

科技馆儿童科学乐园部分区域更新改造项目招标公告

招标项目编号 (HYZC-2026-026)

项目所在地: 内蒙古自治区

一、招标条件

本科技馆儿童科学乐园部分区域更新改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为财政资金780000元,招标人为包头市科学技术协会。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模: 预算: 780000元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

科技馆儿童科学乐园部分区域更新改造项目

三、投标人资格要求:

科技馆儿童科学乐园部分区域更新改造项目的投标人资格能力要求:

1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;

1.1具有独立承担民事责任的能力;

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

1.5参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;

1.6法律、行政法规规定的其他条件;

2、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一合同项下的政府采购活动;

3、未被信用中国网站 (www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4、中国裁判文书网 (<https://wenshu.court.gov.cn/>) 无行贿犯罪记录。

5、落实政府采购政策需满足的资格要求: (本项目为专门面向中小企业采购的项目,供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)

6、本项目不允许联合体投标。;

四、招标文件获取

获取时间: 从2026-07-24 09:00:00到2026-07-30 17:00:00。

获取方式：本项目不接受现场报名，请在获取采购文件的规定时间内将以上资料加盖公章以电子邮件的形式发送至hyxmg lyxg s@126.com，等待审核，待采购代理机构工作人员审核通过后将招标文件以电子邮件的形式发送到供应商指定的邮箱中。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-08-13 10:30:00。

递交方式：纸质文件递交。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-08-13 10:30:00。

开标地点：详见招标文件。

七、其他

（一）项目概况

- 1.项目名称：科技馆儿童科学乐园部分区域更新改造项目
- 2.招标编号：HYZC-2026-026
- 3.采购内容：具体详见招标文件。
- 4.所属行业：制造业

（二）招标文件获取时间

1.招标文件获取时间：从2026年07月24日09时00分（北京时间）到2026年07月30日17时00分（北京时间）每个工作日上午9:00至11:30分，下午02:30至05:00分（北京时间，下同），逾期不予受理。

2.获取方式：本项目不接受现场报名，请在获取采购文件的规定时间内将以上资料加盖公章以电子邮件的形式发送至hyxmglyxgs@126.com，等待审核，待采购代理机构工作人员审核通过后将招标文件以电子邮件的形式发送到供应商指定的邮箱中。

3.获取招标文件需提供的资料：

- 3.1.法定代表人，法定代表人证明原件或扫描件（格式见附件1）；
- 3.2.非法定代表人，出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”原件或扫描件（格式见附件2）；
- 3.3.投标人提供经国家工商机关年检合格有效的营业执照副本或扫描件；
- 3.4.供应商登记表或扫描件（附件3）；

注：

- 1.以上所有资料均需要加盖单位公章PDF格式电子版一份，否则不予受理；
- 2.不接受电话、传真报名，资料恕不退还；
- 3.供应商自获取招标文件之日起，应确保其向招标代理公司提供的通讯手段（邮箱、电话）一直有效，以保证往来函件能及时传达，否则由此引起的一切后果由供应商承担。

(三) 本项目招标公告发布媒介：内蒙古招标投标公共服务平台。

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**包头市科学技术协会**。

九、联系人

招标人：**包头市科学技术协会**

地址：**包头市青山区建设路193号财政局大楼楼内**

联系人：**景部长、郝工**

电话：**0472-5235913、0472-5323023**

邮件：**/**

招标代理机构：**内蒙古华誉项目管理有限公司**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区南二环路138号玉泉大厦10层西侧**

联系人：**刘巧燕、安小娟**

电话：**18947919651**

邮件：**hyxmglyxgs@126.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）刘巧燕（签名）

招标人或其代理机构： （盖章）

附件1:

法定代表人证明

本人（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，以我方名义参加（项目名称）投标事宜，签署的文件及其法律后果由我方承担。

法定代表人身份证背面复印件

法定代表人身份证正面复印件

投 标 人：（加盖单位公章）

法定代表人：（签字或签章）

身份证号码：

年 月 日

附件2:

授权委托书

本人（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义办理（项目名称）投标事宜，签署的文件及其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

法定代表人身份证背面复印件	委托代理人身份证背面复印件
法定代表人身份证正面复印件	委托代理人身份证正面复印件

投标人：（加盖单位公章）

法定代表人：（签字或签章）

身份证号码：

委托代理人：（签字或签章）

身份证号码：

年 月 日

附件3:

供应商登记表

项目名称		项目编号	
标段名称			
标段编号			
供应商（全称）			
法定代表人或被 委托人(签字或签 章或公章)			
联系电话		电子邮箱	



获取时间： 年 月 日 时 分