

国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局物业管理服务项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (YX-ZGZF-2025019)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,市辖区

一、招标条件

本国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局物业管理服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:财政资金84.5万元,招标人为国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局。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: **国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局物业管理服务项目,具体内容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:

国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局物业管理服务项目

三、投标人资格要求:

【1】国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局物业管理服务项目的投标人资格能力要求:

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、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、法定代表人及单位无行贿犯罪行为,相关信用情况通过“信用中国”网站、“中国裁判文书网”及“国家企业信用信息公示系统网渠道查询。3.落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目属于专门面向中小企业采购的项目,供应商应符合享受中小企业扶持政策,并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。4.本项目的特定资格要求: 采购包1: 1、禁止物业黑名单成员参与投标: 禁止《包头市住房和城乡建设局关于2024年度包头市物业服务企业信用评级结果的公告》中列为物业黑名单的供应商参加投标。5.本次采购不接受联合体投标。;

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2025-11-17 09:00:00到2025-11-21 17:00:00。

获取方式: 电子邮件或现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-27 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古包头市稀土开发区时代广场B座915。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-27 09:30:00。

开标地点：内蒙古包头市稀土开发区时代广场B座915。

七、其他

1、竞争性磋商文件的获取1.1凡有意参加竞标者，请于2025年11月17日至2025年11月21日下午17:00之前，请把以下资料盖章扫描成一个PDF,发送至yxxmgl@sina.com，邮件主题写明项目审核资料，附件注明单位全称。审核通过后，我司会联系供应商。到时请供应商准备两份报名资料单面打印逐页盖章邮寄或送至我司(地址：内蒙古包头市稀土开发区时代广场B座913)，获取竞争性磋商文件。1.2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) 获取文件登记表(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，需提供法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书)(格式见附件2)；(3) 营业执照副本(事业法人证书、民办非企业单位登记证书、社会团体法人登记证书、执业许可证或其他类似的法定凭证)；(4) 投标人名称如有变更，需提供有关行政机关出具的变更证明；(5) 开户许可证(如企业当地已取消开户许可证，请投标人出具开户银行出具的基本存款账户信息或基本账户说明并加盖公章，格式见附件3)；(6) 中小企业声明函。注：企业名称如有变更，需提供工商部门出具的“企业名称变更登记通知书”。注：若发现存在提供虚假资料，取消其竞标资格，并承担相应法律责任，由此造成的后果由供应商自负。；

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

本项目监督部门为国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局。

九、联系人

招标人：国家税务总局包头稀土高新技术产业开发区税务局

地址：内蒙古自治区包头市稀土高新区青工南路12号

联系人：孙主任

电话：0472-5168158

邮件：954631546@qq.com

招标代理机构：内蒙古远信项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古包头市稀土高新区时代广场B座913室

联系人：段艳霞

电话：15148212314

邮件：yxxmgl@sina.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：段艳霞 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



附件 1:

获取文件登记表

采购编号:		包号(如有):	
项目名称:			
供应商名称:			
供应商通讯地址:			
联系人:			
联系电话(保证畅通)	手机:	办公座机:	-
电子邮箱:			
基本账户开户行:			
基本账户账号:			
特别提示: 一、请认真填写以上信息确保信息完整无误,如因供应商填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。 二、供应商获取竞争性磋商文件时所提供资料保证真实有效,不允许提供虚假资料。如发现提供虚假资料,我司有权向相关部门举报,追求其相关法律行政责任。 供应商: _____ (盖章) 法定代表人或其委托人: _____ (签字) 时间: 年 月 日			

附件2:

法定代表人授权委托书

致: 采购人、采购代理机构

(供应商名称), 中华人民共和国合法企业, 法定地址:

法定代表人 特授权 代表我公司全权办理 (项目名称标段名称)、(采购编号) 项目的获取竞争性磋商文件、竞标、谈判、签约、执行等具体工作, 并签署全部有关的文件、协议及合同。我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

委托期限: 天, 被授权人不得转授权。

授权人签名:

被授权人签名:

(供应商名称) (盖公章)
日期: 20 年

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

法定代表人身份证明

供应商名称：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证扫描件正面	法定代表人身份证扫描件背面
---------------	---------------

供应商：_____（盖单位章）
_____年____月____日

附件 3:

基本账户说明

供应商名称: _____

法定代表人: _____

基本账户开户银行: _____

基本账户账号: _____

特此证明。

供应商: _____ (盖单位章)
_____年____月____日