045**

**采购人: 聊城市技师学院.**

**日期: 二O二四年九月**

**职业培训楼 817、819 办公室改造**

**简易竞争性谈判公告**

一、采购人：聊城市技师学院

地址：山东省聊城市高新区光岳南路199号

联系人：布老师

联系电话：0635-8503176

二、项目名称：职业培训楼 817、819 办公室改造

三、采购项目概况

共一个包：职业培训楼 817、819 办公室改造，详见项目说明。

四、供应商资格要求：

1）供应商需具有合格的营业执照；

2）本项目不接受联合体投标。

五、获取采购文件时间、地点等事项要求：

获取采购文件时间、地点：2024年9月25日-2024年9月27日（北京时间），每日上午8:30-11:30，下午14:30-17:30（北京时间）

报名方式：邮箱报名或现场报名，报名邮箱：lcsjsxyzbb@lc.shandong.cn，将营业执照和相关资质发到邮箱，注明联系人及电话。现场报名需将营业执照及相关资质等材料送至学院规定地点。

咨询电话：0635-8503176

咨询地点：聊城市技师学院汇智楼A312室

六、报价截止日期：2024年9月28日10时30分（北京时间）

七、谈判日期：2024年9月28日10时30分（北京时间）

八、递交响应文件及谈判地点：聊城市技师学院汇智楼A401室

九、此公告在聊城市技师学院网站、财务处网站中公示

 2024年9月24日

**一、供应商须知表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项号 | 内　　容 | 规　　　　定 |
| 1 | 项目名称 | 职业培训楼 817、819 办公室改造 |
| 2 | 采购人 | 聊城市技师学院 |
| 3 | 采购内容 | 本项目共一个标段，主要内容为职业培训楼 817、819 办公室改造。 |
| 4 | 供应商资格要求 | 1）供应商需具有合格的营业执照；2）本项目不接受联合体投标。 |
| 5 | 控制价 | 0.9420万元 |
| 5 | 采购方式 | 简易竞争性谈判。 |
| 6 | 质量要求 | 符合国家标准。 |
| 7 | 工期 | 自签订合同之日起10个日历天，每延迟1日支付500元违约金。 |
| 8 | 结算方式 | 综合单价包死，据实结算。 |
| 9 | 付款方式 | 完工并验收合格无质量问题，经审计后一次性付清。（依据财政实际拨款情况，进行支付） |
| 10 | 获取文件时间 | 2024年9月25日-2024年9月27日（北京时间），每日上午8:30-11:30，下午14:30-17:30（北京时间） |
| 11 | 资金来源 | 财政性资金  |
| 12 | 报价文件份数 | 三份 |
| 13 | 勘察现场 | 不再组织供应商统一勘察现场，但各供应商可与采购人联系自行去勘察现场。 |
| 14 | 报价截止时间 | 2024年9月28日10时30分（北京时间） |
| 15 | 谈判时间 | 2024年9月28日10时30分（北京时间） |
| 16 | 谈判地点 | 聊城市技师学院汇智楼A401室 |

**二、报价文件编写**

供应商应认真阅读谈判文件中所有内容，并按照谈判文件的要求提供响应文件，保证所提供的全部资料的真实性、准确性，以使其报价对谈判文件做出实质性响应。否则，其报价将被视为无效。

（一）、报价文件的组成

**1.营业执照复印件加盖公章；**

**2.资质证书复印件加盖公章；**

**3.如授权代表参加报价，须提供法定代表人（负责人）授权委托书原件及授权代表的身份证复印件（加盖公章）、授权代表在本公司的劳动合同或在本公司缴纳的社保证明复印件（加盖公章）；如法定代表人（负责人）参加报价，可只提供法定代表人（负责人）身份证复印件（加盖公章）(见附件)；**

**4、首次报价一览表**

**5、项目说明中有分项报价的需填写分项报价明细**

**注：1、资格证明文件中要求的证件，供应商必须按要求提供，否则将被视为资格审查不合格，不再进入下一步评审。**

**2、报价文件一式三份，装订成册（无需胶装）**

**附件：**

**资格、资质证明文件复印件（加盖公章）**

**附件：**

**法定代表人授权委托书**

我（法定代表人名称）系（供应商全称）的法定代表人，现授权委托我公司（被授权人名称和职务）为授权代表，全权处理（采购人名称）项目（项目名称）竞争性谈判活动的一切事宜。该同志代表我单位全权处理本次竞争性谈判活动中的一切事宜，由他签字的一切文件，我公司均认可。

代理人无转委托权，特此委托。

法定代表人签字或盖章：

供应商全称(公章)：

授权委托日期：

附：

全权代表姓名：

职务：

身份证号码：

详细通讯地址：

邮政编码：

传真：

电话：

附：

**附件：首次报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **报价项目明细** |
| **项目名称** | **报价** |
| **1** | **首次报价** | **大写： 元****小写： 元** |
| **2** | **付款方式（是否响应谈判文件要求，如不满足视为不实质性响应谈判文件要求，按无效报价处理。）** | (请填写满足) |
| **3** | **工期** |  |
| **4** | **质保期** |  |
| **5** | **售后服务：出现质量问题接到采购人通知后到达现场的时间小时。** |  |

**供应商名称（公章）：**

**法定代表人或授权代理人签字：**

注：必须付分项报价表

**附件：**

**分项报价表（项目说明中如有则需要提供）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格型号 | 需求数量 | 单位 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 吊顶 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 喷淋管下翻 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 洗手池 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 坐便器 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | LED灯 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 窗帘 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 镜子 |  |  |  |  |  |  |

**三、项目要求：**

无

**四、控制价清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格型号 | 需求数量 | 单位 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| 1 | 吊顶 | 600\*600 | 48 | 平方 | 130 | 6240 | 铝扣板厚度0.8mm |
| 2 | 喷淋管下翻 |  | 4 | 个 | 120 | 480 | 消防喷淋扭转方向 |
| 3 | 洗手池 | 立柱型 | 2 | 台 | 300 | 600 | 中号立柱全瓷520×480×810mm含龙头配筋 |
| 4 | 坐便器 |  | 2 | 个 | 600 | 1200 | 劲漩直冲马桶坑距305—400mm |
| 5 | LED灯 | 60瓦 | 4 | 个 | 100 | 400 | 60×60cm吸顶灯 |
| 6 | 窗帘 |  | 2 | 套 | 200 | 400 | 布艺含安装等 样式、花色甲选窗宽约1.4米 |
| 7 | 镜子 | 60\*80 | 1 | 个 | 100 | 100 | 玻璃 |
| 合 计 | 9420 |  |

**注：1、各单价报价均不能超预算单价，总价报价不能超预算总价。**

**2、必须付分项报价表。**