**攀枝花市公共交通有限责任公司**

**汽车零配件和维修材料配送服务采购项目（第二次）采购公告**

四川思渠国际招标有限公司受攀枝花市公共交通有限责任公司委托，拟对攀枝花市公共交通有限责任公司汽车零配件和维修材料配送服务采购项目（第二次）进行公开比选，兹邀请符合本次比选要求的单位参加比选。

**一、比选项目基本情况**

比选项目名称：攀枝花市公共交通有限责任公司汽车零配件和维修材料配送服务采购项目（第二次）

比选项目编号：SQBX-PZH2024-0023号（2）

比选人：攀枝花市公共交通有限责任公司

代理机构：四川思渠国际招标有限公司

攀枝花市公共交通有限责任公司汽车零配件和维修材料配送服务采购项目（二次）为1个包,具体内容详见第四章。

**二、比选申请人资格要求**

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.符合法律、行政法规规定的其他条件；

7.本项目不接受联合体比选申请。

**三、严禁参加本次比选活动的比选申请人**

采购代理机构将通过“信用中国”网站、“中国政府采购网”网站等渠道查询比选申请人在递交比选申请文件截止之日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）、政府采购严重违法失信行为记录名单中的比选申请人参加本项目的比选活动。

**四、比选文件获取及相关要求**

1.比选文件获取方式：网络获取，比选文件人民币400元/份（银行转账（转账信息：收款单位：四川思渠国际招标有限公司；开户行：中国工商银行股份有限公司成都茶店子支行；银行账号：4402 22101910 0036882；转账时请备注：比选申请人名称、比选项目名称、比选项目编号，比选文件售后不退，比选资格不能转让）。

获取方式：网络获取：经办人员应当将资料扫描件发送至邮箱：siqugongsi@163.com，待采购代理机构邮件通知审核资料结果无误后方可进行转账。原件于比选当日交至采购代理机构处。注：①比选申请人报名时须如实填写项目信息及比选申请人信息，如信息有变更请于报名截止时间前书面通知代理机构进行变更登记，如因比选申请人提供的信息错误导致对其参加的比选活动有影响，后果由比选申请人自行承担。②报名资料的递交时间以邮件到达时间为准，报名完成以转账到账时间为准；文件售卖截止时间邮件未到达的比选申请人或文件售卖截止时间未转账的比选申请人不得参加本次比选活动。提交资料包括：比选申请人为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信或法人授权书（需注明比选项目名称、比选项目编号、介绍信或授权书的有效期）、授权代表身份证（验原件，留加盖公司公章的复印件）、报名登记表（见附件，该附件不作为比选文件内容仅作为报名资料）。

2.比选文件获取时间：**2024年5月28日至2024年5月30日每日上午09:00时- 12:00时，下午14:00时- 17:00时（北京时间）**

3.比选文件领取地点：攀枝花市东区民祥巷25号办公楼开标室（攀宾路口下行）。

**五、比选申请文件递交地点和截止时间**

1.比选申请文件递交截止时间：**2024年5月31日09:30：00(北京时间)**；

2.比选申请文件递交地点：攀枝花市东区民祥巷25号办公楼开标室（攀宾路口下行）。

**注：比选申请文件必须在比选申请文件递交截止时间前送达指定地点。本次比选不接收邮寄的比选申请文件。**

**六、发布公告的媒介**

本次比选公告在攀枝花市政府国有资产监督管理委员会官网、攀枝花城建交通（集团）有限公司官网、攀枝花市公共交通有限责任公司官网上发布。

**七、联系方式**

**比选人：攀枝花市公共交通有限责任公司**

地址：攀枝花市东区学园路9号1幢

联系人：朱女士

电话：0812—3328523

**代理机构：四川思渠国际招标有限公司**

开户银行：中国工商银行股份有限公司成都茶店子支行

账 号：4402 22101910 0036882

地 址：成都市金牛区茶店子西街36号金璐天下1栋2单元1819室

项目咨询地址：攀枝花市东区民祥巷25号办公楼二楼

报名咨询联系人：周女士 电话：028-83418012

财务咨询联系人：陈女士 电话：0812-3337716

项目咨询联系人：1.项目负责：龙福兴，李成轩；

2.技术审核：刘洋

电话：1.项目负责：028-62306021；

2.公司监察部（投诉、举报）电话：028-62306011

**附件**

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | 　 |
| 固定电话 | 　 |
| 传真 | 　 |
| 单位地址 | 　 |
| 联系人 | 　 |
| 手机 | 　 |
| 项目名称 | 　 |
| 项目编号 | 　 |
| 购买包号（如有） | 　 |
| 购买采购文件时间 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| 备注 | 本单位承诺以上提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切后果。 法定代表人/授权代表签字确认： 日期： |