**招标信息公告**

海南统一企业有限公司针对虫害防制服务项目招标，公开征集符合如下要求的服务商伙伴：

1、项目概述：

合同时间：2021年6月1日至2023年5月31日

项目地点：海南省澄迈县老城经济开发区北一环路25号

项目范围：海南统一企业有限公司2021年-2023年虫害防制项目

项目要求： 配合完成厂区虫害防制项目

保证金缴纳：无

2、服务商资质要求：

A、虫害服务资质甲级（含）或者A级（含）以上，或地方资质壹级（含）以上

B、执业年限: ≥2年

C、注册资本： ≥50万元

其它：有害生物防制网或当地政府网上公布的符合资质的机构。

3、报名方式：

A、联系人： 陈宇

B、电话：021-22158353/13776340245

C、邮箱： chenyu3@pec.com.cn

D、报名时间： **2021年3月18日08时至2021年3月24日17时止**

E、所有报名材料加盖公章，扫描至我司邮箱审核（报名表Word文档同步提供）并电话与联系人确认资料是否已收到；

4、报名须知：

A、资质初审合格后，将统一安排参与招投标工作。

B、若投标公司所提供资料有作假情况，一律列入统一集团黑名单中。

5、反腐直通车：

A、为拓宽服务商沟通、监督的渠道，及时制止、查处违纪违法行为，本公司内审部特设置反贪腐直通车，欢迎监督，如实举报。

B、内审投诉（反贪腐直通车）：**邮箱（fanfu@pec.com.cn）、电话 （18221429653）**。

**服务商 报名表**

 引进项目： 海南统一2021-2023年度虫害防制服务

|  |
| --- |
| **一、服务商信息（服务商填写）：** |
| 公司信息 | \*公司名称 |  |
| \*成立时间 |  |
| 资质等级（视需） |  |
| 联络信息 | \*法人 |  |
| \*联络人/受托人 |  |
| \*手机 |  |
| \*联络邮箱 |  |
| \*注册地址 |  |
| \*办公地址 |  |
| **二、报名材料：** |
| 1、营业执照复印件 |
| 2、开户许可证复印件（如三证合一，则另行提供收款账户信息） |
| 3、资质证书/证明文件复印件（视需） |
| 4、法人身份证复印件 |
| 5、授权委托书（如联络人为法人，则不需提供，如法人与联络人非同一人则需提供） |
| 6、受托人身份证复印件（如联络人为法人，则不需提供，如法人与联络人非同一人则需提供） |
| 7、受托人劳动合同复印件（如联络人为法人，则不需提供，如法人与联络人非同一人则需提供） |
| 8、办公地点产权证明资料（注册地址与办公地址若不一致，需提供办公地址产权证明资料（房产证或租赁合同等）） |
| 服务商盖章 |  |

备注：以上信息带 \* 项目为必填项。

授权委托书

授权公司：

法定代表人： 身份证号：

单位地址：

**法人手机号码：**

受托人： 身份证号码：

**受托人手机号码：** 单位及职务：

住址： **邮箱：**

**授权事项：**

授权受托人代为参加 **海南统一企业有限公司2021年-2023年虫害防制项目**投标活动。

**授权范围：**

受托人以授权公司的名义参加**授权**范围内的投标活动，受托人在该项目中的全部投标活动，包括项目**报价、投标、议价（竞价）、合同商谈、签署**，均代表委托人的行为，**并予以承认**。

**授权期间：**

自本授权书签署之日起至上述《授权事项》中列明的 海南 统一企业有限公司项目招标活动结束时止，如中标至与招标人签订项目合同执行完毕为止。

授权公司（盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签署日期： 年 月 日