**统一企业2024年华东区冷链运输物流服务项目**

**招标信息公告**

统一企业针对2024年华东区冷链运输物流服务项目招标，公开征集符合如下要求的物流服务商伙伴：

**一、项目名称**

统一企业2024年华东区冷链运输物流服务项目

**二、项目范围/区域**

1、承接项目：**华东区淮安工厂、泰州工厂零担、整车冷冻运输至全国的物流服务需求**；

2、配送区域：①江苏百思特代工厂发全国冷链运输；②泰州统之幸代工厂发全国冷链运输；

3、需求时间：2024年5月1日至2026年3月 31日。

**三、项目资质要求**

1、具备有效的营业执照；

2、具备冷链运输相关经营资质证明；

3、注册资金：实缴资本≥300万（提供验资报告），且可以开具相关增值税发票；

4、从事货物运输类年限≥2年。

**四、报名须知**

1、投标前需交纳投标保证金10万元，中标后转为履约保证金，具体依招标说明书为准。

2、符合资质要求的服务商，我司会安排现场实地评鉴。

3、若投标公司所提供资料有作假情况，一律列入统一集团黑名单中。

4、响应高效、绿色办公理念，可以配合我司推行E签宝电子合同签订工作。

**五、报名须提供的资料**

1、**服务商提供的资质证明均为最新版本，不得使用二次以上复印的复印件，所有复印件必须加盖鲜章。**

2、报名资格文件的组成及顺序按照如下要求提供：

A、**服务商报名表（盖章版、Word电子文档均需提供）**；

B、**三证合一的营业执照；开户许可证或基本存款账户证明；冷链运输相关经营资质证明，并均在年检有效期内；实缴资本验资证明；**企业物流评级证明（A-AAAAA，有即提供）；食品经营许可证（有即提供）；

C、如联络人为法定代表人的请附法定代表人身份证复印件、如联络人为其他授权人的请附授权委托书原件及法定代表人、被授权人身份证复印件、被授权人与投标公司的劳动合同复印件；

D、若注册地址与办公地址不一致，需提供办公地点之产权资料（房产证或租赁合同）；

E、提供2023年公司财务报表（资产负债表、利润表、现金流量表）；

F、提交快消品行业客户物流服务合同首页和签字页（可体现合同周期）。

**六、报名方式**

**有意向之服务商，可至统一企业慧采平台（https://huicai.pec.com.cn，建议使用谷歌浏览器）进行注册，并在网站首页相应的招标公告中进行报名，报名材料请务必在慧采系统全部上传，否则将视为报名失败，具体操作详见操作手册**。

A、联系人：朱女士

B、电话：021-22158357/15895650950（在线时间：工作日08:00-17:00）

C、**报名时间：2024年1月27日08时至2024年2月2日17时止**

D、**另《物流类项目服务商报名表》、《授权委托书》盖公章版原件烦请2024年2月7日前邮寄至报名联系人：朱女士，收件地址：上海市长宁区虹桥临空经济园区临虹路131号。**

**七、反腐直通车：**

1、为拓宽服务商沟通、监督的渠道，及时制止、查处违纪违法行为，本公司审计管理部特设置反贪腐直通车，欢迎监督，如实举报。

2、反贪腐直通车：邮箱（fanfu@pec.com.cn）、电话 （18221429653）。

**物流类项目服务商报名表**

项目名称：**统一企业2024年华东区冷链运输物流服务项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、服务商信息（服务商填写）** | | | | | | **报名材料** | |
| 公司信息 | \*公司名称 |  | | | | 营业执照、开户许可证、资质证书（依我司项目要求提供）之原件扫描件或复印件加盖公章的扫描件。 | |
| \*成立时间 |  | | | |
| 资质等级（视需） |  | | | |
| 联络信息 | \*法定代表人 |  | | **\*服务商盖章** | | 1.法定代表人与联络人**为同一人**，需提供法定代表人身份证复印件加盖公章的扫描件；  2.法定代表人与联络人**非同一人**，需提供法定代表人身份证复印件加盖公章的扫描件、联络人身份证复印件加盖公章的扫描件、联络人劳动合同复印件加盖公章的扫描件、授权委托书原件加盖公章的扫描件。 | |
| \*联络人/受托人 |  | |  | |
| \*联络邮箱 |  | |
| \*手机 |  | |
| \*注册地址 |  | | 注册地址与办公地址**若不一致**，需提供办公地址产权证明资料（房产证或租赁合同等原件扫描件或复印件加盖公章的扫描件）。 | |
| \*办公地址 |  | |
| 租赁/自有仓库地址  （投标仓储项目需提供） | |  | | 面积（㎡） | |  | |
| 同行业合作客户 | |  | | | | | |
| **二、审核情况（统一公司填写）** | | | | | | | |
| 报名材料完整性 | | | 审核情况 | | | | |
| 审核项目 | | 是否符合公告要求 | | 网络复核真实性 |
| 营业执照复印件 | | □提供□未提供 | 营业范围 | | □符合□不符合□无要求 | | □真实□不真实 |
| 开户许可证复印件 | | □提供□未提供 |
| 资质证书/证明文件复印件 | | □提供□未提供□无要求 | 注册资本 | | □符合□不符合□无要求 | | □真实□不真实 |
| 法定代表人身份证复印件 | | □提供□未提供 |
| 受托人身份证复印件 | | □提供□未提供□无要求 | 资质证书 | | □符合□不符合□无要求 | | □真实□不真实 |
| 受托人劳动合同复印件 | | □提供□未提供□无要求 |
| 授权委托书原件 | | □提供□未提供□无要求 | 执业时间 | | □符合□不符合□无要求 | | □真实□不真实 |
| 办公地点产权证明资料 | | □提供□未提供□无要求 |
| 是否违反公司阳光条款 | | □是□否 | 是否不合作服务商清单内服务商或股权关联企业 | | | □是□否 | |
| 审核结果 | | □合格□不合格 | 审核人员 | |  | | |
| 不合格说明 | |  | | | | | |

备注：以上信息，需填写完整。

授权委托书

授权公司：

法定代表人： 身份证号码：

单位地址：

法定代表人手机号码：

受托人： 身份证号码：

受托人手机号码： 单位及职务：

住址： 邮箱：

**授权事项：**

授权受托人代为参加 **统一企业2024年华东区冷链运输物流服务项目** 物流服务项目投标活动。

**授权范围：**

受托人以授权公司的名义参加**授权**范围内的投标活动，受托人在该项目中的全部投标活动，包括项目**报价、投标、议价（竞价）、合同商谈、签署**，均代表委托人的行为，**并予以承认**。

**授权期间：**

自本授权书签署之日起至上述《授权事项》中列明的统一企业2024年华东区冷链运输物流服务项目招标活动结束时止，如中标至与招标人签订项目合同执行完毕为止。

授权公司（盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签署日期： 年 月 日