**聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目**

**单一来源采购文件**

**编号：DYLYCG 2022 - 001**

**采购人: 聊城市技师学院.**

**日期: 二O二二年六月.**

**聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目**

**单一来源采购公告**

一、供应商：山东国子软件股份有限公司

二、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：杜老师 王老师

联系电话：0635-8503176 0635-8503097

三、项目名称：聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目

四、采购项目概况

共一个包：聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目，详见项目说明。

五、供应商资格要求：

1）供应商需具有合格的营业执照及相应的供货能力；

2）本项目不接受联合体投标。

六、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：2022年6月27日-2022年6月29日（北京时间），每日上午8:30-11:30，下午14:30-17:00（北京时间）

报名方式：邮箱报名，报名邮箱：[lcsjsxyzcglc@lc.shandong.cn](mailto:lcsjsxyzcglc@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

咨询电话：0635-8503176 0635-8503097

咨询地点：聊城市技师学院汇智楼副楼404室

七、递交文件截止日期：2022年6月30日15时00分（北京时间）

八、谈判日期：2022年6月30日15时00分（北京时间）

九、递交响应文件及谈判地点：聊城市技师学院汇智楼A401室

十、此公告在聊城市技师学院资产处网站及学院汇智楼门厅公告栏中公示

2022年 6月24日

**一、供应商须知表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项号 | 内　　容 | 规　　　　定 |
| 1 | 项目名称 | 聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目 |
| 2 | 采购人 | 聊城市技师学院 |
| 3 | 采购内容 | 本项目共一个标段，主要内容为聊城市技师学院国资系统数据治理服务采购项目。 |
| 4 | 供应商资格要求 | 1. 具备中华人民共和国合法营业执照及相应的经营范围；   （2）本项目不接受联合体投标。 |
| 5 | 采购方式 | 单一来源采购。 |
| 6 | 质量等级 | 合格。 |
| 7 | 服务期 | 两年 |
| 8 | 结算方式 | 总价包死。 |
| 9 | 付款方式 | 治理服务完成，验收合格之后一次性付清。 |
| 10 | 获取文件时间 | 2022年6月27日-2022年6月29日（北京时间），每日上午8:30-11:30，下午14:30-17:00（北京时间） |
| 11 | 资金来源 | 财政性资金，控制价：20000元，报价超过控制价为无效报价。 |
| 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 | 递交文件截止时间 | 2022年6月30日15时00分（北京时间）。 |
| 15 | 谈判时间 | 2022年6月30日15时00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.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）；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)；**

**3、首次报价一览表**

**4、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（元）** | **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** | **交货期** |  |
| **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：**

**三、项目要求**

1. 技术参数

国资系统数据治理，完善资产卡片信息，按照实际使用情况进行配置分类、业务用途的细化以及拟处置数量的确认，修正资产净值与财务数据相对应，完善理清往年数据。