

招标公告

深圳证券交易所 2023-2025 年深交所食堂米面油采购(CGXZ-2022-053-02)采购项目已启动采购程序，现决定以公开招标方式进行采购，现将有关事项公告如下：

一、项目情况

1、采购内容：

米、面、油等，详细情况参见招标文件第三章《采购内容及技术要求》。

2、估算金额：

人民币 3,600,000.00 元。

3、合同方式：

框架式固定单价合同。

4、付款方式：

本项目无预付款；在合同约定的服务期内，按每自然月进行一次结算支付，本月结算并支付上月全部款项。不迟于支付前 15 日，卖方须提供相应付款资料。

5、交货/服务地点：

按订单送货，深圳市福田区深南大道 2012 号深交所广场 10 楼、深圳市罗湖区深南东路 5045 号深业中心 7 楼。

6、合同期限：三年

7、质量要求：按行业标准。

8、其他要求：

合同期限内，招标人或招标人下属机构需采购本项目产品的，中标人须按照不高于本项目的中标价格向招标人或招标人下属机构供货，并按照相同合同条款签署合同。

备注：投标人在投标时需承诺：“如果我方中标，我方完全地、无条件地同意招标文件中规定的合同条款”（详见投标函）。

二、投标人资格条件要求

1. 投标人必须是中华人民共和国境内合法的经营单位，并有能力按本次招标文件的要

求保证按时、按质、按量提供产品及服务、具有独立签订和履行合同的能力。

2.投标人财务状况良好,具有良好的银行资信和商业信誉,没有被处于责令停业、财产被接管、冻结、破产状态。

3.投标人在本次招标活动中,必须遵循《中华人民共和国招标投标法》的规定。

4.参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

5.未被列入失信被执行人、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。

6.投标人必须具有政府相关部门颁发的有效的食品生产许可证或食品经营许可证,提供证明扫描件(营业执照经营范围须包含粮油销售)。

三、招标安排

1、如投标人有意参加本次投标,请在**2023年1月5日15时30分**之前登录招标人电子招标投标系统(<https://ebs.szse.cn>)提交投标意向函、法定代表人证明书及授权委托书的盖章扫描件(格式详见附件)。

如投标人无电子招标投标系统供应商账号,须尽快注册账号。注册账号成功后,即可登录系统提交投标意向函。提交意向函成功后,须尽快完善供应商信息,并通知采购联系人审核,审核通过后,方可登录系统下载招标文件及提交投标文件。因投标人未及时注册账号或未及时通知采购联系人审核,导致无法正常使用招标人电子招标投标系统的,招标人不承担任何责任。

2、意向函接收截止时间后1个工作日内,投标人可登录电子招标投标系统下载获取招标文件。

3、投标人须通过招标人电子招标投标系统“投标文件制作工具”软件编制投标文件并完成电子签章。请按照电子招标投标系统指引尽快申请数字认证证书。

4、本项目截标时间为**2023年1月18日9时30分**。

5、其他详细规定请查阅招标文件。

本次采购活动未尽事宜的解释权属于深圳证券交易所。

招标人：深圳证券交易所

办公地址：深圳市福田区深南大道 2012 号

邮政编码：518038

联系人：张先生

联系方式：0755-88666937, zhangwj@szse.cn

招标公告附件：

- 一、投标意向函
- 二、法定代表人证明书及授权委托书



招标公告附件一 投标意向函

投标意向函

深圳证券交易所：

我方已获得贵所制发的《深圳证券交易所 2023-2025 年深交所食堂米面油采购 CGXZ-2022-053-02 招标公告》，经研究，我方决定参加此次投标活动。

为此，特向贵所递交本意向函予以确认。

联系人：

联系人所在部门：

联系人职务：

联系地址：

联系电话：

电子邮箱：

投标人名称（盖章）

年 月 日

招标公告附件二 法定代表人证明书及授权委托书

法定代表人证明书

_____同志，现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

单位：_____（印章）

营业执照号码：_____

有效期限：至_____年_____月_____日 签发日期：_____年_____月_____日

附：法定代表人性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____

提供身份证扫描件

授权委托书

兹授权_____同志全权代表我单位办理 2023-2025 年深交所食堂米面油采购 CGXZ-2022-053-02 的投标等具体工作，包括签署与 2023-2025 年深交所食堂米面油采购 CGXZ-2022-053-02 相关的全部文件包括但不限于合同。

委托代理人在本次投标活动中所签订的一切文件和处理的与本次投标有关的一切事项，本法定代表人予以确认，其文件效力不因今后授权的撤销而失效。委托代理人无再转委托权。

授权单位：_____（印章）

营业执照号码：_____

法定代表人：_____

有效期限：至_____年_____月_____日 签发日期：_____年_____月_____日

附：代理人性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

提供身份证扫描件

提供有效的食品生产许可证或食品经营许可证等证明资料扫描件



