滨化集团脱氯剂供应商寻源公告

滨化集团股份有限公司计划对脱氯剂供应商进行寻源，诚挚邀请资质全、实力强、信誉佳的单位前来报名，请有报名意向的单位在本公告规定时间内提交报名材料。相关信息公告如下：

一、招标项目基本情况

项目名称：脱氯剂

项目单位：山东滨华新材料有限公司

项目地址：滨州北海经济开发区北海大街1567号

标的数量： 400吨/年

技术要求：具体技术要求详见附件1

二、报名单位资格要求

1.报名单位为中华人民共和国境内合法注册的独立法人，具有独立承担民事责任能力和独立订立合同的权利。

2.报名单位成立日期需满3年。

3.注册资本2000万元人民币及以上的生产商。

4.报名单位营业执照经营范围须包含脱氯剂制造相关资质。

5.可开具13%增值税及以上专用发票。

6.报名截止日前报名单位未被工商行政管理机关在国家企业信用信息公示系统列入严重违法失信企业名单,且未被"

信用中国"网站列入失信被执行人名单近3年无重大质量事故、重大合同违约、商业贿赂相关行政处罚或诉讼记录。

7.单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参与本项目的报名。

8.本项目不接受联合体报名。

9.报名单位具备完善的质量管控体系，具备与生产规模匹配的环评、安评合规手续，生产经营符合国家环保、安全生产相关法律法规要求。

三、报名时间

截止至2026年 12 月 3 日17：00

四、报名资料的提交

1.请将以下报名资料（电子PDF版扫描件加盖红色公章）统一打包，在报名截止日期前通过指定链接或扫描下方二维码提交：

- 提交链接：https://qcmwm2rvna.feishu.cn/share/base/form/shrcndT27diTk5j0AKSTeJ0N8ye
- 二维码：

打开手机扫一扫

（1）资质证明材料（营业执照等资质文件电子扫描件或

复印件均加盖公章）；

（2)报名单位需提供PDH装置脱氯剂使用业绩至少2份（需提供相关业绩合同以及与合同对应的增值税专用发票，涉密信息可做遮蔽处理）；

（3）公司情况介绍（含公司简介等）；

（4）法定代表人及被授权人身份证明（加盖公章）；

（5）法定代表人授权书（加盖公章）。

（6）其他资料

注：请报名单位所提交报名资料以“项目名称+单位名称+联系人姓名+联系方式”命名；一并提交公司联系人信息、报名信息表（见附件）。

2.意向单位未在规定时间内报名的，将会拒绝接收。

五、资格审核

我公司将依据报名单位提供的报名资料进行审核，必要时对审核通过的单位进行实地考察。报名时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格。

六、联系方式

报名联系人：

南经理　17862072806

孙经理　19053745011

技术专业联系人：

徐经理　15305437190

丁经理　13188915655

七、发布公告的媒介

本次供应商寻源公告同时在中国采购与招标网（https://www.chinabidding.com.cn）、山东省采购与招标网（www.sdbidding.org.cn）、山东省招标投标协会山东省招标采购服务平台（https://sdtba.org.cn/home）湖北省招标投标协会湖北省招标投标信息网(https://www.hbtba.com/)、滨州市工业企业产供销综合服务平台（http://www.smebz.com/ ）、滨化SRM系统门户（https://srm.befar.com/）、滨化营销资讯（微信公众号）、滨化OA办公系统等渠道发布。

八、附件

附件1：技术要求

附件2：《法定代表人授权书》

附件3：公司联系人信息

附件4：报名信息表

滨化集团股份有限公司

招标管理部

2026年11月27日

附件 2：《法定代表人授权书》

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于中华人民共和国（注册地址）的（公司名称）授权（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司的名义参与滨化集团股份有限公司组织的供应商入网、竞卖、招投标、商务谈判、合同签订等业务相关的活动，代理人在以上活动中以本公司的名义处理的一切与之有关的事务，我司均予以承认。被授权人无权转让授权。

代理人负责业务范围为：

本授权书于　　年　月　日签字生效，在撤销授权的书面通知前，本授权书有效，被授权人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。

法定代表人（签字/ 盖章）：

被授权人（签字）：

公司名称（盖章）：

法定代表人身份证复印件：

正面	反面

被授权人身份证复印件：

正面	反面

附件 3：

公司联系人信息

公司名称	
联系人	
电话	
邮箱	
保证金退还信息 （开户行及行号）	
保证金退还信息 （银行账号）	
公司名称（盖章）	

附件 4：报名信息表

单位名称	注册地点	公司注册资本	成立时间	被授权人	被授权人 联系电话	联系邮箱	备注