

内蒙古科技大学设计服务采购项目（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号（KYSZ-2026BTZB1012）

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,昆都仑区

一、招标条件

本内蒙古科技大学设计服务采购项目（二次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:90万元，招标人为内蒙古科技大学。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：具体详见竞争性磋商文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古科技大学设计服务采购项目（二次）

三、投标人资格要求：

【1】内蒙古科技大学设计服务采购项目（二次）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、供应商在信用中国网（<http://www.creditchina.gov.cn>），未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重失信主体名单、未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，查询时间为发布公告之日至响应截止时间；3、供应商近三年在中国裁判文书网（<http://wenshu.court.gov.cn/>）法定代表人及单位无行贿犯罪行为，查询时间为发布公告之日至响应截止时间；4、落实政府采购政策需满足的资格要求：专门面向中小企业采购；5、企业名称如有变更，需提供有关行政机关提供的变更证明原件；6、本项目不接受联合体投标；7、本项目的特定资格要求：供应商的资格条件：须具有建设行政主管部门核发的工程设计综合资质甲级或工程设计建筑行业（建筑工程）专业乙级（含）以上资质证书（证件如遇过期，未做或正在办理延期的，须提供主管部门发布的延期通知或资质延续名单的公告或相应文件）；供应商项目负责人的资格条件：须具有有效的一级注册建筑师证书；

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2026-07-01 09:30:00到2026-07-08 17:00:00。

获取方式：现场或邮件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-07-13 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古包头市青山区恒源银座B座602室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-07-13 09:30:00。

开标地点：内蒙古包头市青山区恒源银座B座602室。

七、其他

1、采购内容：根据采购人需求，并结合项目实际情况，完成项目相应的设计服务。对内蒙古科技大学维修、修缮工程等进行设计服务（具体详见竞争性磋商文件）

2、服务地点：内蒙古科技大学

3、服务时间：自合同签订之日起一年

符合上述条件的供应商到内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室领取磋商文件或将含有下列信息的文档盖章扫描成PDF（附件名称为供应商全称，发送至1147498217@qq.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告知审核结果并将磋商文件发送至邮箱。

供应商领取磋商文件时需提供以下资料扫描件（加盖公章）及纸质版资料两份如资料不全，采购人拒绝接收）：

（1）法定代表人资格证明或授权委托书；（2）营业执照副本；（3）企业名称如有变更，需提供有关行政机关提供的变更证明原件扫描件（加盖公章）；（4）企业联系人姓名、手机、电话、传真、电子邮箱等信息；（5）供应商资格要求中的所有资料；注：自领取磋商文件之日起，供应商应保证其提供的通讯工具（电话、联系人、电子邮箱、传真等）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。

公告发布媒介：内蒙古招标投标公共服务平台（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）、中国招标投标公共服务平台（<http://cebpubservice.com/>）上发布，其它媒介转发无效。

八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古科技大学。

九、联系人

招标人：内蒙古科技大学

地址：内蒙古自治区包头市昆都仑区阿尔丁大街7号

联系人：李老师

电话：0472-5951866

邮件：/

招标代理机构：开元数智工程咨询集团有限公司

地址：内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室

联系人：吕工、宋工、辛玉川

电话：13019550419 0472-5251877

邮件：1147498217@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 宇朝文 （签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）

附件

法定代表人资格证明

开元数智工程咨询集团有限公司：

_____（法人代表姓名）为_____（供应商全称）法定代表人，参加贵公司组织的_____项目（采购编号：_____）的采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

法定代表人（签字或签章）：

供应商：_____（加盖公章）

日期：_____年_____月_____日

领取文件登记表

项目名称			
采购编号			
企业名称		成立日期	
法定代表人		组织代码	
主营业务			
地 址			
开户银行			
银行账号			
联系人		联系方式	
电 话		传 真	
邮 箱		邮 编	
备注	我公司对所提供相关资料的真实性、准确性承担全部责任		