市残联视频会议系统建设项目询价采购

资格预审文件

采购方式：询价

采 购 人：阜阳市残疾人联合会

二零二零年六月

目　录

第一章、资格预审公告.....1
第二章、资格预审申请书格式.....3
一、封面及目录.....3
二、法定代表人授权委托书.....4
三、资格证明材料（格式自拟）.....5

第一章、资格预审公告

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，拟对阜阳市残联视频会议系统建设项目进行询价采购，欢迎合格的供应商前来投标。

一、项目名称

阜阳市残疾人联合会视频会议系统建设项目

二、预算金额

资金来源及限额：财政资金 9.6 万元。

三、采购需求

阜阳市残疾人联合会视频会议系统（包括 9 块 55 寸电视 3.5 拼接屏一套，全彩 LED 显示屏一块，视频会议设备一套），具体技术规格、参数及要求详见招标文件。

四、供应商资质

1.具备独立法人资格；

2.具备电子与智能化工程专业承包贰级及以上资质；

3.具有履行合同所必须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；

5.参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.以合同形式提供 2015 年 1 月 1 日以来签订的至少三份类似项目业绩；

7.本项目不接受联合体。

五、领取资格预审文件

时间：2020 年 6 月 28 日起至 2020 年 7 月 3 日每天 9:00-11：30，14：30-17:00。

地点：阜阳市颍州区南京路 19 号 市残疾人综合服务中心 6 楼

六、资格预审申请文件的组成及格式

（详见公告附件）

七、资格预审的审查标准及方法

合格制

八、资格预审相关内容

资格审查日期：2020 年 7 月 3 日 17:00 时至 18:00 时

资格预审申请文件递交截止时间：2020 年 7 月 3 日 17:00

资格审查地点：阜阳市颍州区南京路 19 号 市残疾人综合服务中心 6 楼

供应商凭本资格预审公告资质要求中的资格证明材料复印件进行报名（须加盖单位公章），原件备查。

九、招标文件领取时间及地点

凡资格预审通过的供应商，于 2020 年 7 月 6 日 17:00 前，到阜阳市颍州区南京路 19 号 市残疾人综合服务中心 6 楼，领取招标文件。

十、联系方式

采 购 人：阜阳市残疾人联合会

地　　址：阜阳市颍州区南京路 19 号

联 系 人：陈先生

联系电话：0558-2202980

阜阳市残疾人联合会

2020 年 6 月 28 日

第二章、资格预审申请书格式

资格预审申请书应认真填写和打印，资格预审申请书一律 A4 规格纸张打印、密封、装订。

一、封面及目录

封面上应注明：

项目名称：

采购人：

资格预审申请人名称（加盖公章）；

“于_____年_____月_____日_____时 之前不得启封”。

文件中应有目录。

二、法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：

我（法定代表人姓名），系（资格预审申请人名称 ）的法定代表人，现授权委托（授权代理人姓名）为我公司委托代理人，以本公司的名义参加（项目名称）的资格预审活动，委托代理人在办理相关事宜等过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予承认。

该被委托人办理相关事宜时无转委权。

附：法定代表人和被授权人身份证复印件正、反面。

法定代表人身份证正面	法定代表人身份证反面
被授权人身份证正面	被授权人身份证反面

委托代理人：_____性别：____年龄：____职务：_____

身份证号码：_____

特此委托。

资格预审申请人（公章）：_____

法定代表人（签字或印章）：_____

委托代理人（签字或印章）：_____

日　　期：____年____月____日

三、资格证明材料（格式自拟）

1.具备独立法人资格；

2.具备电子与智能化工程专业承包贰级及以上资质；

3.具有履行合同所必须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；

5.参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.以合同形式提供 2015 年 1 月 1 日以来签订的至少三份类似项目业绩；

7.本项目不接受联合体。

备注：1、资格证明材料复印件须加盖单位公章，原件备查。2、资格审查现场不接受补充资料。