**德化县城市管理局关于邀请中介机构**

**加入中介单位信息库的公告**

各造价咨询、招标代理中介服务机构：

为体现“公开、公平、公正”的办事原则，规范委托中介服务行为，现公开邀请各符合入库条件的中介机构前来申请入库，现将有关事项公告如下：

一、申请时间

意向加入信息库的中介服务机构，请于申请期间向我局提交相关资料，申请时间:即日起至2021年12月15日工作日上班时间。

二、入库服务期限

信息库每年更新一次，服务期限一年，此次服务期限为2022年1月1日至2022年12月31日

三、申请入库条件

符合以下全部条件的，可填写申请表，向我局申请入库。

1.取得公司法人《营业执照》且登记营业范围包含工程招标代理业务，并通过福建省招标代理管理信息系统和省外入闽招标代理企业信息登记系统完成企业基本信息登记(需提供营业执照复印件)。

2.取得具有工程造价咨询经营范围的营业执照，具备与承接的咨询业务相匹配的注册造价工程师或具有造价咨询乙级及以上资质（应提供营业执照复印件、有效的注册造价工程师不少于三个的注册证书复印件，或提供工程造价咨询证书复印件）。

3.工程造价咨询、招标代理两项业务入驻《德化县审批服务网上中介超市》（提供网页截图）。

4.注册地不在德化的须在德化县设分公司且有办公地点，办公面积不得低于100平方米（应提供分公司营业执照、房产证或者房屋租赁合同）。

5.注册地在德化的公司或分公司工作人员不少于5人（应提供注册地在德化的公司或分公司的社保证明）。

6.公司最大股东或实际控制人相同的，只允许一家申请入库。承接我局项目实际受益人相同的，只允许一家公司申请入库。

四、申请资料(以下资料均加盖公章)

1.入库申请表一式二份原件。

2.授权委托书原件。

3.总公司和分公司（若有）营业执照复印件、资质证书、最新股东章程。

4.不少于3个的注册造价工程师注册证书复印件。

5.入驻《德化县审批服务网上中介超市》网页截图。

6.办公场所证明（房产证或者房屋租赁合同）

7.注册地在德化的公司或分公司不少于5人的社保证明。

五、其他事项

1.报名后，经局入库审核小组（局领导、局纪委、工程股、给排水股、园林股、安全股、路灯所、环卫处、大外环项目办、北环项目办各1名人员）审核后，符合入库条件的，可参与入库抽选。入库中介由2021年5家优秀中介和2022年随机抽取的中介组成。若符合入库条件的中介数量少于10家（不含2021年优秀中介）的，则全部入库；若超过10家（不含2021年优秀中介），则从中随机抽取10家入库。

2.我局需相关中介服务时，将从入库中随机抽取一家单位。一家中介单位在一天内中标事项达到2个，则暂停该中介当天参与抽取资格。

3.若因中介单位业务原因，给我局相关项目造成损失，将视情况采取暂停业务、移出中介库等处罚措施；因上级政策规定变化，导致目录库运行规则变更、暂停或取消的，入库中介单位不得提起相关投诉或索赔。

4.资料提交地址为泉州市德化县龙浔镇瓷都大道大洋190号德化县城市管理局406室。

5.未尽事宜详询邀标人（联系电话0595-23555596），本公告解释权归邀标人。

附件：入库申请表、授权委托书

德化县城市管理局

2021年12月2日

**入库申请表**

德化县城市管理局：

我司已详细阅读贵局关于邀请中介机构进入中介单位信息库的公告，经我司慎重考虑，我司愿意接受公告所有条款，自愿申请加入贵局中介库。经我司确认，我司实际控制人和最大股东只有一家公司申请入库，承接贵局项目实际受益人只有一家公司申请入库，若不属实，我司自愿退出中介库。

单位（盖章）：

法定代表人（盖章或签字）：

年 月 日

**申请材料如下**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提交材料 | 原件或复印件 | 审核情况 |
| 1 | 入库申请表2份（本表） | 原件 |  |
| 2 | 授权委托书 | 原件 |  |
| 3 | 营业执照（注册地不是德化的，需提供总公司和分公司的营业执照） | 复印件 |  |
| 4 | 招标代理及造价咨询资质证书 | 复印件 |  |
| 5 | 最新公司章程 | 复印件 |  |
| 6 | 注册造价工程师注册证书（至少3个） | 复印件 |  |
| 7 | 入驻《德化县审批服务网上中介超市》网页截图 | 复印件 |  |
| 8 | 100平方米以上办公场所证明（房产证或房屋租赁合同） | 复印件 |  |
| 9 | 注册地在德化的公司或分公司员工社保证明（至少5人） | 复印件 |  |

**法人授权委托书**

德化县城市管理局：

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （公司）法定代表人，现授权委托 （姓名）、身份证号码 为我公司代理人，前往办理申请加入中介库相关事宜，代理人以我司名义提交的资料及办理事宜，我司均予以承认

特此委托。

单位（盖章）：

法定代表人（盖章或签字）：

年 月 日

我司统一社会信用代码：

联系人：

联系电话：