

通辽市军休所新建项目造价咨询竞争性磋商公告

招标项目编号 (NMGZY-TL-2025010)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本通辽市军休所新建项目造价咨询已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:6万元,招标人为通辽市军队离退休干部休养所。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: 通辽市军休所新建项目造价咨询;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

通辽市军休所新建项目造价咨询

三、投标人资格要求:

【1】通辽市军休所新建项目造价咨询的投标人资格能力要求:

1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件,合格供应商必须达到以下商务要求:
(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)具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录;(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(以上6条为政府采购法第二十二条中规定)。2、项目负责人要求:须具有中华人民共和国住房和城乡建设部颁发的一级注册造价工程师证书(或注册造价工程师)并在本单位注册和缴纳社保。3、信用情况:到提交响应文件的截止时间,投标人提供在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人、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截图证明材料,提供在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn/)未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的截图证明材料。(注:由于信用中国网站更新,查询投标人是否被列入失信被执行人名单网址自动跳转至“中国执行信息公开网”网站(zxgk.court.gov.cn/shixin/),在“中国执行信息公开网”网站未被列入失信被执行人员名单的查询网络截图附于投标文件中。)4、本项目不接受联合体投标。;

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2025-08-08 16:30:00到2025-08-15 17:00:00。

获取方式: 符合上述条件的供应商可在2025年08月08日至2025年08月15日(节假日不受理),每日上午8:30—11:30时,下午2:30—5:00时内蒙古智源项目管理咨询有限公司指定地点(通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧)递交报名材料,填写《投标报名申请表》(此表在公告附件中下载),经初审合格后,从内蒙古智源项目管理咨询有限公司指定地点(通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧)获取采购文件。现场报名需提供以下资料: 1、报名人出示身份证原件,提供复印件; 2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”原件(注:授权委托书格式详见附件2); 3、带有统一社会信用代码的营业执照复印件; 4、投标报名申请表(详见附件1)。以上1-4项资料两套并逐页加盖公

章，装订后递交到内蒙古智源项目管理咨询有限公司指定地点（通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）。本项目不接受其他形式的报名。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-08-19 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古智源项目管理咨询有限公司（通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-19 15:00:00。

开标地点：内蒙古智源项目管理咨询有限公司（通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）。

七、其他

/;

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

本项目监督部门为通辽市军队离退休干部休养所。

九、联系人

招标人：通辽市军队离退休干部休养所

地址：通辽市经济技术开发区青龙山大街残联大楼10楼

联系人：董伟凡

电话：0475-2730807

邮件：543330567@qq.com

招标代理机构：内蒙古智源项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区兴安北路鼎盛华世纪广场写字楼19006室

联系人：李莉莲

电话：15344055560

邮件：295333779@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：李莉莲（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）

附件 1:

投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项 目 名 称			
投标申请人名称			
详 细 地 址			
企业营业执照 编号		注册资 金	
经 济 性 质		主管部 门	
开 户 银 行			
账 号			
联系人（姓名）		联系电 话	
		邮箱	
法定代表人：（签字或盖章）		申请投标单位：（盖章）	

法人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

注：附法人及被授权人《居民身份证》复印件：

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证反面复印件
单位公章	
代理人身份证正面复印件	代理人身份证反面复印件