**威海职业学院**

**校内采购文件**

**采购编号：**XJCG2023-00077

**采购项目：**太空舱搬迁

**采购方式：**市场询价

编制部门：威海职业学院采购中心

编制时间：2023年5月8日

第一部分 询价公告

**一、项目基本情况**

**1.项目编号：**XJCG2023-00077

**2.项目名称：**太空舱搬迁

**3.控制价：**4.3万元

**4.项目简介：**学院通海湖旁不同规格太空舱9个，需要从花园吊出装车，用大拖盘货车将其运至文登南海，并安置到指定地点。主要包含：不规则长弧型太空舱4个，半圆形太空舱3个，方形太空舱1个，锥形太空舱1个。实物图片如下：

 





**二、勘察现场**

**1.时间：**2023年5月11日14:30统一组织。

**2.联系人：**周老师 电话：0631-5711391

**3.勘察现场入校要求：**供应商须于5月11日9:00前向勘察现场联系人提供入校人员姓名、身份证号码、电话号码、车牌号码，以便提交入校申请。每个供应商进校人数限2人以内。

**三、响应文件提交方式及询价时间**

**1.提交方式：**响应文件以pdf格式网上提交至采购人电子邮箱：wzzbcg@126.com。

**2.响应文件提交开始时间：**2023年5月12日9:00。

**3.响应文件提交截止时间：**2023年5月12日9:30。

**四、采购结果获取**

2023年5月12日17时前，成交结果在威海职业学院官网上公告，公告网址：https://www.whvc.edu.cn/cgzx/。

**五、采购人联系方式**

**1.采购人：**威海职业学院

**2.联系人：**周老师 0631-5711391

**第二部分 供应商须知**

**一、响应文件须包含以下资料**

1.营业执照。

2.法定代表人身份证复印件或法人授权委托书原件（见附件1）。

3.清单报价表（见附件2）。

 **以上所有资料均需提供原件的拍照件或扫描件、清晰可辨、汇总为一个PDF文件。在询价活动期间，法定代表人或被授权人需保持电话畅通，以便答疑。**

**二、确定成交供应商**

1.当有效供应商数量≥2时，采用一次性报价，报价最低的供应商为成交供应商。

2.当有效供应商只有一家时，评审小组改为谈判小组，谈判至双方达成一致。

**三、供应商资格要求**

营业执照内具有搬运业务等相关经营范围，可出具搬运相关业务的税务发票。

**四、搬运要求**

1.采用大吨位汽车吊从花园中经绿化树上空整体吊出到马路上。

2.由于半圆形太空舱直径约五米，超车宽，要求采用大托盘货车择机运输，配备两辆车前后护行运输。

3.报价包含起吊装过程中需要分解切割、恢复太空舱台阶等附件费用，包含吊装、运输、卸车、妥善安置到指定位置等全部费用。

供应商如认为需切割太空舱附件，须经勘察现场老师确认同意。

4.整个吊装、运输、卸车等全过程安全作业风险由投标方承担。

自确定供应商之日起10日内完成施工。

**五、付款方式**

搬运完工验收合格后，供应商提供税务发票，10个工作日内一次性支付。

**六、协议签订**

确定成交供应商后，是否签订合同由双方视情况协商。

**威海职业学院**

**校内采购响应文件**

**采购编号：**XJCG2023-00077

**采购项目：**太空舱搬迁

**采购方式：**市场询价

供应商： （公章）

编制时间：2023年 月 日

营业执照

 **附件1：**

法人授权委托书

本授权书声明：注册于 (国家或地区的名称) 的 (公司名称) 的 (法人代表姓名、职务)，代表本公司授权 (被授权单位名称或居住地) 的 (被授权人的姓名)为本公司的合法代理人，参加威海职业学院组织的本次太空舱搬运的采购活动，以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

如果本公司在此次采购活动中成交，被授权人有权代表本公司签署合同。

本授权书于 年 月 日法定代表人签字或盖章并由被授权人签字、单位盖章生效，特此声明。

 被授权人无转委托权。

法定代表人签字或盖章：

被 授 权 人 签 字：

被 授 权 人 电话：

供 应 商 公 章 :

|  |
| --- |
| （此处需粘贴被授权人身份证复印件） |

**附件2：**

**清单报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用搬运设备名称** | **设备规格** | **设备数量** | **工时（台班）数** | **工时（台班）单价** | **总价（元）** |
|  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |  |  |
| 投入人工 人；人工单价： （元/人/天）；人工费合计： 元 |
| 其他费用： |
| 服务承诺：在5月 日17:00前将指定设备搬运到指定地点。在设备搬运过程中所发生的设备损失、人员伤害全部由我公司承担。 |

总价合计（小写） 元（大写） 元。

供应商名称： （公章）

联系人： 电话： 报价日期：