

百年人寿诺德大厦楼体标识施工监理招标

第一部分 招标项目概况说明

1.1 招标工程名称：百年人寿诺德大厦楼体标识施工监理招标。

1.2 建设地点：辽宁省大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦

1.3 施工内容简介：本工程为楼顶钢结构和大字安装，距离地面高度大约 200 米。在施工过程中，高处作业项目有：吊篮的组装和拆卸，楼顶作业平台的搭建和防护网，大字的钢结构和安装，一楼地面安全防护平台的搭建等。

1.4 工程施工费：390 万元。

1.5 预计工程建设时间：2021 年 8 月 10 日至 2021 年 10 月 20 日。

1.6 招标范围：包含但不限于对本项目工程进度、质量的控制，及安全生产与文明施工等方面的管理工作。

1.7 公司简介：

百年人寿保险股份有限公司是经中国保险监督管理委员会批准成立的全国性人寿保险公司。公司于 2009 年 6 月 3 日正式开业，总部选址大连。公司注册资本 77.948 亿元人民币。

公司网址：<http://www.aeonlife.com.cn/>

第二部分 投标人须知

2.1 定义

2.1.1 “招标人”系指百年人寿保险股份有限公司。

2.1.2 “投标人”系指收到招标公告并向招标人提供投标文件的监理公司。

2.2 投标人资质要求

应具备房屋建筑工程监理甲级资质证书,并具有楼顶钢结构施工监理经验。

2.3 投标流程

凡意向参与本项目投标并符合投标人资质要求的监理公司,请将公司简介与资质证书邮件发送至招标联络人。审核通过后,招标联络人会将图纸等相关资料发送至投标人。投标人按照项目需求和投标文件要求,在截止时间之前完成投标。

招标联络人邮箱: zhaoyan@aeonlife.com.cn

招标联络人电话: 0411-39828056

第三部分 项目投标文件内容及邮寄地址、截止时间

3.1 项目投标文件

3.1.1 项目投标书(见附件1);

3.1.2 投标人资质文件,文件包括:三证合一(工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证)、公司简介、房屋建筑工程监理甲级资质证书、近三年内监理项目名称和项目合同(需包含钢结构项目);

3.1.3 服务承诺书；

3.1.4 监理方案，包括施工质量、进度、预算控制、安全管理等方面
监理工作；

3.1.5 拟参建本工程项目的现场管理和实施合同的主要人员资格表
(附身份证、专业资格证书复印件，加盖公章)；

3.1.6 报价单及报价说明；

3.1.7 百年人寿保险供应商信息采集表（招标书附件 2）。

全部投标文件需装订成册，一式三份，一正两副。资质文件可提
交复印件(需加盖公司印章)，请密封包装并加盖公司印章（骑缝章）
邮递。

3.2 邮寄地址

邮寄地址：辽宁省大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦 22 层

联系人：赵妍；

联系电话：0411-39828056；

请选择顺丰速运邮寄

3.3 截止时间

本项目投标截止时间为 2021 年 8 月 4 日 17 点 30 分

百年人寿保险股份有限公司

2021 年 7 月 28 日

附件 1：项目投标书

致：百年人寿保险股份有限公司

根据贵方为百年人寿项目招标，签字代表（全名、职务）经正式授权并代表投标人_____（投标人名称、地址）全权办理对上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

提交下述文件装订成册，正本一份和副本一式二份。

- 1、 项目投标书；
- 2、 投标人资质文件；
- 3、 服务承诺书；
- 4、 监理方案，包括施工质量、进度、预算控制、安全管理等方面监理工作；
- 5、 拟参建本工程项目的现场管理和实施合同的主要人员资格表（附身份证、专业资格证书复印件，加盖公章）；
- 6、 报价单及报价说明；
- 7、 百年人寿保险供应商信息采集表。

据此函，签字代表以及投标人宣布同意如下：

1. 投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
2. 投标人已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

附件 2：百年人寿保险供应商信息采集表

填列项目	填列内容	填表说明	备注
公司全称		按营业执照所列名称填写	必填
所属行业		请在下拉菜单选择，所属行业主要包括：货物销售、加工及修理修配、交通运输业、邮政业、电信业、现代服务业、建筑业、金融保险业、销售不动产、转让无形资产、文化体育业、生活服务业	必填
纳税人身份		填写现在或营改增之后预计的增值税纳税人身份，纳税人身份包括一般纳税人和小规模纳税人	必填
适用税率或征收率		填写现在或营改增之后预计的增值税税率或征收率	必填
预计提供发票类型		若贵公司经营增值税免税项目且已经申请免税，请选择增值税普通发票 小规模纳税人一个人只能选择代开普通发票或无发票	必填
开户行及银行账号		填写供应商履约供货的常用收款账号	必填
纳税人识别号		填写国税税务登记号	必填
公司类型		按营业执照所列公司类型填写	
拟提供商品或服务		填写拟向百年人寿保险提供的商品或服务	
注册资本金(万元)			
经营范围		按营业执照所列经营范围填写	
公司资质		填写与拟向我公司提供产品或服务相关的资质	
联系地址		填写现在办公地址	
联系人			
固定电话			
手机			

传 真			
与我公司合作 业绩		填写贵公司和我公司之间的已经完成的合同或正在执行的合同	
与其他金融机构 合作业绩		填写贵公司除和我公司以外的其他金融机构相关的已经完成合同或正在执行合同的基本情况	
其他			
<p>我单位以上提供的资料真实、有效。</p> <p>经办人： _____ 受理人： _____</p> <p>申请单位签章： _____ 受理单位签章： _____</p> <p>日期： _____ 日期： _____</p>			