**海勃湾区滨河小学广播系统、跳绳系统、报告厅灯光、小会议室一体机采买项目 询价公告**

内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司受乌海市海勃湾区滨河小学委托，对海勃湾区滨河小学广播系统、跳绳系统、报告厅灯光、小会议室一体机采买项目进行公开询价，现将有关情况公告如下：

**一、项目基本信息**

1、采购方式：询价；

2、采购名称：海勃湾区滨河小学广播系统、跳绳系统、报告厅灯光、小会议室一体机采买项目；

3、采购编号：RHCZB-2024-101；

4、最高限价：458923.67元；

5、资金来源：上级下达专项资金；

6、交货日期：满足甲方要求，合同中约定；

7、交货地点：乌海市海勃湾区；

8、采购内容：详见第三章“采购内容”

**二、供应商资格要求**

1、供应商须具有有效的营业执照副本（具有统一社会代码）；具有良好的商业信用，并有承担本项目合同的能力；

2、信誉要求：落实诚信信息使用机制，依据中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于加快推进失信被执行人信用监督、警示和惩戒机制建设的意见》供应商未被列入失信被执行人名单，提供供应商在“中国执行信息公开网”失信查询结果；

3、本次采购不接受联合体投标。

注：以上所要求的条件必须同时满足，有意参加询价的单位均可报名。

**三、获取询价文件要求**

1、获取询价文件时间：2024年11月21日至2024年11月25日（上午9：00—12：00时，下午15：00—18：00），逾期不予受理。

2、获取询价文件所需资料：

（1）供应商获取询价文件登记表，格式详见【附件一】；

（2）针对本项目授权的法定代表人授权委托书原件，格式详见【附件二】；（如供应商法定代表人亲自投标的，须提供法定代表人本人身份证复印件）；

（3）营业执照复印件；

（4）供应商提供在“中国执行信息公开网”失信查询结果复印件；

3、供应商报名后，采购代理机构将电子版询价文件发送至各供应商获取询价文件登记表中所填写的邮箱，请各供应商自行查收不再另行通知，如未收到询价文件者请及时与采购代理机构取得联系，否则由供应商填写的邮箱错误导致未收到询价文件的后果自负。

**四、递交响应文件截止时间、开标时间及地点**

1、递交响应文件截止时间：2024年11月26日上午09：30时前

2、投标地点：内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司（内蒙古乌海市海勃湾区美林国际商务中心A座15楼）

3、开标时间：2024年11月26日上午09：30时

4、开标地点：内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司（内蒙古乌海市海勃湾区美林国际商务中心A座15楼）

5、逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**五、发布公告的媒介**

本公告在中国采购与招标网、内蒙古自治区采购单位服务平台上发布。如有信息变更，请登录网站获取。网址如下：

<http://www.chinabidding.com.cn>

https://nmg.gcycloud.cn/

**六、联系方式**

1、采购人信息

名称：乌海市海勃湾区滨河小学

地址：乌海市海勃湾区

联系人：崔主任

联系电话：18847365000

2、采购代理机构信息

招标代理机构名称：内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司

地址：乌海市美林国际A座

联系人：徐可

联系方式：13154735196

**附件一**

|  |
| --- |
| 供应商购买询价文件登记表 |
| 项目简况 | 项目名称 | 海勃湾区滨河小学广播系统、跳绳系统、报告厅灯光、小会议室一体机采买项目 |
| 项目编号 | RHCZB-2024-101 |
| 受理时间 | 2024年11月21日至2024年11月25日 |
| 采购人 | 乌海市海勃湾区滨河小学 |
| 采购代理机构 | 内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司 |
| 供应商填写 | 供 应 商 | 企业名称 | （盖章） |
| 住 所 |  |
| 移动电话 |  |
| 邮箱号码 |  |
| 报名时间 | 年 月 日 时 分 |

**注：参与询价采购的单位请在供应商处填写企业名称并加盖公章。**

**附件二：仅供购买文件使用该授权书**

法定代表人授权委托书

致：乌海市海勃湾区滨河小学

内蒙古睿颢诚工程项目管理有限责任公司

本人（姓名）系 （供应商名称） 的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义投标报名，以及购买 （项目名称） （项目编号）询价文件有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日。

代理人无权转委托，特此委托。

授权双方身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面 | 法定代表人身份证反面 |
| 授权代理人身份证正面 | 授权代理人身份证反面 |

供应商： （公章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权代理人： （签字）

 授权日期： 年 月 日