**附件：**

**代理采购国产设备增值税退税服务项目**

**竞争性谈判文件**

**宁夏医科大学财务处**

 **2024年9月**

**目 录**

[一、服务商须知前附表 3](#_Toc69913784)

[二、谈判程序 4](#_Toc69913785)

[三、货物要求及技术规格 5](#_Toc69913786)

[四、投标文件格式 6](#_Toc69913787)

[（一）竞争性谈判函 7](#_Toc69913788)

[（二）谈判报价表 8](#_Toc69913789)

[（三）法定代表人身份证明 9](#_Toc69913790)

[（四）针对本项目售后服务承诺 12](#_Toc69913792)

[（五）采购文件中要求的其他证明材料 13](#_Toc69913793)

一、服务商须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内 容 |
| 1 | 项目名称：采购国产设备代理增值税退税预 算：以税务局实际返税款乘服务费率为准 |
| 2 | 采 购 人：宁夏医科大学财务处 联 系 人：张老师 联系电话：0951-6980067地 址：宁夏回族自治区银川市兴庆区胜利街1160号 |
|  | 送交资料及报价截止时间：2024年9月26日 上午9:00 时整邮寄送交地点:宁夏医科大学正德楼224室 |
| 4 | 开标时间：2024年9月27日 下午3:00 时开标地点：宁夏医科大学正德楼二楼220室地 址：宁夏银川市兴庆区胜利南街1160号 |
| 5 | 投标文件份数：正本份数：壹份 副本份数：壹份投标文件应当用不能被他人知悉或更换投标文件内容的方式密封，投标人应承担封装失误产生的任何后果。所有包装封皮和信封上均应：（1）注明项目名称、标段（如有）、投标人名称和“在（谈判时间）之前不得启封”的字样。（2）在封口处加盖投标人公章，或由法定代表人或委托代理人签字。（3） 如果投标文件未按上述要求密封，将被拒绝接收。 |
| 6 | 合格投标人的资格要求：1. 投标人营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只提供营业执照），**投标文件正本中附复印件并加盖公章，副本中附复印件**；2**.** 法定代表人授权书原件及被授权人身份证复印件（法定代表人直接投标可不提供，但须提供法定代表人身份证明）**，投标文件正本中附原件，副本中附复印件**。3.具备**办理纳税实务**的企业咨询公司、事务所 |

二、开标程序

1、开标。评标小组所有成员集中将供应商投标文件进行当众拆封，按供应商投标文件宣读投标人名称、投标价格和投标文件其他内容。

2、确定成交供应商。开标结束后，评标小组从供应商成交候选人中根据符合采购需求、质量和服务等，综合考评原则确定成交供应商，并将结果通知所有参加供应商。

三、服务要求

1.准备退税资料完成主管退税资格备案，退税资格认定；

2.涉及退税设备的资料筛选、增值税发票认定；

3.进行退税核算、指导纳税申报；

4.整理增值税退税资料并报主管税局受理；

5.协助甲方应对主管税局实地核查；

6.负责沟通审批进度，跟进税务机关内部资料流转。

四、投标文件格式

 （正本/副本）

**投标文件封面**

**（项目名称 代理采购国产设备增值税退税服务 ）**

**投标文件**

项目编号：

（投标人名称）

2024年9月25日

（一）竞争性谈判函

致：宁夏医科大学

1、根据贵单位竞争性谈判采购文件，我们决定参加贵单位组织的 项目的竞争性谈判采购。我方授权 (姓名和职务)代表我方 （供应商的名称）全权处理本项目采购活动的有关事宜。

2、我方愿意按照采购文件规定的各项要求，向采购人提供所需的服务，一旦我方被确定为成交单位，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后，在税务局规定的退税办理时间内完成退税服务，并交付采购机关验收、使用。

3、我方同意按照采购文件书的要求，并且承诺在谈判有效期内如果我方撤回谈判承诺书或成交后拒绝签订合同，我方将接受相应处罚。

4、我方为本项目提交的谈判报价书一式 贰 份，其中正本 壹 份、副本 壹 份。

5、我方愿意提供贵公司可能另外要求的、与谈判有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

供应商名称：

 （公 章）

2024年9月 日

 通讯地址：

邮政编码： 电话： 邮箱：

单位开户行:

账 号:

（二）谈判报价表

投标人名称:

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 采购国产设备代理增值税退税服务 |
| 报 价 |  服务费费率 （%）  |
| 服务时间 | 合同签字后在税务局规定的退税办理时间内 |
| 备 注 |  |

 (供应商签章)

 2024年9月 日

（三）法定代表人身份证明

投标人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 职务： \_

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖单位章）

 2024年 9月 日

（1）法定代表人身份证明书

致： 宁夏医科大学 ：

 （姓名、性别、年龄、身份证号码）在我[单位](https://baike.baidu.com/item/%E5%8D%95%E4%BD%8D/32292)任 （董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人。

特此证明。

投标人（加盖公章）：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

传 真：

电 话：

注：自然人投标的无需提供

（2）法定代表人授权书

 本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（投标人）的在下面签字的（法人代表姓名、职务）代表我单位授权在下面签字的（被授权人的姓名）为我单位的合法代理人，就（项目名称）投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 2023 年 3 月 日签字生效，特此声明。

投标人（加盖公章）：

法定代表人（签字或签章）：

身份证号码：

被授权人（签字或签章）：

身份证号码：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

传 真：

电 话：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

**（3）投标人三证合一营业执照的复印件（须加盖公章）**

（四）针对本项目的售后服务承诺等

项目名称： 采购国产设备代理增值税退税服务

##### 针对此项工作会如：数据筛选、核对信息、退税流程复杂、风险防控难等问题，我方做出如下承诺：

1、在税务局规定时间前完成退税资产设备的数据筛选申报；申报后稅务局将核实开票是否已做收入，发票审核、申报及核对；我们会派专人和税务管理机构紧密配合，协助对方做基础性工作，快速完成审核工作；

3、于退税政策截止前，我公司积极配合税务管理机关完成退税程序，同时积极发挥与财政机关多年的良好业务关系，顺利完成此项退税工作。

如违反上述承诺，我方自愿承担相应责任。

投标人（加盖公章）：

法定代表人或代理人（签 字）：

日 期：

（五）采购文件中要求的其他材料

1. 项目服务方案
2. 项目详尽服务承诺

3. 近三年国产设备退税服务业绩

（六）采购文件中要求的其他证明材料

**（加盖投标人公章）**

1.法定代表人身份证复印件加盖公章

2. 营业执照复印件加盖公章

3. 授权委托人身份证复印件加盖公章