莫力达瓦达斡尔族自治旗未成年人救助保护中心设施设备购置项目竞争性谈判公告

招标项目编号（1507202610TP0002）

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,莫力达瓦达斡尔族自治旗

一、招标条件

本**莫力达瓦达斡尔族自治旗未成年人救助保护中心设施设备购置项目**已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**国有资金:590200万元**，招标人为**莫力达瓦达斡尔族自治旗社会救助综合服务中心**。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：**对未成年人保护中心全套设备进行采购，其中包括：进站接待与安检甄别设备；临时生活照料与住宿设施；安全防护与监控安防设备；医疗健康与急救设备；心理疏导与行为矫治设备；教育学习与文体活动设备；寻亲护送与外出业务设备；应急处置与备用物资设备；办公信息化设备；食堂餐饮与后勤保障设备；消杀保洁与环境卫生设备；防寒防暑与环境温控设备。（具体详细内容详见采购文件）**；

范围：本招标项目划分为**1**个标段，本次招标为其中的：

莫力达瓦达斡尔族自治旗未成年人救助保护中心设施设备购置项目

三、投标人资格要求：

【1】莫力达瓦达斡尔族自治旗未成年人救助保护中心设施设备购置项目的投标人资格能力要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 2.落实政府采购政策需满足的资格要求：不属于专门面向中小企业采购。 3.本项目的特定资格要求： 合同包1(莫力达瓦达斡尔族自治旗未成年人救助保护中心设施设备购置项目 第1包)特定资格要求如下：无；

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2026-10-23 18:30:00到2026-10-28 17:30:00。**

获取方式：**现场获取。**

五、投标文件递交

递交截止时间：**2026-10-30 09:30:00。**

递交方式：**纸质文件递交，内蒙古博盛项目管理咨询有限责任公司（内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区腾阳华瑞园西区沿河路120门市二楼会议室）。**

六、开标时间及地点

开标时间：**2026-10-30 09:30:00。**

开标地点：**内蒙古博盛项目管理咨询有限责任公司（内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区腾阳华瑞园西区沿河路120门市二楼会议室）。**

七、其他

报名人需要提交下列资料：1、有效的营业执照；2、法定代表人授权委托书及法定代表人、被授权人身份证复印件；3、基本账户开户许可证或基本存款账户信息；4、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（格式自拟）5、信用查询：（1）“信用中国”网站查询失信记录（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）；（2）“中国政府采购网”网站查询失信记录；经初审合格后，现场填写或邮箱发送《报名供应商登记表》。报名审核合格的供应商可通过邮箱方式或现场获取采购文件。注：本项目采用邮箱报名或现场报名形式。（1）邮箱报名：以上资料均需提供复印件并加盖公章扫描成连页PDF一次性发送至报名邮箱。代理机构邮箱：bosheng0470@163.com。资料提交不全的，代理机构将告知供应商补齐相关材料，补齐后方可完成报名登记。代理机构报名资料初审，不代表供应商投标资格确认，供应商资格最终以磋商小组评审结论为准；逾期送达的报名资料不予受理。迟到的报名资料将被拒绝，以报名资料发送至招标代理机构指定邮箱的时间为准。报名成功后，以邮箱形式发送采购文件及《报名供应商登记表》。开标现场需同时递交与邮箱报名相同且加盖投标单位公章（鲜章）的复印件（A4纸）并胶装成册，一式两份（报名资料无需密封）。（2）现场报名：以上资料须提供加盖投标单位公章（鲜章）的复印件（A4纸）并胶装成册，一式贰份，资料提交不全的，代理机构将告知供应商补齐相关材料，补齐后方可完成报名登记。代理机构报名资料初审，不代表供应商投标资格确认，供应商资格最终以磋商小组评审结论为准；逾期送达的报名资料不予受理。迟到的报名资料将被拒绝，以报名资料送达招标代理机构的时间为准（报名资料无需密封）。领取采购文件时需携带U盘及单位公章，方便领取电子版采购文件并现场填写《报名供应商登记表》。备注：采购代理机构对供应商提交的报名资料核对，不代表其投标响应资格的确认。供应商的投标响应资格最终以评标小组根据其投标响应文件中提交的相关资料作出的评审结论为准。采购代理机构只接受已办理报名登记手续并已购买招标文件供应商的投标响应。；

公告发布媒介：《内蒙古自治区采购单位服务平台》（https://nmg.gcycloud.cn/）、《中国采购与招标网》（https://www.chinabidding.com.cn/）、《内蒙古招标投标公共服务平台》（http://www.nmgztb.com.cn/）；

八、监督部门

本项目监督部门为**莫力达瓦达斡尔族自治旗社会救助综合服务中心。**

九、联系人

招标人：**莫力达瓦达斡尔族自治旗社会救助综合服务中心**

地址：**内蒙古自治区呼伦贝尔市莫力达瓦达斡尔族自治旗尼尔基镇福利院内**

联系人：**李昂**

电话：**18548060833**

邮件：**/**

招标代理机构:**内蒙古博盛项目管理咨询有限责任公司**

地址：**内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区腾阳华瑞园西区沿河路120门市**

联系人：**刘先生**

电话：**13948081026**

邮件：**bosheng0470@163.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：刘佳东（签名）

招标人或其代理机构：：（盖章）