上海飞机客户服务有限公司

竞争性谈判/询价文件

单位/公司：

我公司有以下采购项目，具体要求和联系方式见下表和附录，如有意向请在有效期内提交报价文件。

2019 年9 月19 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购方 | 上海飞机客户服务有限公司 | | | | | |
| 采购实施部门联系人 | 张琳 | | 联系地址 | | 上海市闵行区江川东路100号 | |
| 联系电话 | 18019196176 | | E-Mail | | zhanglin2@comac.cc | |
| 项目名称 | 运行支持指挥中心改造音响设备采购项目 | | | | | |
| 供应商资质要求 | 1.供应商应提供具有本项目所需经营范围的营业执照；  2.企业注册资金200万元人民币以上；  3.供应商应具有音响设备原厂针对本项目的授权文件。 | | | | | |
| 供应商能力要求 | 具备音响设备安装、调试、运维能力，具有类似项目的实施经验。 | | | | | |
| 项目技术要求 | 详见附件 | | | | | |
| 项目进度要求 | 进度要求：合同签订后30天内完成设备安装、调试、上线运行等工作。  质保期要求：设备质保期1年。  付款条件要求：合同金额分二期支付，通过银行转账的方式进行，每期支付的金额和时间如下：  第一期支付合同总金额的 95%，支付时间：最终验收合格后，卖方提供全额的合法有效的增值税专用发票；  第二期支付合同总金额的5%，支付时间：质保期结束后，买方收到运行使用报告并核对无误。 | | | | | |
| 响应文件送达截止时间 | 2019年 9月 24日 | | | | | |
| 附录 | ■详细技术要求 | ■报价单 | | □报价文件编制要求 | | □其他 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 以下由报价供应商填写（盖章） | | | |
| 供应商性质 | □高校/科研院所 □国有及国有控股企业 □外资企业 □民营企业 □境外单位或个人 | | |
| 联系人 |  | 联系地址 |  |
| 联系电话 |  | E-Mail |  |
| 资质文件  （复印件应加盖单位公章，带\*号的为必备材料） | （一）基本证照 | | |
| □营业执照\* □组织机构代码证\* □税务登记证\* 或□“三证合一”证书 | □法人代表授权书\* | □代理资质证书 |
| （一）财务资料 | | |
| □银行基本账户开户许可证\* | □经审计的年度财务报表 |  |
| □资信证明\*（银行开具或查询网页截图） | □其他财务指标证明材料 |  |
| （三）经营范围资料（包括但不限于依法须经批准的项目，相关部门的批准文件 | | |
| □批准文件 |  |  |
| （四）能力证明资料 | | |
| □相关领域的资质文件 | □行业资质证书 | □质量体系认证 |
| □拟派出项目组成员的资质文件 | □以往类似项目的合同 或验收报告 | □成功案例 |
| 资质情况说明 |  | | |

注：\*号项目，由采购需求部门按需调整。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 质量能力说明 |  | |
| 技术方案说明 |  | |
| 交付时间（天） |  | |
| 报价 | 人民币 （大写） | |
| 附录 | □项目技术方案 | □其他说明资料 |
| 注：盖章后随附录密封送达采购联系人并自留盖章版扫描件。 | | |