

紧急公开采购公告

上海振华重工（集团）股份有限公司为下属单位/子集团上海振华重工启东海洋工程股份有限公司（以下简称：振华启东海工）就车间焊接烟尘治理设备和车间烟尘在线监测系统进行采购，拟采紧急邀请采购的方式选择供货商，报价人和上海振华重工启东海洋工程股份有限公司签订合同。本紧急采购邀请对各潜在报价人发布，符合要求的潜在报价人应当在本紧急采购邀请规定的时间内将资格预审文件提交到振华启东海工招标处进行资格预审。资格预审合格的潜在报价人，振华启东海工招标处将另行通知在规定的时间内购买标书。

1. 项目编号：ZPMC(QD)-ZB-2021-047

2. 项目内容：移动式焊接烟尘治理设备车间烟尘在线监测系统

3. 潜在报价人资格预审

3.1 潜在报价人的资格要求：

- (1) 凡在中华人民共和国境内注册、注册资金 200 万元及以上；
- (2) 经营范围包括项目内容的；
- (3) 具有法人资格，能独立承担民事责任；
- (4) 具有良好的商业信誉和财务会计制度；
- (5) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (6) 近 3 年内有类似相关成功业绩 3 例以上；
- (7) 近 3 年有较好的生产安全记录，近 1 年未发生一般及以上生产安全事故（未如实陈述者，我司有权取消中标资格和没收投标保证金及其他处罚措施）；
- (8) 近 3 年未发生突发环境事件，近 1 年无因违法排放污染物、非法转移处置危险废物等受到环保主管部门处罚；（未如实陈述者，我司有权取消中标资格和没收投标保证金及其他处罚措施）；
- (9) 近 3 年未发生职业病；（未如实陈述者，我司有权取消中标资格和没收投标保证金及其他处罚措施）；
- (10) 当招标项目涉及国家行政许可要求时，具有相应的行政许可资质；
- (11) 法律、法规规定的其他条件。

3.2 资格预审提交材料清单：

- (1) 企业法人营业执照正副本复印件（年度工商年检已完成）；
- (2) 投标报名表及授权委托书、法定代表人身份证复印件及简历；

- (3) 企业情况简介;
- (4) 近 3 年承担的类似项目业绩证明 (提供已完工合同复印件 3 例);
- (5) 近 3 年的财务报表;
- (6) 近 3 年发生的生产安全事故的状况描述, 尤其说明发生一般及以上生产安全事故的情况;
- (7) 近 3 年的环保处置情况描述, 尤其说明发生的突发环境事件、受到环保主管部门处罚的情况;
- (8) 近 3 年的企业及受控分包商员工的职业健康情况描述, 尤其说明发生职业病的情况;
- (9) 代理商除提供原厂的授权外, 另需提供以下书面材料:
 - A. 被代理者承诺对质量、售后、服务、索赔进行兜底负责 (盖章)
 - B. 被代理者要承诺将来落实在我司的合同上, 是签订三方合同, 代理商没有赔付能力的时候, 由被代理者进行赔付 (盖章)。

所有提交的资格预审材料均需加盖潜在报价人公章。

3.3 提交材料时间、地点

报名及收取资质预审材料截止时间: 2021 年 12 月 19 日 17:00 时之前

收取材料地址: 江苏省 南通市 启东市寅阳镇船舶工业园

上海振华重工启东海洋工程股份有限公司

招标中心联系人: 周婷 电话: 13862966344

报名邮箱: zhouting@zpmcqd.com;

4. 经**资格预审审查通过**的潜在报价人, 上海振华重工启东海洋工程股份有限公司通知报价人买标书 (本次免标书费), 报价人应在购买前将标书工本费划至采购人指定账户。采购人不接受现金购买标书。标书工本费应当从报价人银行帐户汇出, 不得由其分支机构 (经法人书面授权提供的除外) 或第三方账户转入。资格审查未通过的潜在报价人, 资格审查文件不予退还, 不通知资格审查结果。

户 名: 上海振华重工启东海洋工程股份有限公司

开 户 行: 恒丰银行南通分行

帐 号: 851310010122600089

税 号: 913206006676013658

5. 经审查，资格预审通过的潜在报价人不足的，上海振华重工(集团)股份有限公司视情况重新发出紧急采购邀请。

6. 潜在报价人应承担所有与准备和参加投标有关的一切费用。不论投标的结果如何，采购人均无义务和责任承担这些费用。

7. 采购人：上海振华重工(集团)股份有限公司

8. 报名表及授权委托书模版

投标报名表及授权委托书

上海振华重工(集团)股份有限公司：

我单位申请参加贵单位组织的_____项目的
 投标（招标编号：ZPMC（QD）-ZB-____-____），并遵守招标投标程序
 及有关规定。我方拟派_____担任本项目的联系人，全权代表我单
 位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。
 本授权书于签字盖章后生效，在贵司收到撤销授权的书面通知以前，
 本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤消而失
 效，我单位对授权联系人的签名负全部责任。具体情况如下，如有
 失实，由我方承担相应责任。

投标单位名称：			
企业性质：		法定代表人：	
注册地址：			
税号：			
开户行：			
账户：			
固定电话：			
被授权委托人：		联系电话：	
E-mail：			
法定代表人签字：			
投标单位（签章）：			
备注：本《投标报名表》信息必须完整准确填写，若由于投标方报名信息填写不完整准确造成的一切后果，招标方一概不负责任。			