

福建片仔癀化妆品有限公司
2023 年度厂区花卉绿植租摆服务项目

比
选
文
件

比选人：福建片仔癀化妆品有限公司

编制时间：2022 年 12 月

福建片仔癀化妆品有限公司

2023 年度厂区花卉绿植租摆服务项目公开比选公告

为营造美好的公司环境，拟对公司 2023 年度厂区花卉绿植租摆服务项目进行公开比选，欢迎具备资质要求的单位参与比选。

具体事项如下：

一、项目概况

1.1 比选人：福建片仔癀化妆品有限公司

1.2 项目名称：厂区花卉绿植租摆服务

1.3 项目服务期限：自合同签订之日起——2023 年 12 月 31 日。

1.4 项目内容：乙方按甲方送货时间要求将所租绿植送到福建省漳州市芗城区琥珀路 7 号福建片仔癀化妆品有限公司内，并按甲方要求摆放。

1.4.1 绿植摆放位置、品种、数量、价格等详见花卉绿植租摆报价清单，视具体情况可作同规格同价位的植物置换。

1.4.2 绿植摆放品种可根据气候、季节的变化或一个季度由双方商议更换不同品种，所更换品种及价格详见花卉绿植租摆报价清单。

二、参选单位资格要求

2.1 具有合格有效的企业法人营业执照；

2.2 具有履行合同所必须的技术和服务的能力；

2.3 保证提供的一切材料真实、有效；

2.4 本比选项目不接受联合体参选。

2.5 与我司存在利害关系可能影响比选公正性的法人、其他组织或者个人，不得参与我司比选；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参与我司同一比选项目。

2.6 报价单未单独密封及未提供《参选方关联企业情况声明》的按作废处理。

三、比选方式及方法

3.1 比选方式：公开比选

3.2 比选方法：因绿植方案我司已定，同等条件下总价报价最低者优先选为中选方。

四、参选资料构成及寄送

4.1 参选资料：

4.1.1、公司营业执照复印件（加盖公章）；

4.1.2、法人身份证复印件，委托代表参选时需有法人代表授权书（加盖公章）及法人、被委托人的身份证复印件；

4.1.3、绿植租摆报价清单（加盖公章）；

4.1.4、提供所填写发票类型和税率的发票样本复印件加盖公章。

4.1.5、参选方关联企业情况声明。

所提交的材料需加盖公司公章，非公章（如合同章、业务章等）按作废处理。

4.2 凡有意参加比选者，请于2022年12月30日（17：30）前将报价单单独密封后与其他资质等材料装在一个文件袋中一并寄送或提交至：

寄送地址：福建省漳州市芗城区琥珀路 7 号片仔癯化妆品企业管理部（法务风控部）

签收人员：黄女士

联系方式：0596-2303100

邮编：363000

4.3 参选资料需密封、密封处加盖公章，封皮上写明参选方单位名称及参选项目，并在快递单上备注参选项目名称，参选资料未密封则参选无效。

五、其他事项

5.1 中选方需与我司签订相关合同，我司将在合同签订后，根据合同约定进行款项支付。

5.2 以上比选说明如参选方无另附说明，表示认可我司上述要求，并将作为中选后双方签订合同的条款之一；如有异议，请参选时务必另附加加盖公章的说明文件。

六、违规处理

在比选采购过程中，经评审小组发现比选申请人提供虚假材料、有串通或以其他弄虚作假方式参与比选等严重影响采购工作公平、公正行为的，以及中选单位在供货、服务中存在违约或严重质量问题的，除追究其相应责任外，我司有权将其列入参选黑名单，两年内不得参与我司比选活动。情节特别严重者，将永久列入我司参选黑名单。

七、发布比选公告的媒介

本次公开比选公告仅在福建片仔癯化妆品有限公司官网

(www.pzhchina.com)上发布，其他任何媒介上转载的比选采购信息均为非法转载，均为无效，因轻信其他组织、个人或媒体提供的信息而造成损失的，我司概不负责。

八、联系方式：

联系人：黄乐阳

联系电话：15759640563

比选单位：福建片仔癀化妆品有限公司

2022年12月26日

参选方关联企业情况声明

我公司郑重声明如下：

1、参选人名称：

2、属于同一母公司或控股公司的其他公司的情况：

母公司及控股公司名称	控股（出资） 比例（%）	法定代表人	联系人及电话	公司地址
属于同一母公司或控股公司的其他 公司名称	法定代表人	联系人及电话	公司地址	
.....				

我公司郑重承诺：如未提供或未如实填写本公司的控股、管理单位情况，将被按作废处理。

参选方单位：

法定代表人或授权代表签章：

参选方公章：

日期：

说明：1、若无关联企业，则在上述表格中填写“无”。

法定代表人授权书

本授权委托书声明：我_____（姓名）系_____（参选单位）的法定代表人，现授权_____（姓名）为我公司委托代理人，以本公司的名义参加福建片仔癀化妆品有限公司（比选单位）的2023年度厂区花卉绿植租摆服务项目的比选活动。委托代理人在比选活动和采购合同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，我及我公司均予以承认并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托

委托代理人：_____性别：____身份证号码：_____

联系电话：_____单位：_____

部门：_____职务：_____

法定代表人：____（签字或盖章）

委托代理人：____（签字）

参选单位：____（全称、盖章）

日期：_____年_____月_____日

注：若为法定代表人出席，则无需提供此附件。