**山东省齐鲁干细胞工程有限公司**

**宣传品项目招标资格预审公告**

一、基本情况

1、招标人：山东省齐鲁干细胞工程有限公司

2、项目概况：山东省齐鲁干细胞工程有限公司宣传品项目招标

3、项目周期：一年

二、招标形式

公开招标，特邀请有意向的潜在投标人（以下简称“申请人”）提出资格预审申请。

三、招标内容及范围

本招标范围为：山东省齐鲁干细胞工程有限公司宣传品

四、申请人资格要求

（1）具有独立企业法人资格；  
（2）至投标之日公司注册年限不低于一年；  
（3）申请人必须具有良好的社会信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  
（4）本项目不接受联合体报价。

五、资格预审方法

本次资格预审采用合格制，招标人将招标文件发送至预审合格的申请人联系邮箱中。

六、申请报名

凡有意申请资格预审者，请于公告发布之日起至2021年6月17 日（法定公休日、节假日不休，自公告发布之日起可接受报名），将以下材料发送至指定邮箱并电话通知：

（1）资格预审申请函，请查看附件；

（2）法定代表人或授权代表人身份证扫描件；

（3）法定代表人授权委托书；

（4）企业资质证书扫描件；

（5）上年度经年检的营业执照副本、组织机构代码、税务登记证扫描件(若三证合一，提供营业执照副本扫描件即可)；

以上扫描件均需加盖企业有效签章。

七、招标人联系方式

联系人及电话：0531-88898328

指定邮箱：qxkscb@163.com

（详见附件，如下）

|  |
| --- |
| **资格审查申请函**  致： 公司（招标人）  在研究并充分理解 项目招标符合性审查文件后，根据我企业的资质、技术力量、管理能力与特点，我方现申请参加本项目招标。  按照招标符合性审查文件的要求，我们向贵单位递交符合性审查申报资料，以便贵单位审查。  我方承诺，所呈报的符合性审查申报资料全部内容是真实的、有效的、准确的，并理解和同意有可能被要求提供更多的资料。  我们理解招标人有权拒绝不符合“符合性审查条件”的申请，且无须作任何解释与承担任何责任。  我们接受招标人对本项目招标投标活动事项和时间安排，且无需做任何解释与承担任何责任，并不做任何投诉。  申请单位（签章）：  联系电话：  电子信箱：  日期： 年 月 日 |