

800公里以上道路客运班线安全风险评估项目招标公告

招标项目编号 (GR2025CJ-0051)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本800公里以上道路客运班线安全风险评估项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:24.51万元**,招标人为**通辽市交通运输局**。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: **800公里以上道路客运班线安全风险评估项目**;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

800公里以上道路客运班线安全风险评估项目

三、投标人资格要求:

【1】800公里以上道路客运班线安全风险评估项目的投标人资格能力要求:

二.供应商的资格要求 (一) 投标人应具备《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。 (二) 投标人需具有国家工商行政管理部门注册的营业执照且在有效期内。 (三) 通过“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 和中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) ”网站查询在黑名单项以及被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信企业名单的投标人不能参加本项目的采购活动〔查询记录截止时点为投标截止时间〕。 (四) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位不得同时参加本项目的投标。 (五) 本次招标不接受联合体投标。 (六) 落实政府采购政策的其他资格要求 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库【2020】46号)及《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库【2022】19号)文件规定,本项目专门面向中小企业采购,参与的供应商服务全部由符合政策要求的中小企业承接,所属行业为租赁和商务服务业。;

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2025-09-03 09:00:00到2025-09-09 17:30:00**。

获取方式: **获取招标文件时,需要提供以下材料: (1) 参与投标人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”(需附法人及委托人身份证复印件)及授权委托人的身份证原件; (2) 营业执照副本原件; (3) 提供本单位《投标申请表》。(格式见附件1) 将以上资料按要求填写并加盖公章后的扫描件,发送至代理机构邮箱: 1013147852@qq.com (邮件主题名称和扫描件名称格式: 公司名称+项目名称),审核通过后即可获取招标文件。资料提供不全或迟到的(以资料送达邮箱的时间为准)投标申请表将被拒绝接收。 **。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-16 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，通辽市冠融招标代理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-16 09:00:00。

开标地点：通辽市冠融招标代理有限公司开标室。

七、其他

800公里以上道路客运班线安全风险评估项目磋商公告通辽市冠融招标代理有限公司受通辽市交通运输局委托，采用竞争性磋商方式组织采购800公里以上道路客运班线安全风险评估项目。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：800公里以上道路客运班线安全风险评估项目项目编号：GR2025CJ-00512.内容及划分采购包情况包号货物、服务和工程名称数量采购要求预算金额（元）1800公里以上道路客运班线安全风险评估项目1详见磋商文件245100.00；

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

八、监督部门

本项目监督部门为通辽市交通运输局。

九、联系人

招标人：通辽市交通运输局

地址：通辽市科尔沁区团结街道西拉木伦大街东426号

联系人：刘先生

电话：0475-8258740

邮件：734580407@qq.com

招标代理机构：通辽市冠融招标代理有限公司

地址：通辽市科尔沁区明仁办事处一委香港花园（财富中心）1-3-902室

联系人：秘婷婷

电话：0475-6204316

邮件：1013147852@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：秘婷婷（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



附件 1

竞标申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
供应商名称			
详细地址			
法定代表人		企业类型	
营业执照编号		注册资金	
开户银行		账号	
项目联系人、 电子邮箱		联系电话	
法定代表人：（签字或盖章）		申请供应商（盖章）	

