

2025年通辽市科尔沁区城市燃气管道等老化更新改造项目（材料检测）招标公告

招标项目编号（NMGZR-KQZJ-20260415-8）

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本2025年通辽市科尔沁区城市燃气管道等老化更新改造项目（材料检测）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:13万元，招标人为通辽市科尔沁区住房和城乡建设局。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：详见招标文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

2025年通辽市科尔沁区城市燃气管道等老化更新改造项目（材料检测）

三、投标人资格要求：

【1】2025年通辽市科尔沁区城市燃气管道等老化更新改造项目（材料检测）的投标人资格能力要求：

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.资格审查时，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，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。3.落实政府采购政策需满足的资格要求：如属于专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或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。4.本项目的特定资格要求：采购包1：1.具备有效期内的行业监督管理部门颁发的检验检测机构资质认定证书，具备有效期内的CMA资质证书或CNAS资质证书，须具备建设行政主管部门颁发的有效的《建设工程质量检测机构资质证书》或关于核准行政审批事项（建设工程质量检测机构资质）的公告及审查核准建设工程检测机构资质名单内的单位，检测机构资质专项内容须同时具备“市政工程材料、道路工程、建筑材料及构配件”等3个必须的检测机构专项资质。2.供应商为内蒙古自治区以外的单位须在内蒙古住房和城乡建设厅备案。并符合《内蒙古自治区建设工程质量检测管理实施细则（试行）》的规定。3.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2026-04-24 17:00:00到2026-05-06 17:30:00。

获取方式：供应商以电子邮件的方式将报名资料发送至Nmgzrgs@163.com邮箱获取采购文件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-07 15:20:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古泽润全过程项目管理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-07 15:20:00。

开标地点：内蒙古泽润全过程项目管理有限公司开标室。

七、其他

报名时需提供报名表、营业执照、资质证书、法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书，具体格式内容详见招标公告附件。；

公告发布媒介：1.内蒙古招标投标公共服务平台<http://www.nmgztb.com.cn/index> 2.中国采购与招标网 www.chinabidding.com.cn;

八、监督部门

本项目监督部门为通辽市科尔沁区住房和城乡建设局。

九、联系人

招标人：通辽市科尔沁区住房和城乡建设局

地址：通辽市科尔沁区

联系人：张先生

电话：0475-6201035

邮件：/

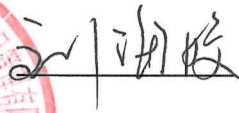
招标代理机构：内蒙古泽润全过程项目管理有限公司

地址：通辽市科尔沁区

联系人：刘先生

电话：18747840808

邮件：nmgzrgs@163.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)



投标报名信息登记表

招标项目编号	
招标项目名称	
投标单位名称	(盖章)
地址	
经营范围	
联系人姓名	
联系电话	
邮箱	
法定代表人或委托代理人：(签字)	
日期：年月日	

注意：

- 1、本表内容请认真、准确填写。
- 2、为能将有关信息及时通知您，请务必准确填写移动电话号码。
- 3、报名表回传时请加盖公章后彩色扫描。

法定代表人资格证明书

我(姓名)系(投标人名称)的法定代表人，身份证号：。

特此证明。

法定代表人身份证(正、反面)复印件粘贴处

投标人名称(盖章)：

日期：年月日

法定代表人授权委托书

我(姓名)系(投标单位全称)的法定代表人,现授权委托本单位在职职工(姓名)为委托代理人,以我方的名义参加项目编号: , 项目名称: 的招标活动, 并代表我方全权办理针对上述项目的报名、开标等具体事务和签署相关文件。我方对委托代理人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前,本授权书一直有效。委托代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

委托代理人无转委托权, 特此委托。

委托代理人签名:

委托代理人身份证号码: _____

委托代理人联系电话: _____

法定代表人签名或签名章:

投标单位全称(公章): 日期: _____

委托代理人身份证(正、反面): 复印件粘贴处