

美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购）招标公告

招标项目编号（DJ-2025-FW003）

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,土默特右旗

一、招标条件

本美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:262万元，招标人为土默特右旗美岱召镇人民政府。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：美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购），具体详见询价文件。；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购）

三、投标人资格要求：

【1】美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购）的投标人资格能力要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（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；（6）法律、行政法规规定的其他条件。2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业采购，提供中小企业声明函；3.本次招标不接受联合体投标。；

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2026-04-03 16:30:00到2026-04-10 17:00:00。

获取方式：1、凡有意参加的供应商，请于2026年4月3日至2026年4月10日，每日上午9:00至12:00，下午13:30至17:00。（北京时间，下同，法定节假日除外），请把以下资料盖章扫描成一个PDF,附件名称为供应商全称，发送至djgcm2023@163.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”。审核通过后，我公司会联系供应商。到时请供应商准备两份资料单面打印逐页盖章邮寄或送至我司，获取询价文件。2、资料需单面打印逐页加盖单位公章，一式两份；单位公章必须是公司注册所在地公安局审批刻制的印章，财务章、投标专用章、电子章、彩扫章等其他印章无效。如资料不全，采购人拒绝。（1）供应商信息登记表（格式见附件1）；（2）法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明（法定代表人获取文件的，需提供法定代表人身份证明；委托代理人获取文件的，需提供法定代表人授权委托书）（格式见附件2）；注：自获取采购文件之日起，供应商应保证其提供的通讯手段(电话、联系人、电子邮箱等)一直有效，以保证有关函件(补遗书、通知等)能及时通知供应商，并能及时反馈信息，否则后果自负。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-13 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区包头市土默特右旗影院东街与光荣街交叉口西北 60 米磐安门便民市场三楼。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-13 09:30:00。

开标地点：内蒙古自治区包头市土默特右旗影院东街与光荣街交叉口西北 60 米磐安门便民市场三楼。

七、其他

美岱召镇农田积水抽排项目（紧急采购），具体详见询价文件。；

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

本项目监督部门为土默特右旗美岱召镇人民政府。

九、联系人

招标人：土默特右旗美岱召镇人民政府

地址：土默特右旗美岱召镇何家圈圪村

联系人：刘钰

电话：15326910298

邮件：15326910298@163.com

招标代理机构：内蒙古东捷工程项目管理有限责任公司

地址：/

联系人：席乔

电话：15149320431

邮件：2665039307@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 刘钰 （签名）

招标人或其代理机构： 内蒙古东捷工程项目管理有限责任公司 （盖章）



附件 1:

供应商信息登记表

项目名称	
项目编号	
供应商名称	
供应商联系人	
联系人电话	
邮箱	
<p>注意事项:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 请认真填写以上信息, 如因供应商填写信息有误导致其响应失败的任何后果及损失由供应商自行负责。2. 请按照采购公告要求规定时间内报名并获取采购文件, 逾期不再接受。3. 报名时提供的所有材料必须真实有效, 若弄虚作假, 一经发现将取消响应资格。 <p>供应商已知悉以上事项且同意遵守上述规定及要求!</p> <p>供应商名称: _____ (盖章)</p> <p>供应商法人或授权委托人: _____ (签字或盖章)</p> <p>报名时间: 年 月 日</p>	



附件 2:

法定代表人身份证明

供应商名称: _____
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: _____
系 _____ (供应商名称) 的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证复印件。

供应商: _____ (盖单位章)

日期: _____年____月____日

法定代表人授权委托书

致：采购人、采购代理机构

法定代表人 特授权 代表我公司全权办理（项目名称）、（项目编号）项目的报名工作，并签署全部有关的文件。我公司对被授权人签署的所有文件负全部责任。

委托期限： 天，被授权人不得转授权。

联系电话： 邮箱：

授权人（签名或盖章）： 被授权人签名：

 （供应商名称）（盖公章）

日期： 年 月 日

授权人身份证扫描件正面	授权人身份证扫描件背面
被授权人身份证扫描件正面	被授权人身份证扫描件背面

（注：中心圆圈标注为“供应商 公章”）