**南宁轨道交通集团有限责任公司**

**运营分公司安吉综合基地体育器材项目采购公告**

南宁轨道交通集团有限责任公司运营分公司需采购体育器材一批，现邀请符合条件的供应商参加；采购人为南宁轨道交通集团有限责任公司。

1. **项目简况**
	1. 项目名称：安吉综合基地体育器材项目
	2. 项目编号：YY2-TP-ZHB-20180720
	3. 项目内容：足球门、划线斗车、篮球架（附件）
	4. 项目预算：15000元
	5. 拟采用的采购方式：直接委托谈判
2. **供应商资格要求**

1.供应商须具有中华人民共和国境内注册登记的国内独立企业法人资格，持有合法有效的企业法人营业执照，其经营范围包括：体育用品批发或者零售(须提供复印件并加盖单位公章）；

2.供应商需具有一般纳税人资格，并提供相关资格证明；

3.供应商需提供组织机构代码证、税务登记证（须提供复印件并加盖单位公章，如已办理三证合一则不需提供）；

4.本次比选不接受联合体报价，母、子公司只允许其中一家公司参与比选申请；同一法人代表，只接受一家参与比选申请。

1. **文件获取**

网上自行下载。下载途径：南宁轨道交通集团有限责任公司官网(http://www.nngdjt.com/)、中国e车网(http://www.ecrrc.com/)。

1. **直接委托谈判的开展**

1．凡有意参加谈判者，请于2018年7月25日8时至2018年7月31日18时，递交报名表电子版（加盖单位公章）发至电子邮箱wangxiaoyin@nngdjt.com。

2.参加谈判的供应商携带有效授权文件、资格要求证明文件、有效的报价文件等(详见附件)，于2018年8月1日9:30前到广西壮族自治区南宁市青秀区云景路69号南宁轨道交通集团有限公司104会议室进行价格谈判。

1. **采购人联系方式**

联系人：韦先生、王先生；电话：0771-2778030，电子邮箱： wangxiaoyin@nngdjt.com

地址：广西壮族自治区南宁市青秀区云景路83号南宁轨道交通屯里车辆段，邮编：530029。

**附件1：报名表**

**安吉综合基地体育器材项目报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报名单位** | **联系人** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **单位名称（加盖公章）：**

 **日期：**\*\*\*\***年**\*\***月**\*\***日**

**附件2：用户需求**

（1）供货期：7天（按交货通知交货）

服务要求：所提供的产品均为全新产品。

质保期：12个月

支付方式：全部货到甲方指定地点安装完毕，验收合格后10天内甲方通知乙方开具增值税专用发票并按甲方要求提交请款材料。甲方在收到有效发票及请款材料后60个工作日内一次性付清全部货款。

（2）需求清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 参数 | 需求数量（个） |
| 1 | 足球门 | 规格：5\*1.5\*2m；管材直径：114mm | 2 |
| 2 | 划线斗车 | 高63cm，宽50cm，箱高40cm；划线宽度5CM；铁质，配石灰粉一包 | 1 |
| 3 | 篮球架 | 箱体（120\*210\*50cm）立柱：正面宽40cm，侧面12cm，厚度3.0mm弯梁：前宽20cm，后宽30cm，厚度3.0mm，伸壁225cm配铝合金钢化玻璃篮球板，厚度1.2mm配弹性篮球圈 | 2 |

**附件3**

**需提报的文件目录**

**1、法定代表人资格证明书**

**2、授权委托书**

**3、营业执照副本复印件**（加盖法人单位公章，原件备查）

**4、税务登记证、组织机构代码证复印件**（加盖法人单位公章，原件备查；已“三证合一”的可不提供）

**5、报价表**（法定代表人或委托代理人签字并加盖单位公章）

**6、其他资料**（谈判申请人认为需提供的材料）

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓 名： 性别：年龄： 职务：

系 （谈判申请人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

 谈判申请人： （签字盖公章）

 日 期：年月日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反两面；也可另附页身份证复印件；加盖法人单位公章）： |

**授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系（谈判申请人名称）的法定代表人，现授权委托(谈判申请人名称) 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司名义参加 安吉综合基地体育器材项目谈判活动。代理人在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，我均予以确认。

代理人无转委权。特此委托。

代理人：性别：年龄：

单位：部门：职务：

比选申请人：（盖章）

法定代表人：（签字、盖章）

日期：年月日

|  |
| --- |
| 代理人身份证复印件（正反两面；也可另附页身份证复印件；加盖法人单位公章）： |