**江苏建筑职业技术学院体质健康测试设备采购**

# **项目公开招标公告**

**[采购编号：GGJC/H-20200725-034]**

项目概况

体质健康测试设备采购招标项目的潜在投标人应在（徐州市绿地商务城财富中心G栋703）获取招标文件，并于2020年8月21日9点30分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：GGJC/H-20200725-034

项目名称：体质健康测试设备采购

预算金额：50万元

采购需求：体质健康测试设备采购，包含提供标准化服务，确保本次招标的体质健康测试设备采购运行，并承诺提供三年的免费质保和服务等，具体内容以[GGJC/H-20200725-034]文件为准。

合同履行期限：合同签订后30个工作日内。

本项目（是/否）接受联合体投标：否。

## 二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.本项目的特定资格要求：无。

## 三、获取招标文件

时间：2020年8月3日至2020年8月7日，每天上午9:00至12:00，下午14:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

地点：徐州市绿地商务城财富中心G栋703。

方式：凡有意参加招标并符合上述资格要求的潜在供应商，在购买招标文件前须填写“报名表及授权委托书”，并将填好的报名附件表加盖公章电子文档发送至邮箱2087558688@qq.com。或由授权委托人持上述资格证明材料、报名表、授权委托书（如有授权）、及身份证复印件等材料加盖公章后至现场报名购买招标文件。

售价：400元/份。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2020年8月21日9点30分（北京时间）

地点：徐州市解放路246号文峰大厦812室

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜：无

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　　　1.采购人信息

名 称：江苏建筑职业技术学院

地址：徐州市铜山新区学苑路

联系方式：王老师 13775883939

2.采购代理机构信息

名 称：江苏日中天招标有限公司

地　址：徐州市绿地商务城财富中心G栋703

联系方式：0516-66633932

3.项目联系方式

项目联系人：王明

电　话：15996965913

附件：报名表及法人授权委托书

附件1：

供 应 商 报 名 表

江苏日中天招标有限公司：

我单位已认真阅读江苏建筑职业技术学院体质健康测试设备采购信息公告内容，对本项目的采购范围、内容和要求已实质性了解，并确信完全符合采购信息公告所规定的报名条件。愿以积极诚信的态度响应参加本项目的投标（谈判/报价），并保证对本表所填写内容的真实性承担法律责任，现申请报名。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | |
| 主要经营范围 |  | |
| 营业执照统一社会信用代码 |  | |
| 开户行及基本账号 |  | |
| 企业相关资质证书 |  | |
| 企业住址 |  | |
| 其他 |  | |
| 法定代表人 | 姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 委托代理人 | 姓名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 投标采购项目内容 | 体质健康测试设备采购 | |
| 项目名称 | 体质健康测试设备采购 | |
| 项目编号 | GGJC/H-20200725-034 | |
| 选择投标标段及内容 |  | |
| 备 注 |  |  |

报名单位公章：

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

附件2：

**法人授权委托书**

委托人（全称）：

地 址：

法定代表人：

法人营业执照统一社会信用代码：

受托人： 先生（女士）

身份证号：

兹委托（ ）全权代表我企业（公司）参与江苏建筑职业技术学院体质健康测试设备采购项目，[项目编号：GGJC/H-20200725-034]的谈判活动及签订合同。（ ）以我企业（公司）名义所为的行为及签署的文件，我企业（公司）均予以认可。有关法律责任均由我企业（公司）承担。（ ）无转委托权。委托期限自2020年 月 日起至2020年 月 日止。

委托人（公章）：

法定代表人（签字）：

受托人（签字）：

二〇二〇年 月 日

(受托人身份证复印件附后)