

# 内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目竞争性磋商公告

**招标项目编号 (NMGSH-2025-FW-109)**

**项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,市辖区**

## 一、招标条件

本内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:14.427182万元，招标人为内蒙古自治区赤峰监狱。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：赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

**内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目**

## 三、投标人资格要求：

### 【1】内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购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 (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.到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入“信用中国”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及未被列入“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为记录名单。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准）。 3.供应商在报名时，通过“中国裁判文书网”查询供应商行贿犯罪记录，如供应商存在行贿犯罪记录则拒绝其参与本项目投标。 4.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业。 5.本项目的特定资格要求：无。 6.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系供应商，不得参加同一项下的政府采购活动； 7.本项目不接受联合体投标。；

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2025-11-26 09:00:00到2025-12-02 17:30:00。

获取方式：现场获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-08 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，赤峰市松山区中昊大厦A座4楼开标二室。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2025-12-08 09:00:00。

开标地点: 赤峰市松山区中昊大厦A座4楼开标二室。

## 七、其他

详见附件;

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

## 八、监督部门

本项目监督部门为\*\*/\*\*。

## 九、联系人

招标人: 内蒙古自治区赤峰监狱

地址: 内蒙古自治区赤峰市松山区

联系人: 翟国富

电话: 15124996817

邮件: /

招标代理机构: 内蒙古舜弘项目管理有限公司

地址: 内蒙古赤峰市红山区万达写字楼甲B座16楼

联系人: 王女士

电话: 18647647055

邮件: /

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 孟庆海 (签名)

招标人或其代理机构:  (盖章)

# 内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购 项目竞争性磋商公告

## 一、项目基本情况

- 项目编号: NMGSH-2025-FW-109
- 项目名称: 内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目
- 采购方式: 竞争性磋商
- 预算金额: 144,271.82 元
- 采购需求: 内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目, 具体技术要求详见磋商文件。
- 合同包预算金额: 144,271.82 元

包号	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参数及要求	品目预算 (元)	最高限价 (元)
1	内蒙古自治区赤峰监狱办公楼图板设计、制作及安装服务采购项目	1(项)	详见磋商文件	144,271.82	144,271.82

- 合同履行期限: 自合同签订之日起 7 日历天内完成全部服务内容。

## 二、供应商的资格要求

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
  - 具有独立承担民事责任的能力;
  - 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
  - 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
  - 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
  - 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;
  - 法律、行政法规规定的其他条件。
- 到提交响应文件的截止时间, 供应商未被列入“信用中国”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及未被列入“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为信息记录名单。(以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”

网站的信用记录内容为准）。

3. 供应商在报名时，通过“中国裁判文书网”查询供应商行贿犯罪记录，如供应商存在行贿犯罪记录则拒绝其参与本项目投标。

4. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

**本项目专门面向中小企业。**

5. 本项目的特定资格要求：

无。

6. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系供应商，不得参加同一项下的政府采购活动；

7. 本项目不接受联合体投标。

### **三、获取采购文件**

符合上述条件的供应商可在2025年11月26日至2025年12月02日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:30:00至17:30:00（北京时间，法定节假日除外）携带《参与投标确认函》（见附件1）、“法人或其他组织的营业执照副本”（复印件1份）“法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明”（见附件2、3）、供应商登记表（见附件4）送达内蒙古舜弘项目管理有限公司并通知项目联系人后领取采购文件。

自获取采购文件之日起，供应商应保证其提供的通讯方式一直有效，以保证有关函件（补遗书、通知等）能及时通知投标人，并能及时反馈信息，否则后果自负。

### **四、响应文件提交**

1. 递交投标（响应）文件截止时间：2025年12月08日上午9时00分（北京时间）

2. 投标地点：赤峰市松山区中昊大厦A座4楼开标二室。

3. 递交形式：现场递交纸版投标文件（提交投标（响应）文件的截止时间之后送达的投标文件，采购单位或采购代理机构拒收）。

### **五、响应文件开启**

1. 开标时间：2025年12月08日上午9时00分（北京时间）

2. 开标地点：赤峰市松山区中昊大厦A座4楼开标二室。

3. 开标方式：现场纸版开标。

### **六、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

## 七、公告发布媒介

本次招标公告在《内蒙古招标投标公共服务平台》(<http://www.nmgztb.com.cn>)上发布，其他媒介转载无效。

## 八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

### 1. 采购人信息

名称：内蒙古自治区赤峰监狱

地址：内蒙古自治区赤峰市松山区

联系人：翟国富

联系方式：15124996817

### 2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古舜弘项目管理有限公司

地址：赤峰市红山区万达甲级写字楼 B 座 16 楼 1609 室

联系人：王女士

联系方式：18647647055

### 3. 项目联系方式

项目联系人：王女士

联系方式：18647647055

内蒙古舜弘项目管理有限公司

2025年11月25日

附件1:

参与投标确认函

\*\*\* (采购人名称) :

\*\*\* (供应商全称) 参加贵方组织的 (项目名称: \*\*\*\*\*)、(项目编号: \*\*\*\*\*) 竞争性磋商的有关活动, 为此我方承诺:

- 1、已经具备《中华人民共和国政府采购法》中第二十二条中规定的条件及本项目要求的资格要求;
- 2、严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的有关规定;
- 3、愿意提供任何与本次磋商有关的资料、情况和技术资料。

供应商全称 (公章) :

法定代表人 (签字或盖章) :

联系人:

联系电话:

邮箱:

日期:

附件2:

法定代表人（单位负责人）身份证明

\*\*\*（采购人名称）：

姓名：性别：年龄：职务：

本人系（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

法定代表人身份证件

扫描件或复印件

（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_

年 月 日



附件3:

授权委托书

\*\*\* (采购人名称)、\*\*\* (代理机构名称) :

兹授权我单位\*\*\* (姓名)作为参加贵单位组织的\*\*\*\*\*竞争性磋商采购（项目编号：\*\*\* \*\*\*）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同，我单位对委托代理人签署内容负全部责任。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人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。

法定代表人（单位负责人）身份证  
扫描件或复印件（正反）  
(本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)

委托代理人身份证  
扫描件或复印件（正反）  
(本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)

供应商：（公章）

法定代表人（单位负责人）：（亲笔签字）

联系电话：

委托代理人：（亲笔签字）

联系电话：

年 月 日

附件4:

供应商登记表	
供应商名称	
供应商地址	
供应商联系人	
手机号（必保畅通）	
供应商邮箱	
拟投项目名称	
项目编号	
包号	
日期	
备注	

