

“蜀道创新中心”项目 2 号楼广签招商代理公司 招商通知

“蜀道创新中心”项目所在区域天府新区总部商务区版块，现为高效推进 2 号楼招商工作，扩大招商面，提升招商转化率，保障项目推进与运营稳定，特对 2 号楼采用广签招商代理公司形式进行合作，兹邀请符合条件的单位提交资格文件，现将有关招商信息通知如下：

一、项目概况

- 1、项目名称：“蜀道创新中心”项目写字楼招商。
- 2、招商位置：成都市双流区天府新区兴康一街 166 号蜀道创新中心 2 号楼。
- 3、招商范围：1 层商铺 3#约 181 m²、2 层剩余面积约 1612.12 m²、3 层剩余面积约 1026 m²、13-26 层（不含 24 层避难层）约 36049 m²。
- 4、招商面积：约 38869 m²，均为清水交付。

蜀道创新中心项目 2 号楼		
名称	楼层	面积m ²
裙楼	1 层商铺 3#	181.74
	2 层	1612.13
	3 层	1026
低层	13 层	2736.66
	14 层	2736.66
	15 层	2736.66
	16 层	2736.66
	17 层	2736.66
中区	18 层	2737.20
	19 层	2734.69
	20 层	2801.96
	21 层	2801.96
	22 层	2801.96
	23 层	2884.18
	24 层	避难层
	25 层	2801.96
	26 层	2801.96

二、资金来源：业主自筹。

三、商务条件

1、租赁期限：不超过 10 年；

2、递增方式：1 层商铺：第二年开始每年递增 5%。

写字楼：前三年不变，从第四年起每三年递增一次，递增比例 5%。

3、免租期：1 层商铺：不超过 3 个月（含装修）。写字楼：不超过 6 个月（含装修）。

4、租赁保证金：一个月租金；

5、租金支付方式：按季度支付。

6、大宗客户：当同一商户一次性租赁超过 2 层楼时，租决条件另行上报审议。

四、资格要求

1、在中华人民共和国境内注册的能独立承担民事责任的法人或其它组织，取得合法企业工商营业执照；

2、投标人的法定代表人必须是中华人民共和国境内公民（不含港、澳、台籍地区公民）；

3、2023 年无亏损，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，未处于财产被接管、冻结、破产状态；

4、未处于四川省行政区域内有关行政处罚期间，并在人员、设备、资金等方面具有相应的服务能力；

5、2022 至 2024 年具有 1 个成都市范围内商办租赁业务；

6、本项目不接受联合体招商。

五、资格文件递交

1、凡符合资格要求的单位持下列资料在成都市双流区天府新区兴康一街 166 号蜀道创新中心 2 号楼（营销开发部）进行登记。

(1) 单位介绍信或法人授权委托书；

(2) 法人及经办人身份证；

(3) 营业执照副本；

(4) 基本账户开户许可证或基本存款账户信息；

(5) 未处于四川省行政区域内有关行政处罚期间的承诺函；

(6) 业绩证明资料（合同关键页复印件）；

(7) 招商承诺函。

以上（1）为原件，其余复印件（加盖公章）装订后（不得散页）。

2、逾期送达的或者未送达指定地点的资格文件，招商人不予受理。

六、招商标准

满足招商资格要求且价格不超过租金底价的所有单位。

七、代理服务费用计算方式

1、任意租赁面积的招商代理服务费为签约客户的实际收取月租金 2 倍（实际收取月租金×2）计取；

2、同一商户一次性租赁面积超过 5000 m²，招商代理服务费为签约客户的实际收取月租金 3 倍（实际收取月租金×3）计取。

八、佣金支付条件及时间

招商佣金在客户签订租期不低于 3 年的《正式租赁合同》，并缴纳 1 个月保证金及 3 个月租金，乙方开具等额增值税发票后的 30 个工作日内可内予以支付。

九、招商通知发布

本公告在“四川蜀道城乡投资集团有限责任公司”、“四川蜀道城乡投资集团有限责任公司成都分公司”及门户网站上发布。

十、联系方式

招商人：四川交投天府地产有限公司

地 址：成都市双流区天府新区兴康一街 166 号蜀道创新中心 2 号楼

联系人：胡女士

电 话：028-60610925

附件：招商承诺函格式

招商承诺函

_____（招商人名称）：

根据贵公司“蜀道创新中心”项目写字楼招商通知，我单位经慎重考虑并结合自身实力后研究决定：愿按招商通知中的租赁商务条件进行客户招商。并承诺如下：

1. 我方完全接受和响应招商通知的所有招商条件及相关要求；
2. 以下费用由我方自行承担：税费等其他费用；
3. 我方承诺完全接受贵方相关协调和管理工作及要求，承担因我方未接受贵方管理而给贵方造成的相关损失；
4. 我方承诺按贵方要求签订招商合同；
5. 我方完全理解并接受贵方最终选择确定的结果，不因未合作而向贵方提出任何索赔和补偿要求。

单位（盖公章）：_____

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：_____

年 月 日