**露天停车场改造项目（重）询价公告**

广西中医药大学赛恩斯新医药学院拟对露天停车场改造项目进行询价采购，现将有关事项公告如下：

**一、项目编号及名称**

项目编号：SY202308

项目名称：露天停车场改造项目

**二、采购方式：**询价采购

**三、询价控制价：**叁万壹仟圆整（31000.00元）。

**四、项目内容：**露天停车场改造，具体见附件清单。

**五、工期：15个工作日**

**六、报价人资格要求**

1.具有钢结构工程叁级（含）以上资质或具有建筑工程施工总承包叁级（含）以上资质并在营业执照经营范围含有钢结构施工内容，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力。

2.未被“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn/)、中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn/)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

**七、报价文件递交截止时间和地点**

1.报价文件包含报价明细表（附件3）、报价表（附件2）、公司营业执照及资质复印件、法定代表人授权书（附件1）等，报价文件请密封形式于2023年6月30日上午10时30分递交到广西中医药大学赛恩斯新医药学院教学实验楼7楼采购办公室（南宁市青秀区五合大道13号）。

**八、成交供应商确定方式：**

在符合资质要求，满足工程质量和工期前提下，以有效最低报价为成交价，确定一家报价单位作为成交供应商。

**九、现场踏勘要求**

为使报价人充分了解本项目的目的、用途、场地条件等,报价前报价人必须进行现场踏勘,现场踏勘所产生的一切费用均由报价人自行承担。

1.踏勘签到时间：2023年6月29日 上午 10:30,逾期不候；

2.现场踏勘报到地点：广西中医药大学赛恩斯新医药学院；

3.现场踏勘联系人：杨老师 联系电话13507716599；

4.现场踏勘应携带的材料：单位介绍信原件或法人授权委托书原件（格式自拟）、本人身份证原件。

**十、联系方式：**

广西中医药大学赛恩斯新医药学院

地址：南宁市青秀区五合大道13号

联系人：曾老师

电话：0771-4736299

                广西中医药大学赛恩斯新医药学院

                          2023年6月26日

**附件1**

**法定代表人授权书**

广西中医药大学赛恩斯新医药学院：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的 项目负责人，全权代表我公司处理在该项目的一切事宜，并保证不更换项目负责人，代理期限至工程保修期结束为止。

报价单位(盖章)：

法定代表人（签字或签章）：

签发日期： 年 月 日

附：项目负责人：

性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴项目负责人身份证（正反面复印件） |
| 粘贴法定代表人身份证（正反面复印件） |

**附件2**

**报价表**

项目名称： SY202308露天停车场改造项目 采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 总报价 | | 人民币大写： 小写：¥ |
| 工期 | | （天） |
| 项目负责人 | |  |
| 联系方式 | |  |
| 承诺事项 | 我公司承诺，已阅知此项目的所有采购内容，以上报价是在满足质量、工期、服务要求和合同等要求的情况下，按要求给出完整、合理、最优的报价。 | |

注：所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到小数点后两位。

报价单位： (盖章)

法人代表或委托代理人： （签字或签章）

报价单位地址：

日期： 年 月 日

**附件3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SY202308露天停车场改造项目报价明细表** | | | | | | | |
| **序号** | **工作内容** | **单位** | **工程量** | **单价(元)** | **合价(元)** | **备注** | |
| **1** | **购买100热镀圆管1.0厚** | **条** | **6** |  |  |  | |
| **2** | **购买勾花网** | **平方** | **900** |  |  | **孔距6\*6厘米，直径4毫米，含损耗** | |
| **3** | **勾花网铺设** | **平方** | **860** |  |  |  | |
| **4** | **更换六条原有柱子** | **条** | **6** |  |  |  | |
| **5** | **原遮阳棚加固** | **项** | **1** |  |  |  | |
| **A** | **直接费用合计：** |  | | | | | |
| **B** | **管理费：：** |  | | | | | |
| **C** | **税金：** |  | | | | | |
| **D** | **总计A+B+C：** |  | | | | | |

报价单位： (盖章)

日期： 年 月 日