

山东岱岳制盐有限公司
供热中心新厂废旧钢材处置项目

询价文件

项目编号：WGB-2025008

询价人：山东岱岳制盐有限公司

2025 年 10 月 31 日

山东岱岳制盐有限公司现有一批废旧实物物资拟进行询价处置，面向社会公开询价，诚邀具备处置资质的单位参与报价。有关事项说明如下：

一、项目名称

山东岱岳制盐有限公司供热新厂废旧钢材处置项目。

二、项目概况

（一）存放地点和现场看样

废旧实物物资存放于泰安市大汶口石膏工业园山东岱岳制盐有限公司供热中心及新厂区院内，报价前可实地到现场勘查，请提前联系预约看样时间，物资具体状况以现场看样为准，未看样的报价人视为对本次公开询价物资实物现状已确认。

现场看样联系电话：李经理 17305389177

（二）实物资产处置明细

待处置物资为废旧不锈钢、碳钢、绝缘垫等，具体资产数量及状况以现场实际情况为准。

三、供应商资格要求

1. 具有国内法人资格，具备有效的营业执照；
2. 报价单位具备收处资质；
3. 具有良好的商业信誉，投标方未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”记录名单；
4. 本次询价不接受联合体报价。

四、投标押金

本次询价系全部待处置废旧碳钢等整体打包报价，不进行拆分处置。报价人需交纳押金 1 万元，并在 2025 年 11 月 4 日下午 2 点前将押金汇入管理人指定账户，投标保证金汇款账户如下：

单位：山东岱岳制盐有限公司

账号：3705 0169 6108 0000 0676

行号：1054 6300 0048

开户银行：中国建设银行股份有限公司泰安市中支行

如报价人未能最终中标，投标保证金将于投标结束之日起 5 个工作日内联系开具收据退回押金。

五、报价须知

1. 请报价单位以人民币为计价单位，报价应包含但不限于处置资产的运输费、装卸费、处置费、场地清理费以及可能涉及的环保处理费用等完成本项目所需的一切费用。

2. 全部待处置废旧碳钢整体打包报价，不进行拆分处置，报价单位按照实物物资材质分类分项报单价，根据预估数量计算总价，综合总价最高者中标，报价自报价单位提交之日起 15 个工作日内有效。

3. 投标所需文件：

(1) 报价单（附件 1）；

(2) 公司营业执照；

(3) 法定代表人授权委托书（附件 2 委托办理时提供）。

以上文件，加盖报价单位公章，合并为一个文件，格式自拟。

六、其他

1. 中标后投标保证金转为履约保证金留待最终结算，中标价不含税价，中标结算开具收据。如中标人中标后弃标的，支付的投标保证金将作为违约金罚没。

2. 标的物以实物现状为准，管理人对标的物的外观、质量等不做任何担保，由此产生的问题不影响成交结果及成交价格，管理人提供的物资明细表仅供报价人参考使用，管理人不承担标的的瑕疵保证。

3. 中标人在中标后需签订安全运输协议，接询价人通知3日内安排运输工具自行装运、过磅、结算，拉清全部中标物资并负责清理场地。

七、评标方式

本次评标按照实物物资材质分类分项报价，综合总价最高者中标。询价小组对能力资质初步评审，在全部满足询价文件实质性要求前提下，综合总价最高者推荐为中标候选人。单项物资报价远低于市场行情价格时，询价人可以选择不予处置。

八、投标时间及方式

1. 报价时间：截止至2025年11月4日下午2:00；

2. 报价方式：本项目采用自送或邮寄方式递送纸质版投标文件一份（密封并盖章），不接受口头报价。

邮递地址：山东省泰安市大汶口石膏工业园山东岱岳制盐有限公司新厂。

3. 联系人：李经理 17305389177

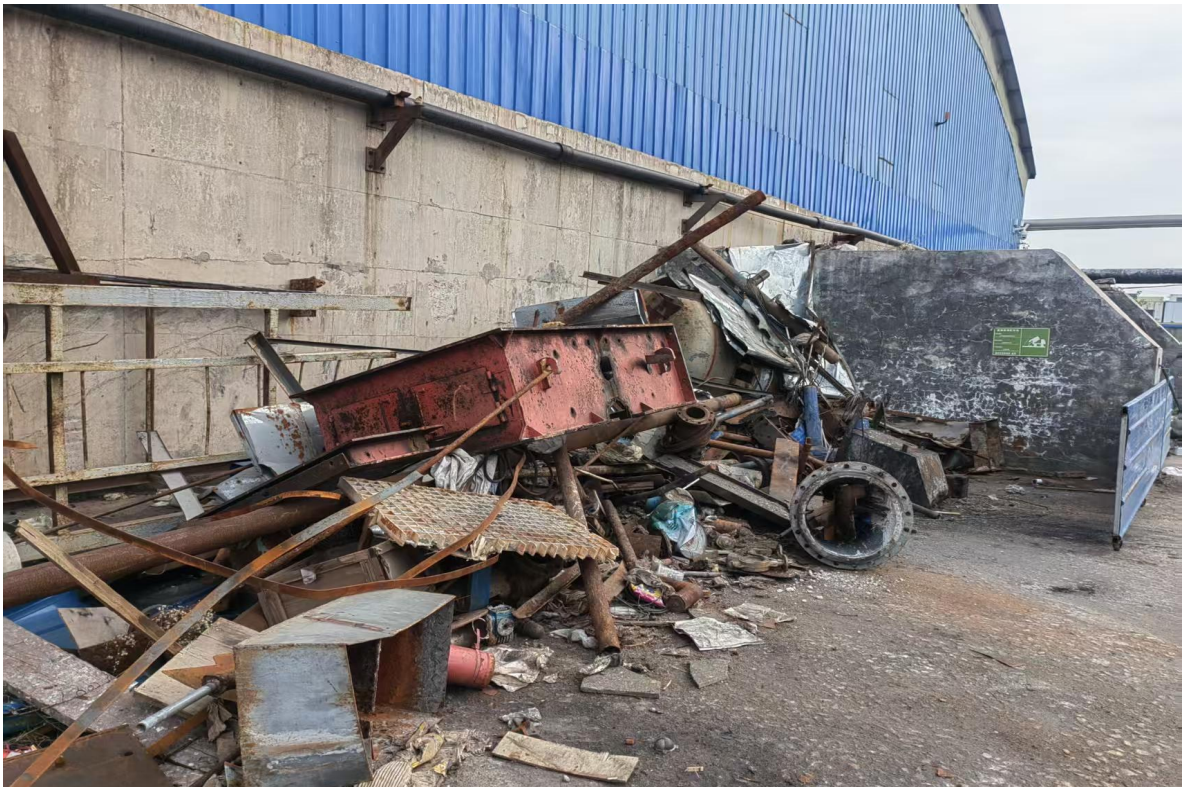
附：实物资产处置明细及照片

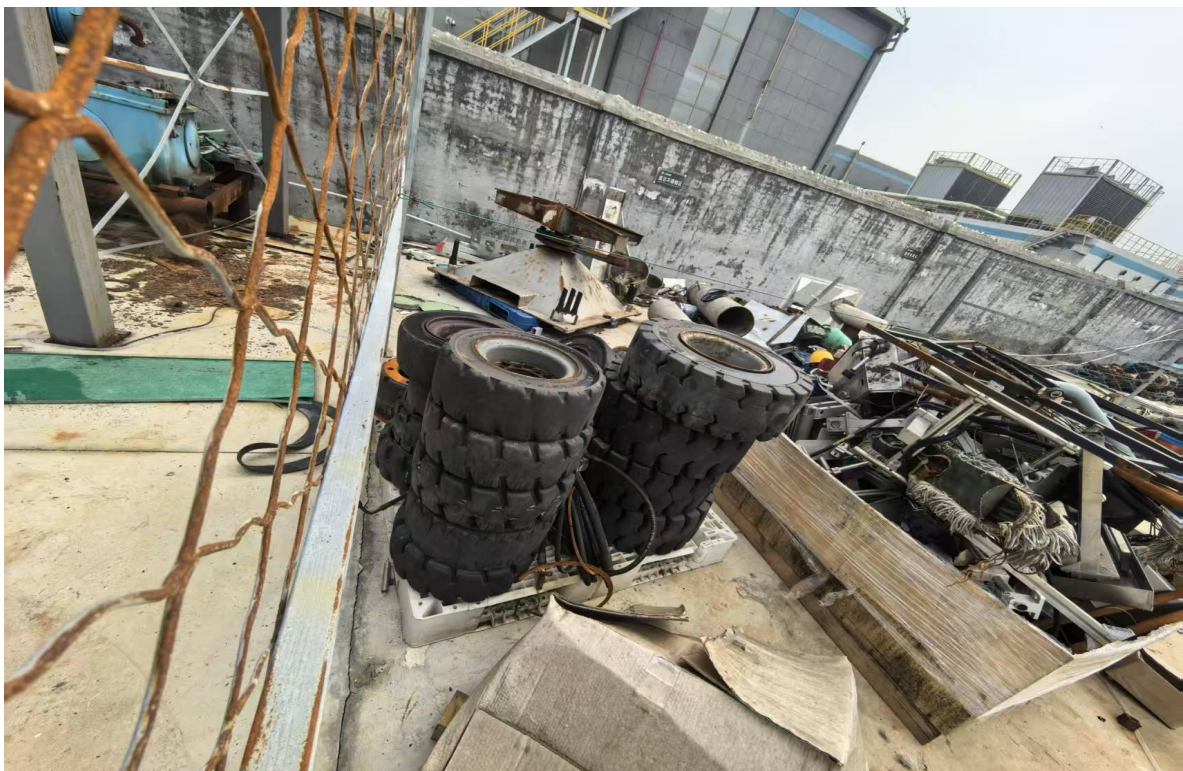
实物资产处置明细

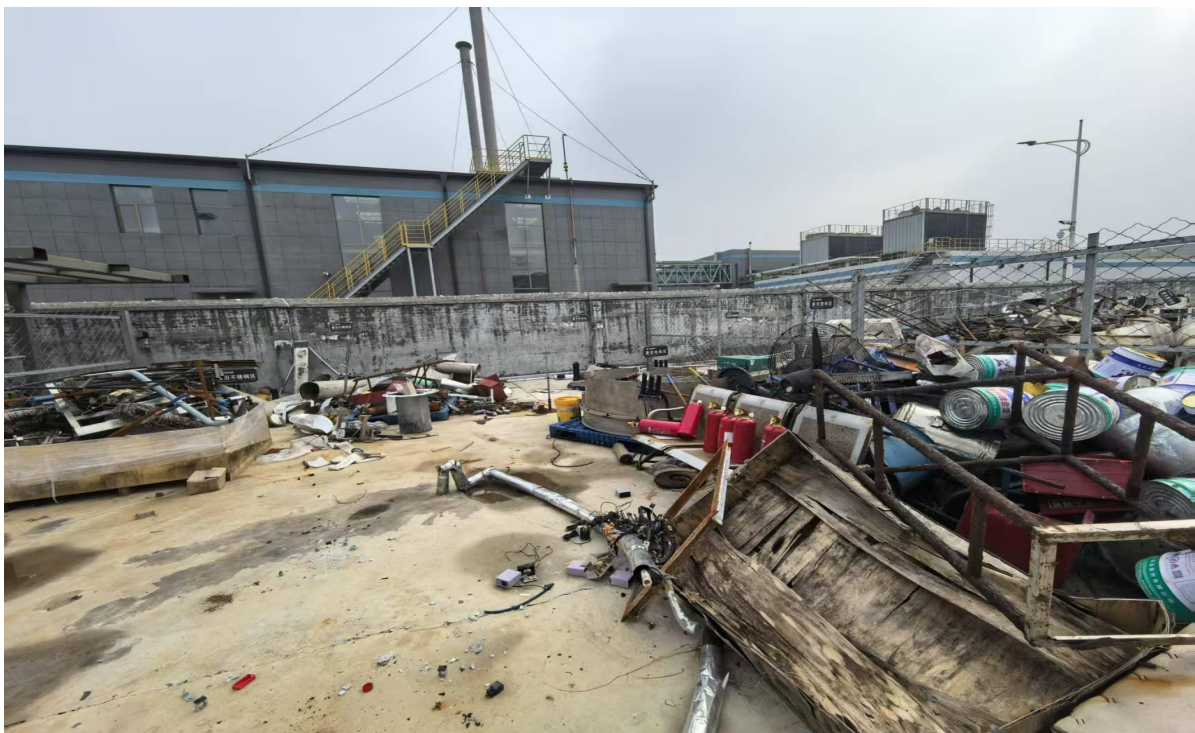
序号	资产名称	预估量	单位	备注
1	废旧不锈钢	1	吨	最终数量以现场 实物为准
2	废旧碳钢	12	吨	
3	废旧橡胶制品	2	吨	

附图









附表 1：报价单

供热新厂废旧钢材处置项目报价单

项目分类	废旧物资名称	单价（元/吨）	预估量（吨）	分项总价（元）
1	废旧不锈钢		1	
2	废旧碳钢		12	
3	废旧橡胶制品		2	
综合总价（元）				

备注：报价为分类分项单价，分项总价=单价×预估量，综合总价为各分项总价之和，综合总价最高者中标。

供应商名称：（单位公章）

联系人：

联系方式：（手机号）

年 月 日

附表 2

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于*省的*有限公司在下面签字的_____代表本公司授权在下面签字的_____为本公司的合法代理人，就贵方组织山东岱岳制盐有限公司供热新厂废旧钢材处置项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明

身份证反正面

授权代理人姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

供应商全称(公章)：

代表人签字：

被授权人签字：

年 月 日