海口美兰临空经济区航空发动机维修基地（平台）一期项目安全设施设计专篇和安全验收评价单位

比选文件

业主单位：海口市空港航空发动机维修工程有限公司（盖单位公章）

2022年12月

# 第一章 比选公告

1. **基本情况**
   * + 1. 项目名称：海口美兰临空经济区航空发动机维修基地（平台）一期项目
       2. 比选文件获取：自收到邀请文件之日起至 2022 年12月16日09:30时前（北京时间），到海口市龙华区世纪广场路1号领取纸质文件或向招标人索取电子版文件；
       3. 比选内容：确定海口美兰临空经济区航空发动机维修基地（平台）一期项目安全设施设计专篇和安全验收评价单位；
       4. 最高限价：40万元。
2. **比选对象资格**

1. 具有独立法人资格（提供证明，并加盖公章）。

2、投标人及项目组成员应当符合《安全评价检测检验机构管理办法》规定的要求（提供证明，并加盖公章）。

3、未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（提供截图证明，并加盖公章）。

4、报价函有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位章。

5、符合法律、行政法规规定的其他条件。

6、本次招标接受联合体投标。应满足下列要求:联合体成员不得超过两家，联合体牵头人须为具备《安全评价检测检验机构管理办法》中规定的资质。

1. **比选办法**

本次评标采用最低价评标法。初步评审为符合性评审，各位评委根据招标文件中的的评标标准对投标文件进行评审，只有通过初步评审才能进入详细评审，详细评审采用最低价评标法，对投标报价进行排名和打分，评标委员会根据最终得分由高到低的顺序推荐3名中标候选人；原则上推荐第一中标候选人为中标单位。投标报价评分相等时，以业绩较多者的优先；业绩也相等的，由评标委员会抽签确定投标排名，中标结果经评标委员会确认后，呈报招标人审批确定中标人。

1. **评分标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 条款号 | 条款内容/  评分因素 | 编列内容、评分标准 |
| 4.1 | 分值构成  (总分100 分) | 报价（100分），按报价高低排序依次递减10分。 |

1. **比选资料**
   * + 1. 法定代表人身份证复印件；
       2. 法定代表人授权委托书和被授权人身份证；
       3. 营业执照；
       4. 资质证书；
       5. 比选文件中规定的其他资料；
       6. 报价文件递交：

比选报价文件递交截止时间为2022 年12月16日09:30时，

地点为海南省海口市龙华区滨海街道世纪广场路1号海口市空港航空发动机维修工程有限公司。逾期递交的投标文件，业主单位不予接收。

1. **比选结果公布**

本次比选结果不对外公开发布。

1. **业主单位相关信息**

名称：海口市空港航空发动机维修工程有限公司

地址：海南省海口市江东临空经济区海口空港综合保税区1号

联系人：陈工

电话：13876053198

2022 年12月9日

**第二章 文件格式**

海口美兰临空经济区航空发动机维修基地（平台）一期项目安全设计专篇单位和

安全验收评价单位

比选报价文件

比选对象：（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

## 目录

1. 报价函
2. 报价明细
3. 法定代表人身份证明
4. 授权委托书
5. 资格审查资料
6. 其他资料

（注：交易对象应根据本项目资格要求及评分标准，提供完整的证明材料。交易对象没有按照比选文件要求提交全部资料，或者投标没有对比选文件在各方面都做出实质性响应的，相关风险由报价对象承担，并且可能导致其投标被否决。报价单位除报价函外，其他格式自拟。）

**一、报价函**

致：（项目业主）

1．我方已仔细研究了 比选文件的全部内容，愿意以以下报价作为本项目的投标报价（报价下浮率精确到小数点后两位数，即xx.xx%）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目内容 | 含税报价总价（元） | 税率  （%） | 备注 |
|  |  |  |  |  |

我司承诺此价格包含了合同约定工作范围内的全部费用（包括但不限于所有工作所涉及的税费、差旅费、评审费等全部费用，不会因物价、工资、汇率、费率或政府颁发的任何调价文件之要求而有所调整），不再提出任何费用补充。

2．我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3．我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

4．（其他补充说明）。

投标人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

地址：

联系电话：

年 月 日