张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室

档案整理服务

**询价文件**

采购单位：张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室

2020年9月

张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室

档案整理服务询价公告

项目概况

张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室档案整理服务采购项目的潜在供应商应在张掖市财政局网站通知公告栏http://www.zhangye.gov.cn/czj/dzdt/tzgg/获取采购文件，并于 2020年9月29日9点 00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目名称：张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室档案整理服务

采购方式： ☑询价

预算金额：/

最高限价（如有）：/

采购需求：张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目工作资料及项目档案整理

合同履行期限：30日历天

本项目（*是/否*）接受联合体：（否）。

二、申请人的资格要求：

（1）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（2）投标人须具有国家保密局颁发的国家秘密载体印制(涉密档案数字化加工）乙级及以上资质证书；

（3）投标人须具有当地档案局颁发的档案中介机构备案登记证书；

（4）投标人须具有档案整理、档案数字化技术服务的ISO9001：2015质量管理体系认证证书；

（6）本项目项目部组成人员不得少于5人（提供近一个月社保缴费清单证明材料）。

2.本项目的特定资格要求：无

三、获取采购文件

时间：2020年9月24日至2020年9月28日（询价文件的发售期限自开始之日起不得少于3个工作日），每天上午　00:00至11:59，下午12:01至23:59（北京时间，法定节假日除外 ）

地点：张掖市财政局网站通知公告栏http://www.zhangye.gov.cn/czj/dzdt/tzgg/

方式：自行下载

售价：0元

四、响应文件提交

截止时间：2020年9月29日9点00分（北京时间）（从询价通知书开始发出之日起至供应商提交响应文件截止之日止不得少于3个工作日）

地点：张掖市财政局317会议室

五、开启

时间：2020年9月29日9点00分（北京时间）

地点：张掖市财政局317会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜：无

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

　　1.采购人信息

　　名 称：张掖市祁连山黑河流域山水林田湖草生态保护修复项目实施领导小组办公室

　　地 址：张掖市甘州区丹霞东路15号

　　联系方式：0936-8360314

　　2.项目联系方式

　　项目联系人：武凤

　　电　　 话：0936-8360314

**询价响应文件格式及组成部分**

组成部分

（1）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（2）投标人须具有国家保密局颁发的国家秘密载体印制(涉密档案数字化加工）乙级及以上资质证书；

（3）投标人须具有当地档案局颁发的档案中介机构备案登记证书；

（4）投标人须具有档案整理、档案数字化技术服务的ISO9001：2015质量管理体系认证证书；

　　（6）本项目项目部组成人员不得少于5人（提供近一个月社保缴费清单证明材料）。

(7)投标报价明细表

注：评审方式，满足资格要求的供应商低价中标

\

**投标报价明细表**

项目名称：

投标人名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 数量 | 单价（元） | 总 价（元） | 备注 |
|  | 项目档案 | 1盒 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：实际服务金额以具体结算为准

供应商名称：（单位盖章）

日期:

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系（投标人单位名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖章)

日 期： 年 月 日

法定代表人身份证正、反面复印件：

**法定代表人授权委托书**

致 ： （采购人）

本授权函声明： （投标人全称） 任命 （被授权人姓名、职务） 为我公司的授权代表人，参与招标编号为 的 （采购人）“ ”投标活动，以投标人的名义签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

特签字如下，以资证明。

投标人名称：（公章）

投标人地址：

法定代表人：（签字或印章）

被授权人：（签字或印章）：

被授权人信息：性别：

年龄：

身份证号：

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件（正、反面）** | **被授权人身份证**  **复印件（正、反面）** |

授权日期： 年 月 日