

## 重庆彩食鲜食品加工有限公司穿梭式自动化立体仓库系统项目 招标公告

永辉超市成立于2001年，十年创业，飞跃发展，是中国500强企业之一，是福建省、重庆市流通及农业产业化双龙头企业，被国家商务部列为“全国流通重点企业”、“双百市场工程”重点企业，荣获“中国驰名商标”，是上海主板上市企业（股票代码：601933）。

永辉超市是中国大陆首批将生鲜农产品引进现代超市的流通企业之一，被国家七部委誉为中国“农改超”推广的典范，被百姓誉为“民生超市、百姓永辉”。公司已发展成为以零售业为龙头，以现代物流为支撑，以现代农业和食品工业为两翼，以实业开发为基础的大型集团企业。永辉超市坚持“融合共享”、“竞合发展”的理念开创蓝海，与境内外零售企业共同繁荣中国零售市场，在福建、浙江、广东、重庆、贵州、四川、北京、天津、河北、安徽、江苏、河南、陕西、黑龙江、吉林、辽宁等16个省市已发展超过300家大、中型超市，经营面积超过300万平方米，位居2011年中国连锁百强企业20强、中国快速消费品连锁百强8强。

未来几年，永辉将稳健地向全国多个区域发展，并保持可持续盈利增长，力争至2014年销售总额逾500亿元，发展成为全国性生鲜超市龙头企业，跻身中国连锁企业前列。

永辉超市分布区域包含省份如下：

- 福建大区：福建省、广东省
- 安徽大区：安徽省
- 华东大区：浙江省、江苏省
- 华西大区：重庆市、四川省、贵州省、陕西省
- 北京大区：北京市、天津市、河北省
- 河南大区：河南省
- 东北大区：辽宁省、吉林省、黑龙江省

根据《中华人民共和国招标投标法》以及有关法律法规，遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，永辉超市股份有限公司下属重庆彩食鲜食品加工有限公司就本次穿梭式自动化立体仓库系统项目在全国范围内进行招标，欢迎有资质的企业前来参加投标：

### 一、基本情况

- 1、招标单位：重庆彩食鲜食品加工有限公司
- 2、项目地址：重庆重庆市沙坪坝区回龙坝镇永辉物流园内
- 3、招标项目及内容：穿梭式自动化立体仓库系统
- 4、招标范围：（具体以设计图纸为准）

本次招标的供货范围包括：系统方案设计细化，子母穿梭车系统、货架系统（不含托盘）、垂直提升机及输送机系统，WMS信息管理系统以及与生产线的接口，与ERP系统接口的设计、制作、运输、安装及调试验收交付、技术资料、售后服务等全过程。

### 二、投标人资格要求：

- 1、在中华人民共和国境内注册的，具备独立法人资格的制造商，注册资本金不得低于2000万元人民币，具备完备的售后服务能力。
- 2、投标人应具备ISO9001质量管理体系认证证书。
- 3、投标人应具备本招标公告发出日期后开户行出具的银行资信证明。
- 4、本次招标不接受联合体投标。
- 5、须具备自动化立体仓库系统施工经验（类似有温度要求10-15度环境施工工程案例经验）投标人应具有至少一例2012年至今以上的食品行业或医药行业的成功业绩，并提供最近五年内业绩表。

### 三、投标报名：

- 1、报名方式：公开招标，本次招标只接受网上报名。
- 2、报名时间：2015年7月20日24:00前，逾期不再接受投标单位报名。
- 3、报名邮箱：1933254153@yonghui.cn
- 4、报名所需提交的电子资料至少包括：法人代表资格证明（附件一）、法定代表人授权委托书（附件二）、企业营业执照（副本）、税务登记证（副本）、组织机构代码证（副本）、开户许可证、本次投标要求的专业资格证等资质文件、食品医药工厂类工程合同。

### 四、发放标书时间：

- 1、招标单位在收到报名后对投标单位通过资格预审。
- 2、对通过资格预审的投标人发放招标文件，发送标书时间和地点将另行通知。
- 3、对于提供虚假资料的投标人，一经查明，取消投标人资格。

### 五、联系方式：

- 1、联系电话：13559106216
- 2、传真：
- 3、联系人：郑水英

永辉超市股份有限公司  
2015.7.13

附件一

## 法人代表资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系（公司名称）的法定代表人（身份证编号：）。为项目的签署投标文件、进行合同谈判、  
签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

投标人（盖章）：

日期： 年月日

附件二

## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，  
现授权委托\_\_\_\_\_（单位名称）的\_\_\_\_\_（姓名）为我公司签署本项目的投标文件的  
法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内  
容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人：\_\_\_\_\_（签字） 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

投标人：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

授权委托日期： 年月日