

# 投标响应文件

项目名称：绍兴市体育局训练队保障经费项目

项目编号：CGSHZJ-2022-N000738

投标人名称（盖章）：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

投标人地址：绍兴市洋江西路 899 号

2022 年 9 月 5 日

## 1、投标响应函

致：绍兴市体育局、耀华建设管理有限公司

根据贵方招标文件（CGSHZJ-2022-N000738）的要求，正式授权（徐魏、绍兴市奥体中心运营管理有限公司、财务督考部副部长）代表投标人（绍兴市奥体中心运营管理有限公司、绍兴市洋江西路 899 号）提交投标文件。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，兹声明同意如下：

1. 我方同意在投标人须知规定的开标日期起遵守本投标文件中的承诺且在投标有效期满之前均具有约束力。

2. 我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

3. 本公司投标文件中填列的技术参数、配置、服务、数量等相关内容都是真实、准确的。保证在本次项目中所提供的资料全部真实和合法。同意向耀华建设管理有限公司提供可能另外要求的与投标有关的任何数据或资料。

4. 我方理解贵方将不受你们所收到的最低报价的约束。

5. 本投标自开标之日（投标截止之日）起 90 天内有效。

6. 我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，供应商有下列情形之一的，处以采购金额 5%以上 10%以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- a) 提供虚假材料谋取中标、成交的；
- b) 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- c) 与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- d) 向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；
- e) 在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；
- f) 拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

供应商有前款第 a) 至 e) 项情形之一的，中标、成交无效。

单位：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

地址：绍兴市洋江西路 899 号

邮政编码：312000

电话：0575-89119310

传真：0575-89119007

开户银行：宁波银行绍兴分行

帐号：80010122000031913

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：徐魏

投标人名称(电子签章)：

日期：2022 年 9 月 5 日



## 2、开标一览表

项目名称：绍兴市体育局训练队保障经费项目

招标编号：CGSHZJ-2022-N000738

项目	投标报价（元）	服务期	备注
绍兴市体育局训练队保障经费项目	7939100.00	1 年	

投标人名称（电子签章）

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

徐巍

日期： 2022 年 9 月 5 日

### 3、法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我王荣军系绍兴市奥体中心运营管理有限公司的法定代表人，现授权委托绍兴市奥体中心运营管理有限公司的（徐魏）为我公司授权代表，（330602198112203514）。以本公司的名义参加绍兴市体育局、耀华建设管理有限公司组织的绍兴市体育局训练队保障经费项目投标活动。授权代表在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名：徐魏                      性别：男                      年龄：41

单位：绍兴市奥体中心运营管理有限公司    部门：财务督考部    职务：副部长

办公地址：绍兴市越城区洋江西路 899 号              联系电话：0575-89119310

传真：0575-89119007

投标人名称（电子签章）：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

法定代表人（签字或盖章）：



日期：2022 年 9 月 5 日

## 4、授权代表社保证明（复印件）



### 浙江省社会保险参保证明

共1页, 第1页

姓名	徐凯	社会保险号	33002198112203514	性别	男				
参 社 会 保 险 基 本 情 况									
险 种	养老保险	工伤保险		失业保险					
参保状态	参保缴费	参保缴费		参保缴费					
参保单位	绍兴市奥体中心运营管理有限公司(100-5358)								
出具证明前24个月									
年	月	养老参保地	单位编号	养老保险			失业保险		备注
				缴费基数(元)	个人缴费(元)	缴费状况	缴费基数(元)	个人缴费(元)	
2020	09	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2020	10	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2020	11	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2020	12	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	01	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	02	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	03	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	04	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	05	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	06	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	07	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	08	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	09	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	10	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	11	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2021	12	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	01	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	02	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	03	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	04	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	05	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	06	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	07	越城区	10025358	5500	440	已到账	5500	27.5	
2022	08	越城区	10025358	5500	440	未到账			

- 备注：1.本证明信息为打印时证明地当前参保情况。  
 2.本参保证明已签署经国家电子政务外网浙江省电子认证注册的机构认证的电子印章，社保经办机构不再另行签章。  
 3.本参保证明出具后3个月内可在“浙江政务服务网或浙江省人力资源和社会保障厅网上办事大厅”进行网上验证，验证平台：<https://mapi.zjcefa.gov.cn/ywb/mjssp/jzsc-open/gi/2002199511/reservcd/index.html#/validate>，授权码：3166199199133782。  
 4.本参保证明中参保地仅代表养老保险。最终解释权由参保地社保机构所有。  
 5.本参保证明妥善保管，来源：政务2.0 APP。

打印时间：2022年09月01日



5、法定代表人及其授权代表身份证复印件（正反面）



---

## 6、法定代表人身份证明书

投 标 人：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

地 址：绍兴市洋江西路 899 号

姓 名：王荣军

身份证号码：330621197504294798

职 务：总经理

系 绍兴市奥体中心运营管理有限公司 的法定代表人。

特此证明。

投 标 人：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

(电子签章)

2022年9月5日



7、营业执照（或事业法人登记证或其他登记证明材料）（复印件）



## 8、中小企业声明函（服务）

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加的采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 绍兴市体育局训练队保障经费项目，属于文化、体育和娱乐业；承建（承接）企业为绍兴市奥体中心运营管理有限公司，从业人员110人，营业收入为835.42万元，资产总额为2409.07万元，属于小型企业；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（电子签章）

日期：2022年9月5日



## 9、资格审查有关的书面承诺函

绍兴市体育局、耀华建设管理有限公司：

我方郑重承诺，已具有 绍兴市体育局训练队保障经费项目 项目（招标编号：CGSHZJ-2022-N000738）招标文件中关于申请人资格要求的下列条件：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

（一）具有独立承担民事责任的能力（如投标人为金融、保险、通讯等特定行业的全国性企业所设立的区域性分支机构，以及个体工商户、个人独资企业、合伙企业，已经依法办理了工商、税务和社保登记手续，并且获得总公司（总机构）授权或能够提供房产证或其他有效财产资料，承诺具备实际承担责任的能力和法定的缔结合同能力，可以独立参加政府采购活动）；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2、我公司声明参加本次政府采购活动前三年内未被列入“黑名单”，我方通过“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

投标人（电子签章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：徐巍

日期：2022年9月5日

# 公共信用信息概览



扫一扫

核验码

## 绍兴市奥体中心运营管理有限公司

存续 守信激励对象

### 基础信息

统一社会信用代码	91330602077273358	法定代表人/负责人/执行事务合伙人	王荣军
企业类型	有限责任公司(非自然人投资或控股的法人独资)	成立日期	2014-10-21
住所	浙江省绍兴市越城区洋江西路899号		

### 信用综述信息

行政管理	1条	诚实守信	3条
严重失信主体名单	0条	经营异常	0条
信用承诺	7条	信用评价	0条
司法判决	0条	其他	0条
报告生成日期	2022年09月02日	报告出具单位	国家公共信用信息中心

# 报告正文

## 绍兴市奥体中心运营管理有限公司



扫一扫

核验码

存续

守信激励对象

### 一、基础信息

企业名称:	绍兴市奥体中心运营管理有限公司
统一社会信用代码:	913306003077273358
法定代表人/负责人/执行事务合伙人:	王荣军
企业类型:	有限责任公司(非自然人投资或控股的法人独资)
成立日期:	2014-10-21
住所:	浙江省绍兴市越城区洋江西路899号

### 二、行政管理信息 (共 1 条)

#### | 行政许可

行政许可决定书号:	330601200623324271333
行政许可决定书名称:	330601200623324271333
许可证书名称:	的变更登记
许可类别:	普通
许可编号:	913306003077273358
许可决定日期:	2020-06-23
有效期自:	2020-06-23
有效期至:	2099-12-31
许可内容:	绍兴市奥体中心运营管理有限公司的变更登记
许可机关:	浙江省工商行政管理局
许可机关统一社会信用代码:	113300000024824107
数据来源单位:	浙江省工商行政管理局

第 1 条



信用中国

WWW.CREDITCHINA.COM.CN

报告编号: 2022090208234170545017  
生成时间: 2022年09月02日 08:23:41



数据来源单位统一社会信用代码: 113306003077273358

三、诚实守信信息 (共 3 条)

| 纳税信用A级纳税人

纳税人名称:	绍兴市奥体中心运营管理有限公司	第 1 条
统一社会信用代码:	913306003077273358	
纳税人识别号:	913306003077273358	
评价年度:	2018	
数据来源:	国家税务总局	

| 纳税信用A级纳税人

纳税人名称:	绍兴市奥体中心运营管理有限公司	第 2 条
统一社会信用代码:	913306003077273358	
纳税人识别号:	913306003077273358	
评价年度:	2020	
数据来源:	国家税务总局	

| 纳税信用A级纳税人

纳税人名称:	绍兴市奥体中心运营管理有限公司	第 3 条
统一社会信用代码:	913306003077273358	
纳税人识别号:	913306003077273358	
评价年度:	2019	
数据来源:	国家税务总局	

四、严重失信主体名单信息 (共 0 条)

查询期内无相关信息



[首页](#)
[政采法规](#)
[购买服务](#)
[监督检查](#)
[信息公告](#)
[国际专栏](#)
[PPP频道](#)

当前位置：首页 > 政府采购严重违法失信行为记录名单 >

### 政府采购严重违法失信行为信息记录

企业名称：

执法单位： 处罚日期： 至

序号	企业名称	统一社会信用代码 (或组织机构代码)	企业地址	严重违法失信行为 的具体情形	处罚结果	处罚依据	处罚日期	公布日期	执法单位
没有该企业的相关记录 本次查询的企业：绍兴市奥体中心运营管理有限公司 本次查询的时间：2022年09月02日 08时51分									

提示：本平台信息依据《关于报送政府采购严重违法失信行为信息记录的通知》（财办库[2014]526号）发布。如有疑问请联系具体执法单位。

版权所有 © 2022 中华人民共和国财政部

投标人名称(电子签章)：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：徐巍

日期：2022年9月5日



---

## 10、廉政承诺书

绍兴市体育局：

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向项目有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为项目有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向项目有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为项目有关人员及部门出国（境）、旅游等提供方便；

五、不为项目有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供好处；

六、严格遵守政府采购法、合同法等法律，诚实守信，合法经营，坚决抵制各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位投标、中标或在建项目的建设资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行项目建设或其他经营活动，并通报市财政局。由此引起的相应损失均由我单位承担。

投标人名称(电子签章)：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：徐巍

日期：2022年9月5日

## 11、技术偏离说明表

序号	招标文件要求	投标响应	备注
1	时间要求：（1年）	完全响应	无偏离
2	游泳队：能提供50米标准游泳池一座，配有温水淋浴和更衣室，水质常年恒温且符合卫生、体育部门要求。	完全响应	无偏离
3	击剑队：能提供1500平方米以上且可铺设6条以上标准剑道（14m×2m）的场馆。	完全响应	无偏离
4	射击队：能提供10米靶位、25米靶位、50米靶位各40个以上，靶场及枪弹库安全要求符合公安、体育部门要求。	完全响应	无偏离
5	攀岩队：攀岩墙需设有六个标准赛道，含2条速度赛道和4条难度赛道；速度道的攀岩点布设完全按照国际比赛标准，难度赛道攀岩点布设可根据教学或比赛要求自行调整；设置练习墙；六条赛道及练习墙共布设攀岩点约400个。	完全响应	无偏离
6	高尔夫：能提供高尔夫模拟器场地，并配备相关标准单屏，	完全响应	无偏离
7	乒乓球、羽毛球等训练队：能提供比赛及训练的标准场地，器材数量充足，符合大型赛事相关要求。	完全响应	无偏离
8	力量、体适能训练馆场地改造要求：需符合以上各项目训练队的训练要求。	完全响应	无偏离
9	场地使用均能确保每年280天及以上，照明、卫生等训练环境符合队员的训练标，各训练队的训练地点需设在绍兴市范围内。	完全响应	无偏离
10	付款方式：在合同生效以及具备实施条件后15日内支付本项目合同价的50%预付款，余下的款项待项目结束后根据项目实际支出情况支付。	完全响应	无偏离

投标人名称(电子签章)：绍兴市奥体中心运营管理有限公司

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：徐巍

日期：2022年9月5日