

呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务（二次）询比采购公告

招标项目编号（DY2025-63）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来自自筹资金:0.8万元，招标人为呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司。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：呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务

三、投标人资格要求：

【1】呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务的投标人资格能力要求：

1、供应商须是中华人民共和国内合法注册的具有独立法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力；2、供应商须具备财政部门颁发的有效的会计师事务所执业证书，法定代表人为同一人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，不得同时参加采购活动；3、项目负责人须具有注册会计师证书；4、在“信用中国”中被列入“失信被执行人、重大税收违法失信主体”名单的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或拟派项目负责人）不得参加采购活动；5、在“国家企业信用信息公示系统”中被列入“严重违法失信企业名单”的企业不得参加采购活动；6、在“中国裁判文书网”中有“贪污贿赂罪”记录的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或拟派项目负责人）不得参加采购活动；7、在“中国政府采购网”中被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的企业不得参加采购活动；8、本项目不接受联合体响应。；

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2025-11-20 09:00:00到2025-11-26 17:00:00。

获取方式：（1）邮件方式：潜在供应商须发送以下材料（格式PDF）至内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司邮箱（nmgdy1001@126.com）：①《项目登记表》；②有效的营业执照扫描件；③法定代表人登记获取文件的须提供加盖单位公章的《法定代表人身份证明》，须附法定代表人身份证正反面扫描件；④授权委托人登记获取文件的须提供经法定代表人及授权委托人签字或盖章并加盖单位公章的《授权委托书》，须附法定代表人及授权委托人身份证扫描件。（2）现场获取：潜在供应商须将上述资料一式三份递交至采购代理机构处获取。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-11-30 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，详见采购文件。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-30 14:30:00。

开标地点：详见采购文件。

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

本项目监督部门为呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司。

九、联系人

招标人：呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司

地址：呼和浩特市新城区机场北辅路伊科大厦

联系人：席娟

电话：0471-4613904

邮件：/

招标代理机构：内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司

联系人：王亚洲 庞楚娟

电话：0471-5189163

邮件：nmgdy1001@126.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务（二次） 询比采购公告

采购编号：DY2025-63

内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司受呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司、呼和浩特市供排水服务中心委托，现对呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务进行采购。

一、采购范围及内容：

- 1、项目名称：呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务
- 2、项目地点：呼和浩特市
- 3、计划投资：8000 元
- 4、服务期限：于 12 月 12 日前出具清算报告
- 5、采购内容：对呼和浩特清源排水设施有限责任公司开展注销清算工作并出具清算报告。

二、供应商资格要求：

- 1、供应商须是中华人民共和国内合法注册的具有独立法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力；
- 2、供应商须具备财政部门颁发的有效的会计师事务所执业证书，法定代表人为同一人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，不得同时参加采购活动；
- 3、项目负责人须具有注册会计师证书；
- 4、在“信用中国”中被列入“失信被执行人、重大税收违法失信主体”名单的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或拟派项目负责人）不得参加采购活动；
- 5、在“国家企业信用信息公示系统”中被列入“严重违法失信企业名单”的企业不得参加采购活动；
- 6、在“中国裁判文书网”中有“贪污贿赂罪”记录的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或拟派项目负责人）不得参加采购活动；
- 7、在“中国政府采购网”中被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的企业不得参加采购活动；
- 8、本项目不接受联合体响应。

三、资格审查方式：本项目采用资格后审的方式，即在开标后由询比小组按照采购文件规定的标准和方法对供应商的资格进行审查。

四、采购文件的获取

1、时间：2025 年 11 月 20 日至 2025 年 11 月 26 日每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00（北京时间，节假日不休息）。

2、地点：内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦



1001 室)

3、方式：(1) 邮件方式：潜在供应商须发送以下材料（格式 PDF）至内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司邮箱（nmgdy1001@126.com）：

①《项目登记表》；

②有效的营业执照扫描件；

③法定代表人登记获取文件的须提供加盖单位公章的《法定代表人身份证明》，须附法定代表人身份证正反面扫描件；

④授权委托人登记获取文件的须提供经法定代表人及授权委托人签字或盖章并加盖单位公章的《授权委托书》，须附法定代表人及授权委托人身份证扫描件。

(2) 现场获取：潜在供应商须将上述资料一式三份递交至采购代理机构处获取。

4、文件售价：300 元，售后不退。

五、响应文件的递交及相关事宜

1、响应文件递交的截止时间（开标时间）为：2025 年 11 月 30 日 14 时 30 分。

2、响应文件递交地点（开标地点）：详见采购文件

3、逾期送达的、未送达指定地点的或者不按照采购文件要求密封的响应文件，采购人将予以拒收。

六、公告发布媒介：

此公告在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（<http://www.nmgztb.com.cn/index>）同时发布，其它媒介转发无效。供应商从其他媒体获取信息而导致的一切损失，由供应商自行承担。

八、联系方式

采购人：呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司

地 址：呼和浩特市新城机场北辅路伊科大厦

采购人：呼和浩特市供排水服务中心

地 址：呼和浩特市玉泉区五塔寺东街 4 号

联系人：席娟

电 话：0471-4613904

采购代理机构：内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司

地 址：呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦 1001 室

联系人：王亚洲 庞楚娟

电 话：0471-5189163



附件 1:

项目登记表

项目 简况	项目名称	呼和浩特清源排水设施有限责任公司注销清算服务（二次）
	采购编号	DY2025-63
	受理时间	2025 年 11 月 20 日至 2025 年 11 月 26 日 上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00
	采购人	呼和浩特春华水务开发集团有限责任公司 呼和浩特市供排水服务中心
	采购代理机构	内蒙古鼎业项目管理咨询有限公司
供应 商填 写	单位名称	(盖章)
	<input type="checkbox"/> 法定代表人 <input type="checkbox"/> 授权代理人	(签字或盖章)
	移动电话	
	邮箱号码	
	登记时间	
	备注	

附件 2

法定代表人身份证明

供应商名称： _____

单位性质： _____

地 址： _____

成立时间： _____

经营期限： _____

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 国徽面复印件	加盖单位公章	法定代表人身份证 人像面复印件
--------------------	--------	--------------------

供应商： _____（盖单位公章）

日 期： 年 月 日

授权委托书

本授权委托书声明：我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现委托我单位的（姓名）为我单位授权委托人。授权委托人根据授权，以我单位名义参加（项目名称）采购活动。授权委托人在项目登记及获取采购文件申请过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事宜，我均予以承认，并承担相应的法律责任。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证国徽面复印件	法定代表人身份证人像面复印件
加盖单位公章	
授权委托人身份证国徽面复印件	授权委托人身份证人像面复印件

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

授权委托人：_____（签字）

身份证号码：_____

日期： 年 月 日