四川九洲投资控股集团有限公司

2025-2027年度商标代理服务机构选聘

## 询比公告

四川九洲投资控股集团有限公司拟选聘商标代理服务机构，兹公开邀请符合要求的机构参加选聘。

## 一、项目概况

1．项目名称：2025-2027年度商标代理服务机构选聘

2. 项目编号：JZCG-JTZB-FZ-202506006

3．采购人：四川九洲投资控股集团有限公司

4．采购事项：选聘两家商标代理服务机构（一主一备）

5. 服务期限：2025-2027年度

## 二、询比申请人应具备的资格条件

1．在国家知识产权局完成商标代理机构备案；

2．具有独立承担民事责任的能力；

3．具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4．具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5．具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

6．参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录,无市场禁入。重大违法记录，是指询比申请人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定）；

7．参加本项目的询比申请人、法定代表人(非法人负责人)在前3年内不得有行贿犯罪记录；

8．没有处于投标禁入期内；

9．单位负责人为同一人或者存在控股（含法定代表人控股）、管理关系的不同单位，不得同时参加本次询比；

10．不得被“信用中国”网站（www.creditchina. gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。信用信息有效时间点为获取询比文件至2025年7月7日（含）间；

11．本项目不接受联合体参加；

12．本次询比特定资格要求：无。

## 三、询比文件获取

1. 获取时间：2025年6月27日至2025年7月3日
2. 获取方式：询比文件以邮件方式发送，询比申请人报名需提供：

（1）有效的营业执照或执业许可证复印件

（2）法定代表人身份证明书、法定代表人身份证或法定代表人授权书、法定代表人身份证及授权委托人身份证（格式见附件）

（3）询比申请书（格式见附件）

询比申请人须将上述报名材料盖章扫描后的PDF版本，发送至采购人邮箱hezhirou@jezetek.cc进行报名。审核通过后报名成功，询比文件通过报名邮箱发送至询比申请人。

## 四、询比响应文件递交

1.递交截止时间：2025年7月9日09:30（北京时间）

2.递交方式：现场递交

递交地点:四川省绵阳市九洲科技工业园

询比响应文件必须在递交截止时间前送达递交地点，逾期送达或未送达指定地点的视为自动弃权。

## 五、询比时间

2025年7月9日09:30（北京时间）

## 六、发布公告媒介

本次询比公告仅在四川九洲投资控股集团有限公司官网（www.jezetek.cc）和绵阳市国资委官网（gzw.my.gov.cn）发布。对于因其他网站转载并发布的非完整版或修改版公告，而导致误报名或无效报名的情形，采购人不予承担责任。

## 七、公告期限

2025年6月27日至2025年7月3日

## 八、联系方式

采购人：四川九洲投资控股集团有限公司

联系人：何女士

联系电话：19881676773

联系邮箱：[hezhirou@jezetek.cc](mailto:hezhirou@jezetek.cc)

附件：1.法定代表人身份证明书

2.法定代表人授权委托书

3.询比申请书

附件1

法定代表人身份证明书

询比申请人名称：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 （询比申请人名称）的法定代表人（职务： 电话： ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

询比申请人：（全称、盖公章）

日期： 年 月 日

附件2

法定代表人授权书

本人 （姓名）系 （询比申请人名称）的法定代表人，现委托本单位人员 （姓名）（职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 询比项目询比响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：

（1）法定代表人身份证复印件

（2）委托代理人身份证复印件

询比申请人名称：（全称、盖公章）

法定代表人：（签字）

委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

附件3

询比申请书

四川九洲投资控股集团有限公司：

（询比申请人名称）已知悉2025-2027年度商标代理服务机构选聘的询比公告，并充分了解贵单位发布的询比内容及要求，现确认参加贵单位该项目的询比。

我单位负责本项目询比的具体联系人：

联系电话：

询比申请人：（全称、盖章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

日 期： 年 月 日