

# 内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目招标公告

招标项目编号 (RXZB-2026-012)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,回民区

## 一、招标条件

本内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:自筹资金,招标人为内蒙古阳泰生物科技有限公司。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

## 二、项目概况和范围

规模: 气流粉碎分级机系统采购;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目

## 三、投标人资格要求:

### 【1】内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目的投标人资格能力要求:

- 1、投标人须为在中华人民共和国境内合法注册的法人或者非法人组织,具备有效营业执照(或者事业单位法人证书、社会团体法人登记证书、其他组织登记证明文件),具有同类设备的设计、制造和运行经验。
- 2、业绩要求:近3年内(2023年01月01日至今,以合同书签订日期为准)至少具有1项同类供货业绩,需提交合同及与合同相对应的发票等证明材料,如一份合同有多张发票,可提供部分发票佐证业绩即可。
- 3、供应商具有良好的银行资信和商业信誉(提供承诺函或银行资信材料),具有履行合同的能力(提供承诺函)。
- 4、具有提供13%增值税发票的能力(提供承诺函)。
- 5、本项目不允许联合体投标。;

本项目是否允许联合体投标: 否。

## 四、招标文件获取

获取时间: 从2026-07-30 09:00:00到2026-08-03 17:00:00。

获取方式: 邮箱获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-08-07 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,内蒙古呼和浩特市顺意街信达中心C座群楼四楼405室。

## 六、开标时间及地点



开标时间: 2026-08-07 09:30:00。

开标地点: 内蒙古呼和浩特市顺意街信达中心C座群楼四楼405室。

## 七、其他

详见附件;

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

本项目监督部门为内蒙古阳泰生物科技有限公司。

## 九、联系人

招标人: 内蒙古阳泰生物科技有限公司

地址: 呼和浩特市回民区光明西街盐业西巷

联系人: 孟先生

电话: 15754838745

邮件: [15754838745@163.com](mailto:15754838745@163.com)

招标代理机构: 内蒙古荣信工程项目管理有限责任公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区巧报镇少管所宿舍2号楼东单元3号

联系人: 张若溪

电话: 15847177436

邮件: [15847177436@163.com](mailto:15847177436@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)  (签名)

招标人或其代理机构: : (盖章)



# 内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目

## 询比采购公告

内蒙古荣信工程项目管理有限责任公司受内蒙古阳泰生物科技有限公司委托，组织本项目采购活动。该项目已具备采购条件，现对内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目进行公开询比采购。

### 一、项目基本情况

1. 项目名称：内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目；
2. 项目编号：RXZB-2026-012；
3. 招标内容：气流粉碎分级机系统采购；
4. 供货期限：合同签订后供方 60 天内发货；
5. 供货地点：内蒙古呼和浩特市回民区光明西街盐业西巷内蒙古阳泰生物科技有限公司。
6. 质保期：交货后 1 年（12 个月）。

### 二、供应商资格要求

1、投标人须为在中华人民共和国境内合法注册的法人或者非法人组织，具备有效营业执照（或者事业单位法人证书、社会团体法人登记证书、其他组织登记证明文件），具有同类设备的设计、制造和运行经验。

2、业绩要求：近 3 年内（2023 年 01 月 01 日至今，以合同书签订日期为准）至少具有 1 项同类供货业绩，需提交合同及与合同相对应的发票等证明材料，如一份合同有多张发票，可提供部分发票佐证业绩即可。

3、供应商具有良好的银行资信和商业信誉（提供承诺函或银行资信材料），具有履行合同的能力（提供承诺函）。

4、具有提供 13%增值税发票的能力（提供承诺函）。

5、本项目不允许联合体投标。

### 三、获取采购文件时间及方式

1. 获取采购文件时间：2026 年 07 月 30 日至 2026 年 08 月 03 日 17 时 00 分止。



2. 获取方式: 凡有意参加的, 请于 2026 年 07 月 30 日至 2026 年 08 月 03 日, 每日上午 9 时至 12 时, 下午 14 时至 17 时(北京时间, 节假日正常接收), 按下列资料要求的文件扫描件(1 个 PDF 文件)以邮件形式发送至邮箱(15847177436@163.com), 邮件标题为: 项目编号+单位名称+联系人+联系电话, 并电话通知招标代理机构工作人员, 投标单位不需到场。邮箱资料送达时间以招标代理机构邮箱收到的时间为准。

- (1) 登记表(详见附件);
- (2) 法定代表人授权委托书;
- (3) 供应商资格要求中的资料;

以上报名材料需提供扫描件(加盖公章), 未按要求提供资料, 将不予受理, 逾期不再接收。

#### 四、响应文件的递交时间及地点

1. 响应文件递交的截止时间为 2026 年 08 月 07 日 09 时 30 分, 地点为内蒙古呼和浩特市顺意街信达中心 C 座群楼四楼 405 室。

2. 逾期送达的、未送达指定地点的或者不按照采购文件要求密封的响应文件, 采购人或招标代理机构将予以拒收。

#### 五、响应文件的开启时间及地点

1. 响应文件开启时间为 2026 年 08 月 07 日 09 时 30 分。

2. 响应文件开启地点为内蒙古呼和浩特市顺意街信达中心 C 座群楼四楼 405 室。

#### 六、发布公告的媒介

本次公告在《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》(<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>), 其他网址转发无效。

#### 七、文件售价

本次采购文件售价为 500 元人民币, 售后不退。

账户名称: 内蒙古荣信工程项目管理有限责任公司

账户号码: 471901555310801

开户银行: 招商银行股份有限公司呼和浩特分行营业部





## 八、联系方式

采购单位名称：内蒙古阳泰生物科技有限公司

地 址：呼和浩特市回民区光明西街盐业西巷

邮政编码：010020

联 系 人：孟先生

电 话：15754838745

采购代理机构：内蒙古荣信工程项目管理有限责任公司

联系地址：内蒙古呼和浩特市顺意街信达中心 C 座群楼四楼 405 室

邮政编码：010010

联 系 人：张若溪

联系电话：15847177436



公告附件：

投标信息登记表

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 项目名称  | 内蒙古阳泰生物科技有限公司气流粉碎分级机系统采购项目                                                                                                                                                                                                                                                     |      |  |
| 项目编号  | RXZB-2026-012                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |  |
| 供应商名称 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
| 法定代表人 |                                                                                                                                                                                                                                                                                | 联系电话 |  |
| 委托代理人 |                                                                                                                                                                                                                                                                                | 联系电话 |  |
| 邮 箱   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
| 注意事项  | <div>1、请各供应商认真填写以上信息，因信息填写有误导致的一切后果由供应商自行承担。</div> <div>2、请严格按公告要求在规定时间内提交资料，逾期将不予受理。</div> <div>3、供应商须对所提供资料的真实性负责，否则一发现有虚假行为将取消投标资格。</div> <div>供应商已悉知以上事项并同意遵守上述规定及要求！</div> <div>供应商名称：_____（加盖公章）</div> <div>法定代表人或委托代理人：_____（签字）</div> <div>时间：     年     月     日</div> |      |  |

