

# 昆都仑分局食材配送服务竞争性磋商公告

招标项目编号 ( NMGZC2026-Z015-F014 )

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,昆都仑区

## 一、招标条件

本昆都仑分局食材配送服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:59万元，招标人为包头市公安局昆都仑分局。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：昆都仑分局食材配送服务；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

昆都仑分局食材配送服务

## 三、投标人资格要求：

### 【1】昆都仑分局食材配送服务的投标人资格能力要求：

(1) 供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

- 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) 响应供应商具有本项目服务能力企业法人、事业法人、社会组织或者其他组织及自然人，且设备、人员、技术等方面能够满足本项目要求；

(3) 响应供应商为经销商的需具有《食品经营许可证》、响应供应商为生产商的需提供《食品生产许可证》；

(4) 响应供应商在“信用中国网” (<https://www.creditchina.gov.cn/>) 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体；

(5) 响应供应商在“中国政府采购网” (<http://www.ccgp.gov.cn>)未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；

(6) 响应供应商在“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；

(7) 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。



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2026-04-08 09:00:00到2026-04-15 09:00:00。

获取方式：包头市青山区传媒大厦B座8楼812室项目部现场领取。

#### 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-20 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，包头市青山区传媒大厦B座8楼814室。

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-20 14:30:00。

开标地点：包头市青山区传媒大厦B座8楼814室。

#### 七、其他

采购文件领取方式：

供应商领取竞争性磋商文件时需将含有下列信息的文档扫描盖章,递交三份。

- 1、法定代表人授权委托书及被委托人的身份证；
- 2、企业营业执照副本（具有统一社会信用代码）；
- 3、企业名称如有变更，需提供有关行政机关出具的变更证明；
- 4、（响应供应商为经销商的需提供《食品经营许可证》、响应供应商为生产商的需提供《食品生产许可证》）；
- 5、联系人姓名、手机、电话、传真、电子邮箱等信息；
- 6、工作时间每天上午9:00至11:30，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）；
- 7、文件售价：0元。

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**包头市公安局昆都仑分局**。

#### 九、联系人

招标人：**包头市公安局昆都仑分局**

地址：**包头市昆都仑区黄河大街75号**

联系人：**朱广辉**

电话：**15561453333**

邮件：//

招标代理机构:内蒙古中诚项目管理有限公司

地址：包头市青山区传媒大厦B座8楼812

联系人：陈雷

电话：13624727835

邮件：[2195982643@qq.com](mailto:2195982643@qq.com)

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：刘焕（签名）

招标人或其代理机构：内蒙古中诚项目管理有限公司（盖章）



## 法定代表人授权委托书

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，参加\_\_\_\_\_（项目名称）的采购，项目编号：\_\_\_\_\_。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改磋商项目响应文件、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。

供 应 商（盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_

授权委托人（签字）：\_\_\_\_\_

法定代表人身份证扫描件 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面

年 月 日

联系电话：

电子邮箱：

