**比 选 文 件**

**比选编号：CDGZC201703**

**项目名称：成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目**

**比选 人：成都大学国有资产管理处**

**二○一七年九月**

**成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目**

**比选公告**

成都大学拟开展对十陵校区、文家场校区报废资产审计、评估工作，为体现公平、公开和公正的原则，现按照相关规定，对该项目进行公开竞价比选。

**一、项目内容**

1、成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目

2、具体明细：

成都大学十陵校区、文家场校区拟报废资产原值34747338.32元。

**二、报名对象**

1.在中华人民共和国境内登记注册，具有独立法人资格，具有独立承担民事责任的能力，具有履行合同所必需专业技术能力。

2.具备国家行业主管部门颁发的有效执业资格的资产审计、评估机构。

3.有良好的商业信誉，近五年内无仲裁或涉及诉讼，以及没有被有关部门明文规定市场禁入的情况。

**四、报名时应递交的资质材料**

（1）法人授权委托书；      （2）有效的营业执照副本；

（3）税务登记证；        （4）组织机构代码证。

（5）法人身份证复印件。

    注：以上第1项收一张原件（法定代表人投标的不用“法人授权委托书”）；第2、3、4项查验原件后各收一张复印件（加盖公章）。

**五、领取文件时间及地点**

1、时间： 2017年9月8日—2017年9月12日（休息日除外），每天上午09:00—12：00，下午14:00—17:00。

2、地点：成都大学第二办公区（原成都大学招待所)一楼C110办公室。

**六、 递交比选申请文件截止时间及地点：**2017年9月15日上午10:00，成都大学第二办公区（原成都大学招待所)一楼C101会议室， 比选申请文件必须在递交申请文件截止时间前送达指定地点。比选申请文件应按照所提供的比选申请文件东范本进行编制。逾期送达或不符合规定的比选申请文件恕不接受。

**七、比选开标时间及地点：**2017年9月15日上午10:00，成都大学第二办公区（原成都大学招待所)一楼C101会议室。

**七、项目具体要求**

1、提供材料：出具正式报告并提供审计过程中所取得的原始材料。

2、报告份数：5份

3、该项目最高限价：资产审计项目报价 人民币：40000元，比选申请人投标报价高于最高限价的，比选申请文件将按无效比选申请文件处理。

4、完成时间：签订合同之日起30个日历日。

**八、比选办法**

本次比选采用“经评审的最低投标价法”，主要考虑申请人的综合能力、相关材料、报价等因素，由比选委员会各成员独立对通过资格审查的比选申请人的申请文件进行评审，在审查合格的比选申请人中，评审委员会按照比选申请人的比选报价由低到高的顺序，确定1—3名中选候选人。如报价相同，由比选小组根据投标单位递交的关于该项目的工作实施方案、人员配置、服务承诺等进行评选。

**九：该项目联系人**

冯老师    联系电话：84616031

成都大学国有资产管理处

2017年9月7日

**成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目**

**比选申请书**

**（范本）**

**比选申请人名称：（并加盖公章**）

**年   月   日**

**1、申  请　函**

致：成都大学

一、我单位愿意参加成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目比选。在审查和全面理解了所提供的比选文件后，以下签字人在此作为比选申请人代表参加本次比选。

二、我单位对提交的比选申请书负责。贵方或授权代表可对我单位进行查询或调查，以证实提交的声明、文件和资料的真实性。

三、我单位完全理解比选人因法律和政策原因取消比选以及拒绝所有的比选申请，并对此类任何行动不承担任何责任。

四、如我单位中选，我单位承诺按比选文件要求签订合同，并将严格按照有关法律法规等相关政策开展工作。

五、需要核实的资料，贵方或授权代表可以向下列人员查询：

1、联系人            电话：

2、联系人            电话：

比选申请人名称：（并加盖公章）

法定代表人或代理人：（签字）   年月日

**2、报价表：**

**项目名称：**成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格** | **数量** | **单价（元）** | **总额（元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）：                      小写：                   元 | | | | |

法定代表人或代理人签字：（签字）

比选申请人名称：（并加盖公章）年  月  日

**3、法定代表人身份证明书**

致：成都大学

**（姓名）**，现系 （申请人全称）的法定代表人，特此证明。

本项目涉及相关文件中，若签名及印鉴与本资格证明书签字及印鉴样本不符的，本申请人不予承认。

法定代表人：（签字或盖法定代表人印章）

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件粘贴处（身份证两面均应复印）** |

比选申请人名称： （加盖公章）日期：年  月  日

**4、法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我  (姓名)  系   (比选申请人)  的法定代表人，现授权   (姓名)   为我的委托代理人，以本单位的名义参加你单位组织的成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计项目比选活动。委托代理人在比选活动和合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我本人及单位均予以承认并承担其所产生的所有权利和义务。

本授权书于年月日签字生效。

委托代理人无转委托权。

特此委托。

|  |
| --- |
| **代理人身份证复印件粘贴处（身份证正反两面均应复印）** |

法定代表人： (签字或盖法定代表人印章）

代理人： （签字）

比选申请人名称：（并加盖公章） 年 月 日

**说明：比选申请书如均由比选申请人法定代表人签字的，则比选申请书中可不提供法定代表人授权书。**

5、有效营业执照、税务登记证、组织机构代码证复印件**（加盖公司鲜章）**

**6、****比选申请人简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人  名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | 电话 | |  | | |
| 传真 | |  | | 网址 | |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | 电话 | |  |
| 财务负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | 项目经理 | | |  | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

比选申请人名称：    (加盖公章)

法定代表人或代理人：   （签字） 年 月 日

**7、本项目工作实施方案、人员配置、完成时间和服务承诺等**

项目名称：成都大学十陵校区、文家场校区报废资产审计

申请人名称：       (加盖公章)

法定代表人或代理人：    （签字）

年  月   日