

库伦旗水库防汛物资材料采购竞争性磋商招标公告

招标项目编号 (ZHZR2025-002)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,库伦旗

一、招标条件

本库伦旗水库防汛物资材料采购已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:30万元,招标人为库伦旗水库事务中心。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: 详见磋商文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

库伦旗水库防汛物资材料采购

三、投标人资格要求:

【1】库伦旗水库防汛物资材料采购的投标人资格能力要求:

1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:(1)具有独立承担民事责任的能力;(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;(5)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;(6)法律、行政法规规定的其他条件;2、资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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、本项目的其他资质要求: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2025-08-04到2025-08-09。

获取方式: 供应商可在2025年08月04日至2025年08月09日(北京时间),按照下述所列报名材料形成的扫描件发送至招标代理机构邮箱wyq07152024@163.com,审查合格后,招标代理机构将磋商文件发送至供应商填写的邮箱中,注意查收。1.1报名所需材料:按附件格式填写的《获取磋商文件登记表》、营业执照、法定代表人身份证明书或委托代理人的授权委托书(格式后附),以上资料全部加盖单位公章后形成扫描件发送至代理机构邮箱。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-15 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,中泓泽润工程管理咨询有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-15 09:00:00。

开标地点：中泓泽润工程管理咨询有限公司开标室。

七、其他

中泓泽润工程管理咨询有限公司受库伦旗水库事务中心委托，采用竞争性磋商方式组织库伦旗水库防汛物资材料采购。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：库伦旗水库防汛物资材料采购项目编号：ZHZR2025-002 2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）包号货物、服务和工程名称数量技术规格、参数及要求预算金额（元）1库伦旗水库防汛物资材料采购1详见磋商文件300,000.00；

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.nmgzbt.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为库伦旗水库事务中心。

九、联系人

招标人：库伦旗水库事务中心

地址：库伦旗

联系人：李玲强

电话：18247508168

邮件：/

招标代理机构：中泓泽润工程管理咨询有限公司

地址：通辽市科尔沁区

联系人：杨文君

电话：18966809581

邮件：1262781972@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：  杨文君 （签名）

招标人或其代理机构：： （盖章）

获取磋商文件登记表

项目名称		库伦旗水库防汛物资材料采购	
项目编号		ZHZR2025-002	
投标人资料	公司名称		
	详细地址		
	经营范围	详见营业执照经营范围	
	通讯方式	移动电话	邮 箱
	法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章） 日期：_____年_____月_____日		
备注			

法定代表人身份证明

投标人：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证



投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托 _____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）的报名资料、投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证、委托代理人身份证



投标人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日