**昆明鑫安道路设施维护有限公司**

**清算报告服务项目（三次）**

**询价文件**

**采购人:昆明安保（集团）有限责任公司**

**二○二五年八月**

1. 采购条件

参照有关法律法规的规定，对昆明鑫安道路设施维护有限公司现以现场询价方式确定清算报告服务项目供应商，竭诚欢迎具有完成该项目能力的供应商报名参加。

二、项目概况

1.项目名称：昆明鑫安道路设施维护有限公司清算报告服务项目(三次）

2.项目预算金额/最高限价：人民币：4000元（大写：肆仟元整），资金已落实。

3.服务内容及需求：

1. 服务内容：完成昆明鑫安道路设施维护有限公司清算工作，并出具清算报告。
2. 最近一个会计月结账日为审计基准日。

三、供应商资格条件

1.投标人须为中华人民共和国境内依法成立的法人或其他组织或自然人，具备有效的营业执照或其他法定证照或自然人身份证明。

2.本项目接受分支机构投标且分支机构须具备有效的营业执照或其它法定证照；同一公司，仅能授权一家分支机构参加投标；分公司参与本项目投标的，须提供总公司针对本项目投标的授权书。

3.须具有开展相关审计工作所需的执业证书。

4.供应商应在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人记录、重大税收违法失信主体且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录。

5.企业业绩：近三年内（2022年至今）最少须具有2个类似项目业绩。（类似项目业绩以中标通知书或合同协议书为准。）并加盖供应商公章。

6.供应商须可以开具增值税专用发票，提供相关证明材料或承诺书，并加盖供应商公章。

7.提供无串通、围标等违法违规行为承诺书。

8.本次询价不接受联合体。

9.其他要求

四、报名时间、方式及要求

1.时间：2025年8月8日至8月13日，每天上午9：00至12:00，下午14：00至17:00（北京时间，法定节假日除外）

2.方式：

（1）现场报名：到昆明安保（集团）有限责任公司经营发展部报名（联系人:黄艳艳，电话：13648851854）。

（2）网上报名:发送至1378977010@qq.com参与报名。

（3）凡有意参加本项目的供应商请持以下资料：①报名登记表、②营业执照或其它法定证照复印件、③法定代表人（单位负责人）身份证明书、④法定代表人（单位负责人）授权委托书，所有资料需加盖公章；

报名费：0元。

3.未报名、逾期送达的，采购人不予受理。

#### 五、报价

1.供应商的报价均应以人民币进行报价。

2.本次报价一次报出，不得更改的价格。

3.供应商应按照本采购文件规定的报价方式进行报价。报价中不得包含采购文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。报价中也不得缺漏采购文件所要求的内容，否则，其响应文件将被视为**无效文件**。

4.供应商应根据本采购文件的规定和要求、市场价格水平及其走势、供应商的管理水平、供应商的方案和由这些因素决定的供应商之于本项目的成本水平等提出自己的报价。报价应合理，并包含完成本采购文件采购需求全部内容的所有费用，所有根据本采购文件或其它原因应由供应商支付的税款和其他应交纳的费用都应包括在供应商提交的报价中。

5.供应商在报价一览表中注明免费的项目将视为包含在报价中。

六、开标时间和地点

时间：2025年8月14日10时00分(北京时间)

地点：昆明市官渡区宝海路121号宝海新苑D栋

七、发布公告的媒介

本次询价公告同时在昆明安保（集团）有限责任公司官网（https://www.kmabjt.com/）、中国采购与招标网(www.chinabidding.com.cn)和智慧云上云电子招投标交易平台（https://www.gxzb.cn）上发布，对在其他网站或媒体转载的公告及公告内容采购人不承担任何责任。询价文件如有变更或澄清将在询价公告发布平台或以书面形式发布。

八、采购人名称、地址和联系方法

采购人：昆明安保（集团）有限责任公司

地 址：昆明市官渡区宝海路121号宝海新苑D栋

联系人：黄艳艳

联系电话：13648851854

**昆明鑫安道路设施维护有限公司清算报告服务项目(三次）**

**资格审查部分**

**供应商： (加盖单位公章)**

**法定代表人(单位负责人)或其委托代理人： (签字或盖章)**

**日期： 年 月 日**

**报价一览表**

项目名称：昆明鑫安道路设施维护有限公司清算报告服务项目（三次）

|  |  |
| --- | --- |
| **总报价** | **人民币小写：****大写：** |
| **合同履行期限** |  |
| **交货地点** |  |
| **备注** |  |

**供应商： (加盖单位公章)**

**法定代表人(单位负责人)或其委托代理人： (签字或盖章)**

**日期： 年 月 日**

### 一、供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册资金 |  | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  |
| 邮政编码 |  | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真 |  |
| 法定代表人(单位负责人)或其委托代理人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 供应商须知要求投标人需具有的各类资质证书(若有) | 类型： 等级： 证书号： |
| 基本账户开户银行 |  |
| 基本账户银行账号 |  |
| 供应商关联企业情况(包括但不限于与投标人法定代表人(单位负责人)为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位) |  |
| 备注 |  |

**供应商须为中华人民共和国境内依法成立的法人或其他组织或自然人，具备有效的营业执照或其他法定证照或自然人身份证明。（提供复印件或扫描件）**

**二、须具有开展相关审计工作所需的执业证书**

### 三、法定代表人(单位负责人)身份证明书

供应商名称：

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 (投标人名称)的法定代表人(单位负责人)。

特此证明。

附：法定代表人(单位负责人)身份证复印件。

**供应商： (加盖单位公章)**

**法定代表人(单位负责人)或其委托代理人： (签字或盖章)**

**日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| 法定代表人(单位负责人)身份证正反面 |

### 四、授权委托书

本人 (姓名)系 (供应商名称)的法定代表人(单位负责人)或其委托代理人，现委托 (姓名)为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、撤回、修改 （项目名称）询价、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

**供 应 商： (加盖单位公章)**

**法定代表人(单位负责人)： (签字或盖章)**

**身份证号码：**

**委托代理人： (签字或盖章)**

**身份证号码：**

**日期： 年 月 日**

**注：附授权委托代理人身份证复印件，如由法定代表人（单位负责人）亲自签署并参与相关活动，则不需要办理授权。如由被授权的代理人签署上述文件，则必须按本格式规定填报并提交授权书，否则被授权的代理人将不被认可。**

|  |
| --- |
| 代理人身份证正反面 |

**五、近三年内（2022年至今）最少须具有2个类似项目业绩。（类似项目业绩以中标通知书或合同为准，类似项目业绩是指：审计服务项目）**

**六、信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人记录、重大税收违法失信主体且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录）**

**七、无串通、围标等违法违规行为承诺书**

致： (采购人）

我公司自觉遵守《中华人民共和国招投标法》和《中华人民共和国招标投标法实施条例》以及云南省招投标管理的有关规定，作为供应商参与 （项目名称）就本次询价，我公司郑重承诺如下:

(一)不组织、不参与任何串通、围标的行为;

(二)绝不以他人名义投标，不组织、不参与经其他弄虚作假的方式参加投标的行为;

(三)绝不出让或出租资格、资质证书参加投标,不组织、不参与类似违法违规行为。

(四)积极主动地协助、接受相关部门调查串通、围标等违法违规行为。

我公司对以上承诺内容的真实性和履约性负责，如有违诺，将自愿接受行政主管部门对此作出的行政处罚，并且无条件承担由此带来的一切后果和责任。在接受违法违规行为调查期间，同意暂停我公司在云南省参与依法必须进行招标的项目的投标资格。

特此承诺!

**供应商： (加盖单位公章)**

**法定代表人(单位负责人)或其委托代理人： (签字或盖章)**

**日期：** **年** **月** **日**