

# 通辽市公安局防护装备采购招标公告

招标项目编号 (ZH-ZBGAJ2026-001)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

## 一、招标条件

本通辽市公安局防护装备采购已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:43.8万元,招标人为通辽市公安局。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: 防护装备采购;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

通辽市公安局防护装备采购

## 三、投标人资格要求:

### 【1】通辽市公安局防护装备采购的投标人资格能力要求:

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
- 落实政府采购政策需满足的资格要求:根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库(2016)125号),通过“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询,对列入“失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商,拒绝参与本项目政府采购活动。
- 特定资格条件:无。;

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2026-07-07 17:30:00到2026-07-14 17:30:00。

获取方式: 详见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-07-28 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,详见附件。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-07-28 09:30:00。

开标地点: 详见附件。

## 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**通辽市公安局**。

## 九、联系人

招标人: **通辽市公安局**

地址: **辽河镇北绕城北50米**

联系人: **郭警官**

电话: **15750558811**

邮件: /

招标代理机构:**内蒙古纵横工程管理有限公司**

地址: **内蒙古自治区通辽市科尔沁区内蒙古自治区通辽市科尔沁区团结街道裕景花园10#楼1层1-5室**

联系人: **周经理**

电话: 15560579692

邮件: Nmgzhzbd1@163

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 孙艺菲 (签名)

招标人或其代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)



# 通辽市公安局防护装备采购招标公告

项目概况：通辽市公安局防护装备采购的潜在投标人通过 Nmgzhzbd1@163 获取采购文件，并于 2026 年 07 月 29 日 09 时 30 分（北京时间）前递交响应文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：ZH-ZBGJ2026-001

项目名称：通辽市公安局防护装备采购

采购方式：公开招标

预算金额：438000.00 元

采购需求：

| 序号 | 标的名称               | 数量 | 单位 | 单价限价（元） | 总价（元） | 备注 |
|----|--------------------|----|----|---------|-------|----|
| 1  | 特警夏季速干蛙服<br>(配套标识) | 61 | 件  | 799     | 48739 |    |
| 2  | 特警春秋蛙服(配套标识)       | 61 | 件  | 799     | 48739 |    |
| 3  | 贝雷帽                | 61 | 顶  | 65      | 3965  |    |
| 4  | 作战靴                | 61 | 双  | 580     | 35380 |    |
| 5  | 防水执勤帽(带灯)          | 61 | 顶  | 195     | 11895 |    |
| 6  | 全指手套               | 61 | 副  | 350     | 21350 |    |
| 7  | 特警半指手套             | 61 | 副  | 265     | 16165 |    |
| 8  | 碳纤维头盔              | 61 | 顶  | 780     | 47580 |    |
| 9  | 阻燃头套               | 61 | 副  | 85      | 5185  |    |
| 10 | 头盔灯                | 61 | 个  | 380     | 23180 |    |
| 11 | 突袭背心               | 61 | 件  | 520     | 31720 |    |
| 12 | 快拔枪套(92G)          | 61 | 个  | 115     | 7015  |    |
| 13 | 警棍套                | 61 | 个  | 45      | 2745  |    |
| 14 | 喷雾套                | 61 | 个  | 45      | 2745  |    |
| 15 | 手电套                | 61 | 个  | 45      | 2745  |    |
| 16 | 手铐套                | 61 | 个  | 45      | 2745  |    |



|    |            |    |   |         |       |  |
|----|------------|----|---|---------|-------|--|
| 17 | 特警魔术贴      | 61 | 个 | 45      | 2745  |  |
| 18 | 魔术贴警示肩灯    | 61 | 个 | 75      | 4575  |  |
| 19 | 可重复使用约束带   | 61 | 个 | 20      | 1220  |  |
| 20 | 执法记录仪套     | 61 | 件 | 85      | 5185  |  |
| 21 | 突袭眼镜       | 61 | 副 | 180     | 10980 |  |
| 22 | 发光手环       | 61 | 个 | 180     | 10980 |  |
| 23 | 腰封套装 14 件套 | 61 | 套 | 1407.33 | 85847 |  |
| 24 | 反光袖标(需印字)  | 61 | 个 | 75      | 4575  |  |

合同履行期限：合同签订后 30 日内，具体以签订的合同为准

本项目不接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库（2016）125 号），通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，对列入“失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。

3. 特定资格条件：无。

## 三、获取招标文件

时间：2026 年 07 月 07 日至 2026 年 07 月 14 日，每天 8:30 至 12:00，14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：电子邮件（Nmgzhzbd1@163）获取或现场获取。

方式：需将供应商营业执照、获取文件信息表扫描件发送至电子邮箱，并注明详细联系方式、收件信息等。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2026 年 07 月 28 日 09 时 30 分（北京时间）

开标时间：2026 年 07 月 28 日 09 时 30 分（北京时间）

开标地点：内蒙古纵横工程管理有限公司开标室（通辽市科尔沁区聚贤大厦 19 楼）。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日内。

## 六、其他补充事宜

公告发布媒体：

1. 中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）

2. 中国采购与招标网（www.chinabidding.cn）

以上网站同时发布，其他媒介转发无效。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系：

### 1. 采购人信息

名称：通辽市公安局

地址：辽河镇北绕城北50米

邮编：028000

联系人：郭警官

联系电话：15750558811

### 2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古纵横工程管理有限公司

地址：内蒙古自治区通辽市科尔沁区内蒙古自治区通辽市科尔沁区团结街道裕景花园1

0#楼1层1-5室

邮编：028000

联系人：周经理

联系方式：15560579692



# 获取文件信息表

时间： 年 月 日

|               |  |      |  |
|---------------|--|------|--|
| 项目名称          |  |      |  |
| 项目编号          |  |      |  |
| 供应商名称         |  |      |  |
| 详细地址          |  |      |  |
| 企业营业执照编号      |  | 注册资金 |  |
| 开户银行          |  |      |  |
| 账 号           |  |      |  |
| 联系人           |  | 联系电话 |  |
|               |  | 电子邮箱 |  |
| 法定代表人：（签字或盖章） |  |      |  |
| 供应商：（盖章）      |  |      |  |

