

呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目招标公告

招标项目编号 (UPZBCG-260414)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:40万元,招标人为呼和浩特市残疾人康复服务中心。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: /;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目的投标人资格能力要求:

详见竞争性磋商公告;

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2026-04-24 00:00:00到2026-04-30 23:59:59。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-05-06 15:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦11层1102室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-05-06 15:00:00。

开标地点: 呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦11层1102室。

七、其他

详见附件;



附件：

呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备 及发光字路牌采购及安装项目 竞争性磋商公告

内蒙古协众工程项目管理有限责任公司受呼和浩特市残疾人康复服务中心委托，采用竞争性磋商方式，采购楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：呼和浩特市残疾人托养康复就业综合服务中心楼体亮化设备及发光字路牌采购及安装项目

竞争性磋商文件编号：UPZBCG-260414

2. 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额（元）
1	楼体亮化设备及发光字 路牌采购及安装	1 批	详见竞争性磋商文件	400000.00

二、供应商的资格要求：

1. 供应商须在中华人民共和国范围内合法注册，且具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

2. 到提交投标文件的截止时间，通过“信用中国”网站查询供应商未被列入“失信被执行人”和“重大税收违法失信主体名单”，通过“中国政府采购网”网站查询供应商未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

3. 供应商存在下列情形的，不得同时参加同一合同项下的政府采购项目竞标：

- （1）不同供应商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的；
- （2）为采购项目提供整体设计、规范编制、监理或者项目管理、检测等服务的；

4. 本项目不接受联合体竞标。

三、竞争性磋商文件获取的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2026 年 4 月 24 日至 2026 年 4 月 30 日免费获取竞争性磋商文件。获取电子版竞争性磋商文件时须将下列资料扫描成一个 PDF 文件（加盖供应商单位公章）发送至邮箱 nmgxz02@163.com:

- (1) 法定代表人授权委托书（注明联系人电话）、法定代表人及委托代理人身份证；
- (2) 有效的营业执照；
- (3) 经审计的 2024 年度或 2025 年度的财务审计报告或在有效期内经基本账户开户银行出具的资信证明或提供财务状况良好的承诺；
- (4) 2026 年近 1 个月依法缴纳税收的凭证或依法缴纳税收的声明函；
- (5) 2026 年近 1 个月依法为员工缴纳社会保障资金的凭证或依法缴纳社会保障资金的声明函；
- (6) 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；
- (7) 提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

四、递交响应文件截止时间、竞标时间及地点

递交响应文件截止时间：2026 年 5 月 6 日 下午 15:00

递交响应文件地点：呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦 11 层 1102 室

竞标时间：2026 年 5 月 6 日 下午 15:00

竞标地点：呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦 11 层 1102 室

五、联系方式

采购代理机构名称：内蒙古协众工程项目管理有限责任公司

地 址：呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦 11 层 1102 室

邮政编码：010020

联 系 人：刘艳虹、耿智伟

联系电话：0471-6244103

采购人名称：呼和浩特市残疾人康复服务中心

地 址：内蒙古呼和浩特市新城区水岸小镇 G4 号楼 509 室

邮政编码：010050

联 系 人：蔚晨

联系电话：17704818498

2026 年 4 月 23 日

