山东岱岳制盐有限公司

水资源论证报告编制项目

询比价文件

项目编号：ZHB-03

山东岱岳制盐有限公司

2023年11月04日

根据生产需求，现就山东岱岳制盐有限公司水资源论证报告编制项目公开询价，欢迎有水资源论证能力、论证经验及论证资质的单位参与报价。

1. 询价项目及标准要求：

1、项目名称：山东岱岳制盐有限公司水资源论证报告编制项目。

2、项目地点：山东岱岳制盐有限公司

3、项目概述：需设计项目共计两部分：一是根据生产生活需求，进一步核实本公司120万吨精制盐工程取用水量，二是根据国家最严格水资源管理要求完善企业节水评价报告，细化水平衡图.

4、情况说明：

4.1 山东岱岳制盐有限公司现存取水许可证许可取水总量为91.695万立方米/年（包含地表水90万立方米、地下水1.965万立方米），现有论证报告生活用水量为1.11万立方米/年；

4.2、因企业用水情况较为繁杂，建议报价方探勘现场交流工艺。

5、项目设计内容及质量要求：

5.1、论证内容：项目概况、水资源及其开发利用状况分析、用水合理性分析、取水水源论证、取水影响论证、退水影响论证、退水影响论证、水资源节约、保护及管理措施、水平衡图、节水专章等；

5.2、质量要求：合格。

6、费用包含水资源论证、修改及调整、协助办理报审报批手续、税费、验收、检测等一切费用。

7、付款方式：

本工程无预付款，完成设计，报告文件等按要求交付后支付合同金额的70%（投标方一并开具全额增值税发票)，水利部门验收合格后支付剩余的30%。

二、**其他要求：**

报价方须协助询价单位进行报审报批工作，并根据审批意见或询价人意见对论证方案进行调整和修改，协助办理水利及行政审批部门变更手续并达到主管部门的要求。

三、 报价资格要求：

1、参加报价的设计单位必须具有有效的水文、水资源调查评价资质和建设项目水资源论证乙级及以上资质；

2、参加报价的项目负责人必须具有相关专业中级及以上工程师资格。

3、在人员、设备、资金等方面具有与本项目相适应的勘察设计能力。

4、应满足《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的条件；

5、应在中华人民共和国注册并具有独立法人资格，具备有效的营业执照；

四、报价所需文件：

1、法定代表人或其授权代表签署的授权委托书原件或扫描件；

2、提供最新营业执照盖公章原件或扫描件；

3、供应商情况介绍（技术力量、规模、经营业绩等）；

4、成功案例的业绩证明（合同）2份复印件；

5、供应商认为可以证明其能力或者业绩的其他材料；

以上文件由报价方自拟并加盖公章。

五、 报价时间：截止至2023年11月8日24:00。

**六、报价及评审方式：**

1、线上，登录山东岱岳制盐有限公司官网（www.sddyzy.com）查看询价文件；截止时间2023年11月8日24:00。

2、报专用邮箱：daiyuezhiyan@163.com或现场递送纸质版报价文件（密封并盖章），截止时间2023年11月8日24:00。

3、评审地点及时间：山东岱岳制盐有限公司老厂2楼会议室，2023年11月9日上午9:00。

4、有意报价的单位可提前与本公司综合管理部取得进一步的图纸信息或技术交流并根据附表2：报名登记表相关要求填写后进行报名，报名联系人：张经理0538-8160666。

**七、设计工期 ：**

合同签订后7日历天；

八、 联系方式：

联系人：张经理

移动电话：0538-8160666

单位名称：山东岱岳制盐有限公司
    单位地址：泰安市大汶口石膏工业园区

2023年11月4日

附表1：报价单

|  |
| --- |
| 山东岱岳制盐有限公司水资源论证报告编制项目报价单 |
|
|
| 报价单位： |  |
|
| 项目名称： | 水资源论证报告编制项目 |
|
|  报价内容 |
|
| 序号 | 报价项目 | 数量（单位） | 报价单价（项) | 报价合计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

费用总计：

 施工单位（盖章）：

 年 月 日

附表2：报名登记表

报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位名称 |  |
| 注册资金 |  | 成立时间 |  |
| 公司地址 |  |
| 项目名称及编号 |  |
| 授权代表联系方式（应保持联系畅通） | 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 法定代表人(单位负责人)姓名 |  |
| 投标单位社会信用代码 |  |
| 基本账户 | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 是否需要图纸等资料 |  |

投标单位：(公章)

法定代表人或授权代表：(签字或盖章)

日期：年 月 日