

乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费竞争性磋商二次公告

招标项目编号 (DHBX-2026-001)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌海市,乌达区

一、招标条件

本乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:365333元,招标人为乌海市乌达区水务集团有限公司。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: 365333元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费

三、投标人资格要求:

【1】乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费的投标人资格能力要求:

详见公告附件;

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2026-02-03 08:30:00到2026-02-09 18:00:00。

获取方式: 线下获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-02-13 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,道和博信工程咨询有限责任公司(地址:内蒙古乌海市海南区巴音乌素大街(恒鼎酒店楼下))。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-02-13 09:30:00。

开标地点: 道和博信工程咨询有限责任公司二楼开标室。

七、其他

详见公告附件;

公告发布媒介: 中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>), 内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>);

八、监督部门

本项目监督部门为**乌海市乌达区水务集团有限公司**。

九、联系人

招标人: **乌海市乌达区水务集团有限公司**

地址: **内蒙古自治区乌海市乌达区**

联系人: **王工**

电话: **0473-2796100**

邮件: /


招标代理机构:**道和博信工程咨询有限责任公司**

地址: **内蒙古乌海市海南区巴音乌素大街(恒鼎酒店楼下)**

联系人: **詹工、汪工**

电话: **0473-4991199**

邮件: **190084676@qq.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)



乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费竞争性磋商二次公告

项目编号：DHBX-2026-001

道和博信工程咨询有限责任公司受乌海市乌达区水务集团有限公司委托，现对乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费进行竞争性磋商，欢迎符合资格条件的潜在供应商踊跃参加投标。

一、项目基本情况

1、项目概况

项目编号：DHBX-2026-001

项目名称：乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费

采购方式：竞争性磋商

最高限价：365333 元

资金来源：专项资金（一般债券）

项目地点：乌海市乌达区

工期：按合同约定

质量要求：符合国家、自治区及行业最新标准。

二、供应商的资格要求

1. 根据《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商参加政府采购活动应当具备下列条件：

- (一)具有独立承担民事责任的能力；
- (二)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (五)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；
- (六)法律、行政法规规定的其他条件。

(七)其他材料

2. 在人员、设备、资金等方面具有相应的能力。

3. 财务要求：近三年财务状况良好，没有处于被责令停业或破产状态，且资产未被重组、接管和冻结。

4. 信誉要求：供应商在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入“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”；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”；在中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/）未被列入“失信被执行人”。

5. 落实政府采购政策需满足的资格要求：专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

6. 本项目不接受联合体投标。

7. 特定资格要求：

建设行政主管部门颁发的有效的工程监理综合资质或市政公用工程专业监理乙级(含)及以上资质。

供应商认定采购需求的指标或要求有倾向性、歧视性等问题，可以向采购人和采购中心等相关部门提出。

三、 资格审查方式

本项目采用资格后审。

四、 获取招标文件的时间、地点及方式

1、符合上述条件的潜在供应商于 2026 年 02 月 03 日至 2026 年 02 月 09 日上午 8：30—12：00，下午 15：00—18：00 在内蒙古乌海市海南区巴音乌素大街(恒鼎酒店楼下)获取招标文件，获取招标文件时提供：

- (1) 获取人出示身份证原件，提供复印件；
- (2) 获取人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- (3) 供应商登记表；
- (4) 提供有效的营业执照副本；
- (5) 提供“履行合同所必须的设备和专业技术能力”的书面声明；

(6) 提供递交投标文件截止之日前一年内(至少一个月)的良好缴纳税收的相关凭据。(以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准);提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月)缴纳社会保险的凭证。(以专用收据或社会保险缴纳清单为准)

注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据金额缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

(7) 参加政府采购活动前3年内(2022年1月至今)在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;

(8) 近三年(2022年度-2024年度)财务报表或经有资质的审计部门审计的审计报告(公司成立不足三年的按成立年限提供)或银行资信证明;

(9) 提供供应商在信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入“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”;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”;在中国执行信息公开网(<http://zxgk.court.gov.cn/>)未被列入“失信被执行人”网站截图并加盖公章;

(10) 提供《中小企业声明函》,残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》,监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

(11) 提供建设行政主管部门颁发的有效的工程监理综合资质或市政公用工程专业监理乙级(含)及以上资质。

注:供应商获取招标文件时需提供“供应商资格要求”中所有的资质文件复印件加盖公章,否则无效。

五、 开标时间及地点(竞争性磋商响应文件递交截止时间及地点)

1、开标时间(响应文件递交截止时间):2026年02月13日09点30分;

2、开标地点(响应文件递交地点):道和博信工程咨询有限责任公司二楼开标室(地址:内蒙古乌海市海南区巴音乌素大街(恒鼎酒店楼下))。

六、 发布公告的媒介

1、本次招标公告同时在以下平台发布:

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/>)

其他媒介转载的招标公告或变更公告无效;

2、本公告如有变更信息, 请到在以下平台获取信息:

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/>)

其他媒介转载的招标公告或变更公告无效。

七、 联系方式

采购人名称: 乌海市乌达区水务集团有限公司

地址: 内蒙古自治区乌海市乌达区

联系人: 王工

联系电话: 0473-2796100

招标代理机构: 道和博信工程咨询有限责任公司

办公地址: 内蒙古乌海市海南区巴音乌素大街(恒鼎酒店楼下)

联系人: 詹工、汪工

联系电话: 0473-4991199

邮箱: 190084676@qq.com

供应商登记表

项目名称	乌达区城市公共供水管网漏损治理改造工程(巴音赛街以北、爱民街以南片区)监理费		
项目编号	DHBX-2026-001		
供应商基本信息			
公司名称			
公司地址			
营业执照统一社会信用代码			
经营范围			
资质证书			
项目负责人			
联系人	姓名	邮箱	移动电话

联系人签名:

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，以我方名义办理__（项
目名称）投标等相关事宜。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

法定代表人身份证扫描件正面	委托代理人身份证扫描件正面
法定代表人身份证扫描件反面	委托代理人身份证扫描件反面

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

电子邮箱：_____

联系电话：_____

_____年_____月_____日