**医疗垃圾无害化预处理技术课题**

**自动卸车及自动解锁揭盖设备招标文件**

# 招标公告

## 一、招标编号：ZB202405-HBZB05

## 二、项目概况

（1）项目全称：医疗垃圾无害化预处理技术课题

（2）项目位置：北京市大兴区

## 三、招标范围

1、1、工程规模：自动卸车及自动解锁揭盖设备。

2、招标范围：1套自动卸车系统和1套解锁揭盖系统的设计、制造、供货、安装、调试及相关的技术服务、技术培训、售后服务。。

1. 供货设备信息：与卸车系统、解锁揭盖系统和配套的其它必需附件的设计均为投标方的工作范围。其中包括的内容详见技术标。

4、招标范围说明：所有为保证整套系统能够长期正常有效安全运行所需的工具及附件设备均应随设备配套提供（包括但不限于投标方设备电仪控系统的软硬件设计、采购、制造、供货、运输和储存、安装、检查、调试服务、检验、试验、试运行、验收、培训以及工程移交后的售后服务等过程必须的工具及附件），所需费用应包含在投标方成套设备的报价范围内。详见附件技术标相关说明。

## 四、投标须知

1、招标方式：国内招标采购。

2、招标人名称：北京京城环保股份有限公司

3、招标联系人及联系方式：郭亮 15001010916，88263171@qq.com。

4、交货时间：2024年07月（预计）

5、具体技术要求：按照招标文件要求。

6、评标方法：综合评标法。

7、**开标时间：2024年6月14日上午9：30（北京时间）开技术标，各投标厂家可将技术标书快递到开标地点，技术标清标后将择期公开进行商务标开标。**

8、开标地点：北京经济技术开发区永昌南路5号亦庄办公区三楼北。

9、招标联系人地点：北京经济技术开发区永昌南路5号亦庄办公区三楼北。

10、招标文件发售时间：2024年05月30日～2024年06月06日。

11、招标文件澄清及答疑时间：2024年6月7日，招标方尽快给于答疑。

12、投标人“采用有限数量制”：投标人“采用有限数量制”：合格单位不足9家全部邀请，超过9家取资格审核排名前9的申请人。

13、媒介：本次公告在中国采购与招标网（http://www.chinabidding.com.cn）、公司网站（http://www.bmei.com/）。因轻信其他组织、个人或媒介提供的信息而造成的损失，其责任由投标人自行负责。

14、 上述所有时间均为北京时间。

## 五、投标人资格要求

1、供应商应当具备下列条件：

（1）具备履行民事责任能力的独立法人，注册资本金不低于 500 万元；

（2）具有类似项目的供货服务经验；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）具备本合同系统设备相应的安装资质；

（5）具有良好的银行资信和商业信誉；

（6）参加招投标活动2年内没有相关违法或者违法嫌疑记录。

2、在购买标书时须向招标人提供以下材料（加盖公章）

（1）企业营业执照、组织机构代码、税务登记证（三证合一）副本复印件；

（2）法定代表人授权委托书原件，法人身份证、委托代理人身份证复印件；

（3）近3年有相应或类似业绩合同或者证明文件的复印件；

（4）提供无处于被责令停业，财产被接管，冻结、破产状态的证明（或承诺）文件；

（5）提供中标后不得转包的承诺文件；

（6）投标申请函及附表。

## 六、投标费用

1. 招标文件每套购置费500元；

2、相关费用的缴纳，请使用投标公司的基本账号转账。

北京京城环保股份有限公司

**2024年05月29日**

## 第二章 投标申请函

致：北京京城环保股份有限公司

1、按照本招标公告的要求，我方递交的申请文件及有关资料，用于招标人审查我方参加**医疗垃圾无害化预处理技术课题自动卸车及自动解锁揭盖设备**招标采购的投标资格。

2、我方同意招标人在投标期间，对我们所报内容进行实际考察，并核实其真实性与准确性，我方一定积极配合。

3、我方声明，所递交的文件及有关资料内容完整、真实和准确，经招标人调查后，如发现我方所报内容与实际不符，你方有权取消我方参加投标的资格。如已入围或被列为中标候选人，同意取消我方入围资格或中标候选人资格，一切责任由我方自负。

4、我方理解招标人有权拒绝任何申请，而无需由招标人承担任何责任。

5、在确定我方为正式投标人（购买招标文件）后，我方愿意按招标文件的要求详细填写和编制投标文件，并按“前附表”确定的时间、地点准时参加投标。

申请人（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签名）：

# 授权委托书

本人（姓名）系（申请人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、递交、撤回、修改（项目名称）招标资格审查申请文件，其法律后果由我方担。

委托期限：

代理人无转委托权。

申请人：（盖单位章）

法定代表人：（签字）身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码:

电话（手机）：

申请人地址:

年月日

# 资格审查申请表

表1 企业概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 企业简历 | | | |
| 申请人全称：(公章) | | | |
| 企业注册名称 |  | 成立或注册日期 |  |
| 企业法人代表 |  | 职务 |  |
| 注册资金 |  | 企业性质 |  |
| 经营范围 |  | 经营方式 |  |
| 企业简介 |  | | |

2 人员情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （单位：人） | |  |
| 投标人全称：(公章) | | |
| 单位职工总数 |  | |
| 有职称管理人员 |  | |
| 高工 |  | |
| 工程师 |  | |
| 助工 |  | |
| 本项目专业人员 |  | |
| 工人 |  | |

申请人（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签名）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 表2财务状况 | | | | |
| 1.供应商： | | | | |
| 2.资本 | 注册资本： | | 已发行股本：（如有） | |
| 总资产： | | 净资金： | |
| 3.近三年类似工程项目的收入： | | | | |
| 年份  项目 | 2023年 | 2022年 | 2021年 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 注. 请附上供应商近三年资产负债表、损益表和现金流量表。 | | | | |

申请人（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签名）：

年月日

表3 类似项目经验

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称: | | |
| 2 | 项目地址: | | |
| 3 | 业主名称: | 联系人： | 联系电话： |
| 4 | 业主地址: | | |
| 5 | 参与该项目的方式: 独立投标( ) 联合体投标( ) | | |
| 6 | 项目简介。 | | |

注：请每个项目填制一表，并附上相关合同、证明材料。

申请人（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签名）：

年 月 日

表4 业绩表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 使用单位 | 项目名称 | 项目规模 | 合同签订日期 | 安装完成日期 | 使用情况 | 联系方式及联系人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标方：（盖章）

法定代表人：（签字盖章）日期： 年 月 日