

**珠江钢琴创梦园除四害服务
采购项目(单一来源)**

招标文件

项目类别：服务类

采购人：广州珠江钢琴集团股份有限公司

二〇二二年五月

招标公告

一、招标项目简介

(一)项目名称：珠江钢琴创梦园除四害服务招标采购项目

(三)最高限价：人民币 45000 元（人民币肆万五千元整）。

（报价包括药品、器材、人员工资、设备设施使用、交通运输、安全文明施工、警示标志、税费等一切有关费用，即为包干价格。）

(四)服务期限：一年

(五)项目类别：服务类

(六)资金来源：企业自有资金

(七)项目内容：确定 1 家中标人，为珠江钢琴创梦园提供除四害服务。

(八)服务要求：全园区四害消杀服务

二、投标人资格要求

(一)基本资格条件

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

(二)特定资格条件

1、投标人须具备有效的爱卫机构颁发的“除四害”专业服务技术质量认定证书；或广州市白蚁防治行业协议颁发的广州市白蚁防治资质证书。

三、 报名时间

(一)报名时间：2022 年 5 月 17 日 16 时截止。

四、 现场考察及招标答疑会

(一)本项目不举行现场考察活动。

(二)本项目不需要现场招标答疑会。

五、 递交投标文件截止时间及开标时间、递交方式、开标地点

(一)递交投标文件截止时间：2022 年 5 月 17 日下午 16:00 前。逾时递交的投标文件将被确认为无效投标。

(二) 开标时间另定。

(三) 开标地点：广州市增城区永宁街香山大道 38 号

(四) 递交响应文件地点：广州市荔湾区花地大道南鱼尾西路 8 号

六：报价文件清单：

序号	内 容	备注
1	报价单	必须提供
2	报价人营业执照副本复印件	必须提供
3	企业法人身份证复印件	必须提供

七、评标方式：

- 1) 开标评标：采取一次报出不可更改的价格，报价直接影响评标结果。
- 2) 中标标准：原则上采取低价中标。
- 3) 中标方式：收到我司通知单位为中标单位，无收到通知单位为不中标单位。

八、采购人名称、地址和联系方式：

采购人名称：广州珠江钢琴集团股份有限公司

采购人地址：广州市增城永宁街香山大道 38 号

联系人：石宁

联系电话：13411033559

采购人：广州珠江钢琴集团股份有限公司

日期： 2022 年 5 月 9 日

投标文件

投标单位：_____

_____年_____月_____日

报价表

项目名称：珠江钢琴创梦园除四害服务（2022年）招标采购项目

项目编号：

投标人名称：

[货币单位：人民币元]

投标人名称	采购内容	项目总报价	备注
	珠江钢琴创梦园除四害服务 (2022年) 招标采购项目	大写：人民币拾万仟佰拾 元角分 小写：¥元	

填报要求：

报价包括药品、器材、人员工资、设备设施使用、交通运输、安全文明施工、警示标志、税费等一切有关费用，即为包干价格。

投标人名称（单位公章）：

日期： 年 月 日

法定代表人证明书

_____（身份证号码：_____）在我方（或者企业、单位）任_____职务，是我公司（或者企业、单位）的法定代表人/负责人。

特此证明。

投标人名称（单位公章）：

日期： 年 月 日

说明：

可使用上述格式，也可使用工商部门统一印制的法定代表人证明书格式。

法人身份证复印件：

人像面：	国徽面：
------	------

授权委托书

广州珠江钢琴集团股份钢琴有限公司：

本人（姓名）系（投标人名称）法定代表人，现授权（委托代理人姓名）为我方合法委托代理人，参加珠江钢琴创梦园除四害服务（2022年）招标采购项目（项目编号：HQB2022-001）投标活动及相关事宜。该授权代表在本投标活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，均代表我方的行为，与本人的行为具有同等的法律效力。我方将承担授权代表行为的一切法律责任后果。本授权书有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

（营业执照等）注册号码：

经营范围：

授权单位（单位公章）：

年 月 日

受托人复印件：

人像面：	国徽面：
------	------

