**工程预算审核服务采购邀请函**

重庆市疾病预防控制中心（以下简称：采购人）拟对工程预算审核服务采购进行邀请谈判，欢迎有资格的供应商前来参加谈判。

1. **采购方式：邀请谈判**
2. **服务内容：**对照施工图及工程量清单对施工图预算或招标控制价进行审核，避免发生缺项、漏项、工程量错误、价格虚高偏离市场价等情况，保证施工图预算或招标控制价的准确性。

#### 三、供应商资格要求

参与采购活动的投标人需满足以下条件

（一）基本资格条件

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、三年内在经营活动中无重大违纪记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

采购人可以根据采购项目的特殊要求，规定供应商的特定条件，但不得以不合理的条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇。

（二）本项目的特定资格要求：无

**四、报名时间及方式：**凡满足要求的供应商，请于2025年10月15日11：00-2025年10月17日17:00前将《投标报名登记表》及其他相关报名资料（报名资料均需加盖公章）递交到重庆市疾病预防控制中心1号楼341室或发送至邮箱（1169655204@qq.com）。本项目只有报名的供应商才能参与本项目最终谈判。

联系人：李老师

联系电话：15086991678

地 址：重庆市北碚区同兴北路187号（重庆市疾病预防控制中心）

1. **附件：投标报名登记表**

**投标报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 投标人全称 |  | | |
| 详细地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 投标联系人 | 姓名 | 电话号码（手机） | 邮箱 |
|  |  |  |

附：

1、营业执照