云南省卫生健康人才交流中心 云南省中医中药研究院关于对原卫生人员培训中心资产评估询价

公告

结合实际，拟对以下项目采用询价方式进行采购，现将有关事项公告如下：

一、项目基本情况

项目名称：原云南省卫生人员培训中心资产评估（圣诺苑大楼、景星街大楼），评估明细详见询价文件。

采购方式：询价

预算金额：126000.00元（壹拾贰万陆仟元整）

最高限价：126000.00元（壹拾贰万陆仟元整）

费用为评估服务包干总价。

合同履行期限：合同签订后10个工作日内需出具评估报告。

二、供应商资格条件：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.必须同时具备房地产、土地、资产评估资质，项目负责人同时具备上述三种资质，且房地产、土地估价师执业时间不低于8年；

4.有依法缴纳税收；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

1.法人代表或其委托代理人应提交本人身份证复印件，委托代理人还应提交《法人代表授权委托书》原件。

2.经年检的有效营业执照（有相关经营范围）。

3.相互关联存在实际控制、管理关系的两个企业，不得参加同一项目的申请。

4.本项目不接受联合体报名。

5.近三年相似业绩证明材料。

三、询价文件获取方式

在附件中自行下载询价文件。

四、报名起止时间

时间：2022年8月1日至3日17：00（3天）。

五、报价文件递交方式及截止时间

（一）递交方式：按要求密封后当面递交，不接受快递、邮寄等转递方式（具体要求见附件第三部分申请人须知）。

递交地址：昆明市官渡区宝海路136号圣诺苑大楼三楼302室。

（二）递交截止时间：2022年 8月3日17时00 分（北京时间）前递交到云南省卫生健康人才交流中心（具体地点可电话询问）。

六、其它

（一）询价文件获取方式：在https://www.ynwsjkrc.cn/（云南卫生健康人才网）[http://www.ynatcm.com](http://www.ynwsjkrc.cn)（云南省中医中药研究院官网）自行下载询价文件。

（二）申请单位可联系查看固定资产评估现场。

七、监督部门

联系方式：0871-67155711

本项目监督部门为本单位纪检部门人员，联系人：徐老师。

八、联系方式：

联系人：代老师 电话：0871-67196607/18387149362

**备注：**

1.报价材料中涉及的复印件，均需注明“此件与原件一致”并加盖公章。

2.圣诺苑地址：昆明市官渡区宝海路136号；景星街地址：昆明市五华区景星街96号。

云南省卫生健康人才交流中心 云南省中医中药研究院

2022年8月1日

**附件**

询价文件

项目名称：原云南省卫生人员培训中心资产评估（圣诺

苑大楼、景星街大楼）

日 期：2022年8月

目　　录

[**第一部分 询价公告 2**](file:///D:\360安全浏览器下载\询价文件%20-%20橡胶检查手套3.19.doc#_Toc66352618)

[**第二部分 评估对象一览表及技术、服务要求 5**](file:///D:\360安全浏览器下载\询价文件%20-%20橡胶检查手套3.19.doc#_Toc66352619)

[**第三部分 供应商须知 6**](file:///D:\360安全浏览器下载\询价文件%20-%20橡胶检查手套3.19.doc#_Toc66352620)

**第四部分 附件及格式 8**

第一部分

云南省卫生健康人才交流中心 云南省中医中药研究院关于对原卫生人员培训中心资产评估询价

公告

结合实际，拟对以下项目采用询价方式进行采购，现将有关事项公告如下：

一、项目基本情况

项目名称：原云南省卫生人员培训中心资产评估（圣诺苑大楼、景星街大楼），评估明细详见询价文件。

采购方式：询价

预算金额：126000.00元（壹拾贰万陆仟元整）

最高限价：126000.00元（壹拾贰万陆仟元整）

费用为评估服务包干总价。

合同履行期限：合同签订后10个工作日内需出具评估报告。

二、供应商资格条件：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.必须同时具备房地产、土地、资产评估资质，项目负责人同时具备上述三种资质，且房地产、土地估价师执业时间不低于8年；

4.有依法缴纳税收；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

1.法人代表或其委托代理人应提交本人身份证复印件，委托代理人还应提交《法人代表授权委托书》原件。

2.经年检的有效营业执照（有相关经营范围）。

3.相互关联存在实际控制、管理关系的两个企业，不得参加同一项目的申请。

4.本项目不接受联合体报名。

5.近三年相似业绩证明材料。

三、询价文件获取方式

在附件中自行下载询价文件。

四、报名起止时间

时间：2022年8月1日至3日17：00（3天）。

五、报价文件递交方式及截止时间

（一）递交方式：按要求密封后当面递交，不接受快递、邮寄等转递方式（具体要求见附件第三部分申请人须知）。

递交地址：昆明市官渡区宝海路136号圣诺苑大楼三楼302室。

（二）递交截止时间：2022年 8月3日17时00 分（北京时间）前递交到云南省卫生健康人才交流中心（具体地点可电话询问）。

六、其它

（一）询价文件获取方式：在<http://www.ynwsjkrc.cn>（云南省卫生健康人才交流中心官网）[http://www.ynatcm.com](http://www.ynwsjkrc.cn)（云南省中医中药研究院官网）自行下载询价文件。

（二）申请单位可联系查看固定资产评估现场。

七、监督部门

本项目监督部门为本单位纪检部门人员，联系人：徐老师。

联系方式：0871-67155711

八、联系方式：

联系人：代老师 电话：0871-67196607/18387149362

**备注：**

1.报价材料中涉及的复印件，均需注明“此件与原件一致”并加盖公章。

2.圣诺苑地址：昆明市官渡区宝海路136号；景星街地址：昆明市五华区景星街96号。

云南省卫生健康人才交流中心 云南省中医中药研究院

2022年8月1日

第二部分 评估对象一览表及技术、服务要求

一、评估对象一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格等明细情况 |
| 1 | 房屋资产评估 | 一、圣诺苑房屋  1.地址：昆明市官渡区宝海路136号。  2.面积：2912.76平方米。  二、景星街房屋  1.地址：昆明市五华区景星街96号。  2.面积：2567.22平方米。 |
| 2 | 固定资产评估 | 办公设备、家具、用具等若干。 |
| 3 | 无形资产评估 | 土地、软件等。 |

二、服务要求（实质性要求）

（一）按国家及行业规范规定和有关法律法规、技术经济标准及采购人要求，在规定时间内完成项目相应调查，编制完成采购人评估对象的公允价值评估报告，并出具真实可靠的《资产评估报告》书。

（二）《资产评估报告书》文本12本（圣诺苑大楼资产评估报告6本、景星街大楼资产评估报告6本），报告质量符合《中华人民共和国资产评估法》要求。

第三部分 报价商须知

一、报价商报价注意事项

1. 报价商应特别留意询价文件上载明的报价文件递交开始以及截止时间，提前或逾期送达（含邮寄送达）的报价文件概不接受。
2. 请仔细检查询价文件要求提交的相关证书的有效期和审核信息。
3. 请仔细检查报价文件是否按要求盖公章、签名、签署日期、装订成册、密封。
4. 报价文件密封在一个档案袋或密封袋内，在其表面标明“报价文件”字样，注明：“供应商名称”、“项目名称”、“报价时间”等信息，供应商如未按上述递交报价文件，其报价有可能被拒绝。

二、报价商须提供询价材料

（一）报价文件构成

1.报价书：

（1）报价函（附件1)

（2）报价一览表（附件2）

（3）服务承诺（附件3）

（4）法定代表人资格证明书（附件4）

2.资格证明文件(原件和复印件均可）：

（1）营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证；（已办理“三证合一”的企业只需提供营业执照）

（2）法人资格证明书、法人委托授权书（附件4）；

（3）具备房地产、土地、资产评估资质，项目负责人同时具备上述三种资质，且房地产、土地估价师执业时间不低于8年；

（4）参加本次询价活动前近三年无重大违法记录声明及近三年无重大质量安全事故的书面声明（附件5）；

（二）报价

1.所有报价均以人民币为货币单位。

2.报价商在最高限价标准内只允许有一种报价，一次报出不得更改价格。采购机构不接受任何有选择的报价或者有附加条件的报价。

3.报价在规定时限内至询价公告对外公布期间有效。

（三）报价文件递交

1.报价文件必须密封，需要签字的地方由法定代表人或其授权代表签字，每一页加盖单位公章。

2.报价文件密封在一个档案袋或密封袋内。

3.报价文件必须在询价公告规定的截止时间内，送达云南省卫生健康人才交流中心，逾期送达的，采购机构可以拒绝接收。

4.无论询价结果如何，报价商自行承担参加本次报价的全部费用。

第四部分 附件及格式

附件1

报 价 函

我方参加贵单位组织的询价采购，并承诺如下：

一、按照规定提供报价文件。

二、我方已完全理解报价人须知的全部内容。

三、报价在规定时限内至询价结果对外公布期间有效。

四、我方同意提供与报价有关的一切数据和资料。

五、我方同意先评估后付款、银行对公转账的结算方式。

六、我方郑重承诺我公司近3年内，在经营活动中没有重大违法记录，未被“信用中国”列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人，未被中国政府采购网等列入不良记录名单，无重大安全事故。

七、我方认真履行此次评估工作中的其它职责。

八、联系方式：

联 系 人：

电 话： 传 真：

地 址： 邮 编：

报价商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：

年 月 日

附件2

**报价一览表**

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格等明细情况 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 房屋资产评估 | 一、圣诺苑房屋  1.地址：昆明市官渡区宝海路136号。  2.面积：2912.76平方米。  二、景星街房屋  1.地址：昆明市五华区景星街96号。  2.面积：2567.22平方米。 |  |  |
| 2 | 固定资产评估 | 办公设备、家具、用具等若干。 |
| 3 | 无形资产评估 | 土地、软件等。 |

报 价 商： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

附件3

服务承诺

（售后服务承诺内容主要包括现场查看固定资产相关情况，实事求是开展评估，科学合理出具评估报告书等。）

报价商全称：（盖章）

年 月 日

附件4

法定代表人资格证明书

(法定代表人姓名) 系（供应商全称） 的法定代表人。

性别： 职务：

身份证号码：

特此证明

报价商全称：（盖章）

年 月 日

法定代表人身份证复印件（正、反面）

法定代表人授权书

**云南省卫生健康人才交流中心、云南省中医中药研究院：**

(报价商全称) 法定代表人(姓名、职务)

授权(授权代表姓名、职务) 为全权代表，参加贵单位组织的采购项目 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价商全称：（盖章）

法定代表人：（签字）

年 月 日

附：

授权代表姓名： 身份证号码：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件（正、反面）

附件5

其它声明

（主要包括参加本次询价活动前近三年无重大违法记录声明及近三年无重大质量安全事故的书面声明）

报价商全称：（盖章）

年 月 日