

# 云南省体育彩票管理中心 2026 年资产评估服务采购项目

## 询价函

为规范开展资产评估服务工作，保障资产处置、评估等相关工作合法合规、高效推进，根据《中华人民共和国资产评估法》《资产评估行业财政监督管理办法》及《行政事业单位、国有企业、上市公司选聘资产评估机构管理办法》财资【2025】137号文件等相关规定，现对“（云南省体育彩票管理中心 2026 年资产评估服务采购项目）”进行公开询价。诚邀具备相应资质的机构参与报价，具体报价材料要求如下：

### 一、项目概况

（一）项目名称：云南省体育彩票管理中心 2026 年资产评估服务采购项目

（二）资产评估范围及内容：包括报废资产残值评估、对外出租（房产、装具）租金评估，按采购人要求分别出具《资产评估报告》等成果文件

序号	项目名称	数量/面积	暂估价值（万元）
1	报废资产残值评估	1149（项）	1600
2	对外出租房产租金评估	3073.80（平方米）	4200
3	对外出租装具租金评估	10（项）	87

（三）项目实施地点：采购人指定地点

（四）交货期/服务期限/项目完成时间：自双方签订服务合同之日起至 2026 年 12 月 31 日

#### （五）服务要求：

1. 人员配置要求：拟派项目团队至少配备 3 名资产评估师（提供相关资格证明）；

2. 质量要求：服务和成果符合国家及行业现行法规标准要求，满足采购人要求。

#### 二、供应商资格要求

（一）供应商必须是具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人；提供营业执照、法人身份资料、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照（复印件加盖公章）；

（二）供应商须具有与拟评估对象相对应的有效评估资质，需具备资产评估备案证明；

（三）本项目不接受联合体参与。

#### 三、报价方式

（一）供应商需根据本项目服务内容结合自身实际进行完整报价，报价须包含完成本项目所需的一切费用，少报、漏报、错报均视为已包含在其报价中，结算时不做调整；

（二）根据附件一的格式要求提供：报价函、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书、单位基本情况（包括但不限于：营业执照、资质证书、开户许可证等）、服务承诺等并在相应位置加盖单位公章和法人签字或签章，在递交截止时间前，将密封好的报价文件送至指定地点。

#### 四、报价文件的递交

报价文件递交截止时间为 2026 年 3 月 5 日 12 时（北京时间，供应商提前半小时进行递交）；报价文件递交的地点：云南省体育彩

票管理中心 五 楼 410 部室（云南省昆明市西山区希望路 45 号），  
逾期送达的或不符合规定的报价文件将被拒绝。

### 五、联系方式

需求部门：资产管理部

联系人：田老师

电 话：0871-64622570

附件 1.报价函

附件 2.服务承诺

邀请单位：云南省体育彩票管理中心（公章）

2026 年 3 月 3 日



附件 1:

## (一) 报价函

致: 云南省体育彩票管理中心

经仔细阅读和研究云南省体育彩票管理中心 2026 年资产评估服务采购项目报价函所涵盖的服务内容, 我方就上述项目的所有内容进行报价, 报价为: \_\_\_\_\_ 万元 (大写: \_\_\_\_\_)。在服务过程中, 不额外收取其他费用。

报价人: \_\_\_\_\_ (盖章)

单位地址: \_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人: (签字或签章)

邮政编码: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

传真: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 法定代表人身份证明书

单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

成立时间： 年 月 日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（申请人单位/公司名称）的法定代表人。

特此证明。

报价申请人：（盖章）

日 期： 年 月 日

法定代表人（负责人）

身份证复印件

（正反面）

## 法定代表人授权书

我\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_（申请人名称）的法定代表人（负责人），现授权委托\_\_\_\_（单位/公司名称）的\_\_\_\_（姓名）为我公司签署本项目报价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相关内容。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人：                    性别：                    年龄：

身份证号码：                    职务：

报价申请人：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权委托日期：    年    月    日

被授权人身份证复印件  
（正反面）

## 单位基本情况

(包括但不限于：单位营业执照、资质证书、开户许可证等)

