**福建福海创石油化工有限公司原料适应性技改项目一期工程职业病危害预评价报告书编制、安全条件论证报告与安全预评价报告书编制 比选公告**

福建福海创石油化工有限公司就“福建福海创石油化工有限公司原料适应性技改项目一期工程职业病危害预评价报告书编制、安全条件论证报告与安全预评价报告书编制（项目编号：FHC-PTCG20210901001）”进行国内公开比选，欢迎国内符合条件的供应商积极参选。

**一、项目概况**

1.项目名称：福建福海创石油化工有限公司原料适应性技改项目一期工程职业病危害预评价报告书编制、安全条件论证报告与安全预评价报告书编制

2.比选项目简要说明：

2.1福建福海创石油化工有限公司（以下简称福海创）拟在古雷石化基地投资建设原料适应性技改项目一期工程。

2.2福海创原料适应性技改项目一期工程包括主体装置工程和现有装置消缺改造项目工程。

（1）主体装置工程范围包括厂内新建生产装置、配套储运、公用工程和相应配套设施，不含热电改造、空分空压、火炬、码头及新建动力站。

（2）装置消缺改造项目工程范围包括减压装置、凝析油分离装置的扩能改造，连续重整装置的重整生成油加氢脱烯烃改造和重整加热炉节能改造、加氢裂化装置的双相钢改造以及制氢装置的转化炉猪尾管改造，以及续建90万吨/年芳烃抽提装置。

3.比选控制价：80万元（含税包干总价）

4.工期要求：

4.1参选人在合同签订50日内完成本项目安全条件论证报告和安全预评价报告书初稿，提交比选人审查；比选人提出审查意见后参选人于10日内修编完成，出具报审版安全预评价报告。参选人在接到专家评审会专家修改意见后10日内完成修改，出具报批版安全条件论证报告和安全预评价报告，并将项目安全条件论证报告和安全预评价报告书正式稿提交甲方。

4.2参选人在合同签订50日内完成本项目职业病危害预评价报告书初稿，提交比选人审查。初稿出具后由参选人于10日内组织专家评审。参选人在接到专家评审会专家修改意见后7日内完成修改，并将项目职业病危害预评价报告书正式稿提交甲方。

**二、参选人资格要求**

1.参选人必须具备有效的企业法人营业执照。

2.参选人具有甲级石油化工医药行业安全评价资质，且资质在有效期内。

3.参选人具有在近3年（2018-2020）主持完成2个及以上大型石化新、改、扩建设项目（投资总额在10亿元以上）的安全预评价技术服务业绩，并获得应急管理部门批复。

4.参选人须具有职业卫生技术服务机构资质（提供资质证书或政府部门出具的资质证明文件），具备石化行业、放射评价资质（放射评价可委托）。

5. 参选人具有在近3年（2018-2020）主持完成2个及以上大型石化新、改、扩建设项目（投资总额在10亿元以上）的职业卫生预评价技术服务业绩,并通过专家评审。

6.参选人没有失信黑名单记录（以最高院失信被执行人系统发布信息为准）。

7.与比选人无诉讼纠纷。

**三、获取比选文件**

1.报名时间：2021年9月8日至2021年9月17日（共10天）

2.报名方式：参选人在报名时间内将报名文件发送至邮箱hjzhang@fhcpec.com.cn，报名文件包含：

（1）法定代表人授权委托书（扫描件，格式详见“附件：法定代表人授权委托书”）；

（2）营业执照（加盖单位公章的扫描件）；

（3）资质文件（加盖单位公章的扫描件）。

3.获取比选文件：本项目比选文件请有意向参选人自行下载，不收取费用。（特别声明：未进行登记报名的参选人，其递交的参选文件将被拒收。）

**四、参选文件递交要求**

1. 参选文件递交地点：漳州市漳浦县杜浔镇杜昌路9号，福海创办公楼二楼企业管理部。

2. 参选文件递交截止时间（以送达时间为准）：2021年9月22日14时0分。

**五、联系方式**

商务联系人：张华娟 电话：0596-6311821 邮箱：hjzhang@fhcpec.com.cn

纪检监察室电话：0596-6311774

联系地址：漳州市漳浦县杜浔镇杜昌路9号

邮    编：363216

福建福海创石油化工有限公司

2021年9月7日

附件、法定代表人授权书

本人 （姓名）系 （参选单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职员工 （姓名，职务）（身份证号码： 、手机号码： 、EMAIL： ）作为参选人代表以我方的名义参加贵单位组织的 福建福海创石油化工有限公司原料适应性技改项目一期工程职业病危害预评价报告书编制、安全条件论证报告与安全预评价报告书编制（项目编号：FHC-PTCG20210901001）的比选活动，并代表我方全权处理一切与之有关的具体事务和签署相关文件，我均予以承认。

代理人无权转让委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，本授权书至参选有效期结束前始终有效。

特此声明。

参选人（公章）：

法定代表人（授权人）签字或盖章：

参选人代表（被授权人）签字或盖章：

日期：

参选人代表（被授权人）身份证正面和反面复印件