上海飞机客户服务有限公司

竞争性谈判/询价文件

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。

2021年3月1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 | 尹然 | | 联系地址 | | 上海市闵行区江川东路100号 | |
| 联系电话 | 18019196803 | | E-Mail | | haorhea@tom.com | |
| 项目名称 | 双重预防机制建设第三方服务 | | | | | |
| 供应商资质要求 | 1. 企业成立3年以上； 2. 注册资本不低于500万元； 3. 具备相关资质并提供材料证明：①企业安全评价资质；②具有10名以上具有注册安全工程师资质的专职人员；及其他本项目所需资质(如有）。 4. 要求提供近3年经审计的年度财务报表。 5. 在签署本项目合同及履行本项目义务时无任何法律障碍和重大事件影响供应商继续正常存续和全面履行本项目合同的能力，包括但不限于重大诉讼案件、重大债权债务纠纷，未被列为失信被执行人。 | | | | | |
| 供应商能力要求 | 要求提供材料证明：曾开展双重预防机制建设业务大于20次。 | | | | | |
| 项目技术要求 | 1. 要求提供材料证明：具有航空类企业安全生产相关业务合作经验。 2. 按照采购方要求保质保量提供服务。 | | | | | |
| 项目进度要求 | 要求自合同签订之日起6个月内，完成客服中心双重预防机制建设工作，具体进度安排双方协商确定。 | | | | | |
| 响应文件送达截止时间 | 2021年3月19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\* | □经审计的近三年的年度财务报表\* |  |
| □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 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | ☑报价单 | □其他说明资料 |
| 注：报价文件盖章后密封送达采购联系人，内含盖章版电子扫描件（U盘或光盘）。 | | | |

**报价单**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 单价（元） | 数量 | 费用（元） | | 备注 |
| 1 | 现场检查 |  | 人X 天 |  | |  |
| 2 | 现场沟通指导 |  | 人X 天 |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |
| 总费用 | | | | |  |  | |

注：1.报价单需加盖报价单位公章；

2.总费用包含专家现场检查、现场沟通指导，报告编制，交通费，材料费等项目所需全部费用；

3.需备注说明现场检查和现场沟通指导次数；

4.本价格为含税价格。