



宜宾市残疾人康复中心 物业服务项目

询 价 文 件

中国·四川（宜宾）
宜宾市残疾人联合会
宜宾中望招标代理有限公司

二〇二五年八月



目 录

第一章 询价邀请	1
第二章 报价要求	3
第三章 项目概况及要求	4
第四章 报价文件格式	6
附件 1 报价文件封面	6
附件 2 分项报价明细表	7
附件 3 法定代表人（主要负责人/经营者）授权委托书及法定 代表人（主要负责人/经营者）身份证、代理人身份证复印件	9
附件 4 营业执照	10



第一章 询价邀请

宜宾中望招标代理有限公司受宜宾市残疾人联合会的委托，对宜宾市残疾人康复中心物业服务项目进行询价，欢迎供应商参加该项目。

一、采购项目名称：宜宾市残疾人康复中心物业服务项目

二、采购内容：宜宾市残疾人康复中心物业服务项目,具体要求见询价文件“第2章 项目概况及要求”。供应商按询价文件要求制作报价文件。

三、询价文件获取时间及地点

询价文件获取时间：自2025年8月21日至2025年8月22日 9:30-17:00（北京时间，法定节假日除外）。

获取询价文件地点：四川省宜宾市叙州区永安路6号或公告附件下载获取。

四、递交报价文件截止时间：2025年8月22日 17:00，供应商应于截止日期当日截止时间前将报价文件送达递交报价文件地点。逾期送达的报价文件将被拒绝。

五、递交报价文件地点：

1.线上递交邮箱：19383991783@163.com。

2.线下递交地点：四川省宜宾市叙州区金沙江大道双子星3单元2楼。

注：供应商可通过以上两种方式进行递交，其他方式和地址送达的报价文件将被拒绝。

六、本询价邀请在四川招投标网上以公告形式发布

七、联系人及联系电话

采购人：宜宾市残疾人联合会

通讯地址：四川省宜宾市叙州区永安路6号

联系人：张怡梅

电话：15884119149

采购代理机构：宜宾中望招标代理有限公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司宜宾叙州支行

账号：5105 0172 7136 0000 0910

通讯地址：四川省宜宾市叙州区金沙江大道双子星3单元2楼



联系人：唐女士

电话传真：0831-8082966（报名相关事宜咨询）

0831-8082966（采购项目相关事宜咨询）

2025 年 8 月 20 日



第二章 报价要求

一、报价文件的组成

供应商应按照询价文件的规定和要求编制报价文件。供应商编写的报价文件应包括下列部分：

(一) 报价文件封面

(二) 分项报价明细表

(三) 法定代表人（主要负责人/经营者）授权委托书及法定代表人（主要负责人/经营者）身份证、代理人身份证复印件

(四) 营业执照

(五) 供应商认为需要提供的其他文件和资料

二、报价文件格式

1. 供应商需严格按照询价文件第四章中提供的“报价文件格式”填写相关内容。

2. 对于没有格式要求的报价文件由供应商自行编写。

三、比选报价

1. 本项目为包干项目，供应商需分别报价并汇总，报价是供应商响应项目的全部内容的价格体现，费用包含但不限于完成所有工作任务必需的人工劳务费、福利费（含社保、意外伤害保险等相关费用）、企业管理费、计划利润、劳动风险、招标代理服务费以及国家规定的各项税费和项目相关费用。报价是供应商响应项目要求的全部采购内容的价格体现。

2. 供应商对每一种服务的报价是固定不变的，任何有选择或可调整的报价无效。



第三章 项目概况及要求

一、项目概况

宜宾市残疾人康复中心物业管理服务项目，位于四川省宜宾市叙州区永安路6号，占地面积6187平方米，用地红线内总建筑面积12970平方米，其中地上建筑面积9980平方米，地下建筑面积2990平方米。

二、管理服务内容 & 总体服务要求

（一）管理服务内容

机关办公区物业服务包括房屋维护、公用设施设备运行维护、安防服务、公共秩序维护、环境维护、绿化维护及盆栽租赁服务、会务管理服务及采购人临时交办的其他物业管理服务内容。

（二）总体要求

1. 节能管理

机关办公区物业服务机构应按照公共机构节能管理规定，结合业主单位节能指标，实施机关办公区物业管理服务节能管理。

2. 保密管理

业主单位、物业服务机构、物业服务人员三方签订保密协议，遵守协议规定，防止泄密事件的发生。

3. 重要物业服务事项告知

涉及业主单位正常办公秩序的重要物业服务事项，物业服务机构应履行先行告知义务。

三、项目具体服务内容及人员要求

序号	名称	单位	数量	备注
1	房屋日常维护管理	项	1	
2	公用设施设备运行维护	项	1	
3	公共秩序维护	项	1	
4	绿化服务	项	1	
5	环境维护	项	1	



6	会务管理服务	项	1	
7	物业档案管理	项	1	
8	项目负责人	人	1	
9	会务服务	人	1	
10	保安服务	人	7	
11	水电工	人	1	
12	保洁服务	人	4	



第四章 报价文件格式

附件 1 报价文件封面

宜宾市残疾人康复中心物业服务项目

报 价 文 件

供应商名称：_____

日 期：_____年____月____日



附件2 分项报价明细表

宜宾市残疾人康复中心物业服务项目询价清单

序号	名称	单位	数量	单价报价	合计报价	备注
1	房屋日常维护管理	项	1			
2	公用设施设备运行维护	项	1			
3	公共秩序维护	项	1			
4	绿化服务	项	1			
5	环境维护	项	1			
6	会务管理服务	项	1			
7	物业档案管理	项	1			
8	项目负责人	人	1			
9	会务服务	人	1			
10	保安服务	人	7			
11	水电工	人	1			



12	保洁服务	人	4			
总计				大写: _____		
				小写: _____		

注:

1. 供应商必须按格式, 报出各类服务的价格, 不得漏报, 否则视为已包含在合计金额中不再单独另行报价, 不影响有效性。
2. 所有报价均用人民币表示, 其总价即为固定价格。人工费、检验、培训、税金、知识产权费(若有)和保险等费用以及其他相关费用均应包含在报价中。

供应商名称(公章):

法定代表人或代理人(签字):

日 期:



附件3 法定代表人（主要负责人/经营者）授权委托书及法定代表人（主要负责人/经营者）身份证、代理人身份证复印件

宜宾中望招标代理有限公司：

_____（供应商全称）法定代表人（主要负责人/经营者）_____（法定代表人/主要负责人/经营者姓名）_____授权委托_____（代理人姓名）_____为我的代理人，参加贵单位组织的_____项目（采购项目编号：_____）的询价。代理人在本次询价过程中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我公司均予承认，所产生的法律后果均由我单位承担。

代理人无转委托权，本授权书自____年__月__日生效，特此声明。

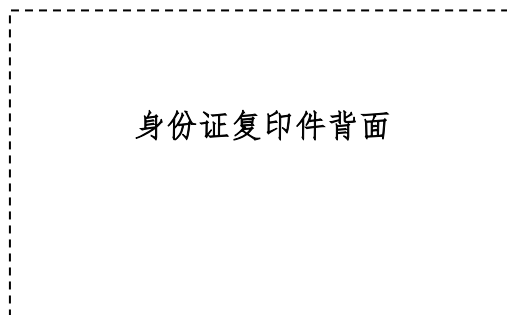
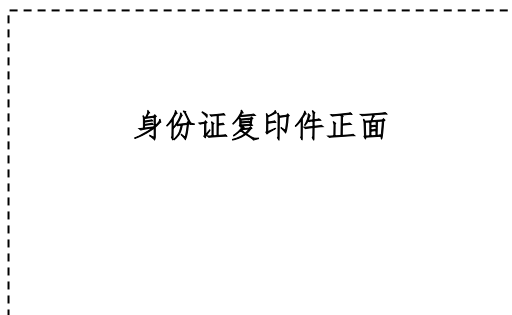
法定代表人（主要负责人/经营者）：_____（签字）

代理人：_____（签字）

供应商名称：_____（加盖公章）

说明：1）上述证明文件在报价文件中附有法定代表人（主要负责人/经营者）和代理人身份证复印件时才能生效。2）报价文件均由供应商法定代表人（主要负责人/经营者）签字的，报价文件中可不提供该附件的内容但应附上法定代表人（主要负责人/经营者）的身份证复印件。

法定代表人身份证和代理人身份证样式（仅供参考）：





附件 4 营业执照

营业执照