

# 云南解化清洁能源开发有限公司解化化工分公司 合成车间压缩机气缸修理合同竞争性谈判公告

## 一、项目概况

- 1.1 项目名称：云南解化清洁能源开发有限公司解化化工分公司合成车间压缩机气缸修理
- 1.2 项目编号：SCB-SB-20260417015
- 1.3 修理范围：M-73/24 甲烷压缩机一级气缸 1 件镶缸套，4M12-90/38 压缩机二级气缸 1 件、二级气缸 1 件镶缸套，2DY-60/24 压缩机二级气缸 1 件更换缸套，4M12-59/30 压缩机一级气缸 2 件更换缸套，全部气缸气阀、缸盖、缸座处等密封面、连接螺纹检查修理。
- 1.4 资金来源：企业自筹，已落实。
- 1.5 修理工期：暂定 45 天（承包方收到气缸开始计时）。
- 1.6 修理地点：承包方检修车间。
- 1.7 修理方式：气缸由发包方运输至承包方，检修完工试验合格由承包方负责运回发包方。
- 1.8 质量要求：
- (1)、材料、加工、装配按照《大型往复压缩机技术条件》JB/T9105-2013 标准执行。
  - (2)、气缸修理后满足发包方原设备的技术标准及使用要求。
  - (3)、气缸气阀、缸盖、缸座等密封面、连接螺纹修理后性能应达到国家现行标准规范。
  - (4)、质保期：12 个月（气缸修理完毕验收合格后开始计时）。

## 二、供应商资格要求

### 2.1 资质要求：

- (1) 供应商须是在中华人民共和国境内合法注册的法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 承包方须具有：须具有履行合同所必须的人员、设备和专业技术能力。（提供书面承诺）

### 2.2 信誉要求：供应商在递交响应文件前未被“中国执行信息公开网

（<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）”网站列入“失信被执行人”，未被工商行政管理机关在“国家企业信用信息公示系统（<http://www.gsxt.gov.cn/>）”中列入“严重违法失信企业名单”，未被“信用中国（<https://www.creditchina.gov.cn/>）”网站列入“重大税收违法案件当事人名单”，并提供相关网页查询记录截图。如有疑问，以现场查询结果为准；

**2.3 财务要求：**供应商具有良好的财务状况，提供 2023~2025 年任意一年的财务报告（需包括资产负债表、利润表、现金流量表）；若供应商成立不足三年的，则提供成立至今的财务报告（需包括资产负债表、利润表、现金流量表或近三个月由银行开具的资信证明）；

**2.4 业绩要求：**供应商近年（2022 年 1 月 1 日至今）至少承担过 3 个类似业绩（业绩证明材料须提供成交（成交）通知书或合同协议书）；

2.5 本项目不接受联合体谈判。

### 三、报价文件的获取

**网上获取：**凡有意参加投标者，请于 2026 年 4 月 20 日至 2026 年 4 月 22 日，以书面形式确认是否参加本次采购活动（格式见附件），并将盖章后的法定代表人授权委托书原件、经办人居民身份证原件、营业执照复印件及参与确认回执电子版发送至电子邮箱 2941451798@qq.com，采购人收到参与确认回执后，根据确认回执的邮箱发送采购文件。

**注：**在本公告规定的时间内未按上述要求的方式获取采购文件者，不得递交响应文件或参加报价。

### 四、响应文件的递交

#### 4.1 递交时间

（1）响应文件递交截止时间：2026 年 4 月 29 日 17 时前送达。

（2）邮寄递交：递交截止时间前将文件邮寄至云南省红河哈尼族彝族自治州开远市解化化工分公司工会俱乐部 收件人：许淑淇 联系电话：18184850705 邮件外包装备注项目名称、编号、公司名称，以送达时间为准，逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件，将被拒收。

### 五、联系方式

**采购人：**云南解化清洁能源开发有限公司解化化工分公司

**地 址：**云南省红河州开远市小花桥

**联 系 人：**杨耀辉

**联系电话：**13577327005

### 六、监督部门

云南解化清洁能源开发有限公司解化化工分公司直属第一党支部

**地 址：**云南省红河州开远市小花桥

**联 系 人：**曹锐

**联系电话：**13577322773

附件：参与确认回执

## 参与确认回执

\_\_\_\_\_（采购人名称）：

我对\_\_\_\_\_（项目名称）公告已知悉，我将按公告要求参加贵公司此项采购活动，并作出以下承诺：

1. 我提供的服务不会构成对任何第三方的专利、版权、商标权、商业秘密等知识产权或其他财产权利的侵犯；我对服务期间知悉的涉及采购人发展战略、经营决策、企业管理、商业机密等内容进行严格保密；如有上述情况发生，责任由我承担。

2. 我不属于与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的法人、其他组织或者个人。

3. 我并确认\_\_\_\_\_（参加/不参加）本次采购。

联系人：

联系人电话：

电子邮箱：

特此确认。

公司名称：（盖公章）

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日