

# 金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目竞争性磋商公告

2/2

招标项目编号 (ZYCG-2026-032FW)

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,喀喇沁旗

## 一、招标条件

本金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源，招标人为喀喇沁旗民政局。本项目已具备招标条件，招标方式为其他。

2/2

## 二、项目概况和范围

规模：金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站各区域的拆除及装修，具体内容详见工程量清单。；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目

## 三、投标人资格要求：

### 【1】金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目的投标人资格能力要求：

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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。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.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。。7.本项目的特定资格要求：供应商须具备建设行政主管部门颁发的有效期内的建筑工程施工总承包乙级及以上或建筑装修装饰工程专业承包乙级及以上资质或室内装饰协会颁发的室内装饰工程施工丙级及以上级资质：建市[2020]94号文件《住房和城乡建设部关于印发建设工程企业资质管理制度改革方案的通知》），根据建办市〔2021〕30号文件《住房和城乡建设部办公厅关于做好建筑业“证照分离”改革衔接有关工作的通知》的要求，如供应商还未申办以上资质，则供应商须有建设行政主管部门颁发的有效期内的建筑工程施工总承包三级及以上或建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质。（响应文件附证书原件扫描件）(2)如为建筑工程施工总承包或建筑装修装饰工程专业承包资质的供应商具备有效期内的安全生产许可证（响应文件附证书原件扫描件）8.投标人拟派项目负责人：①如为建筑工程施工总承包或建筑装修装饰工程专业承包资质的企业项目负责人应具备建筑工程专业二级（含二级）以上注册建造师执业资格，同时具备有效的B类安全生产考核合格证书，项目负责人未在其他在施建设工程项目中任职承诺书（格式自拟）。②如为室内装饰装修工程施工资质的企业项目负责人应具备乙级及以上项目经理资格，项目负责人未在其他在施建设工程项目中任职承诺书（格式自拟）。9.落实政府采购政策需满足的资格要求：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。；

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2026-04-28 08:30:00到2026-05-07 17:30:00。

获取方式：各供应商预留邮箱。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-11 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-11 09:00:00。

开标地点：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

## 七、其他

1.项目概况：金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站各区域的拆除及装修，具体内容详见工程量清单。2.获取竞争性磋商文件的方式：各供应商预留邮箱领取。确认参与本项目的供应商应在上述时间内，需将以下资料加盖公章并统一打包后将压缩包命名为“金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目文件领取资料”发送至nmgzydl2026@163.com，由采购代理机构进行登记，供应商应在发送资料后致电核实是否收到。材料齐全后代理机构将竞争性磋商文件发送至邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。联系人：杨展超；联系电话：0476-8282842。①文件领取登记表（见附件）；②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明（见附件）；③三证合一（或多证合一）营业执照副本；

公告发布媒介：本公告在《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>）上发布，因轻信其他组织、个人或媒介提供的信息而造成的损失，采购人、采购代理机构概不负责。；

## 八、监督部门

本项目监督部门为喀喇沁旗民政局。

## 九、联系人

招标人：喀喇沁旗民政局

地址：赤峰市喀喇沁旗锦山镇

联系人：朱宏波

电话：0476-3751246

邮件：[5846632@qq.com](mailto:5846632@qq.com)

招标代理机构：内蒙古正益工程项目管理有限公司

地址：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座五楼

联系人：杨嘉萌

电话：18104767744

邮件：[cfzydl2026@163.com](mailto:cfzydl2026@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：杨嘉萌（签名）

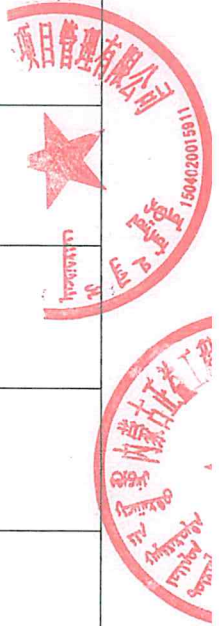
招标人或其代理机构：：\_\_\_\_\_ (盖章)



附件1

金和学苑社区养老服务站、锦东社区养老服务站项目  
竞争性磋商文件领取登记表

序号	供应商填写内容		备注
1	供应商名称 (加盖公章)		
2	统一社会信用代码		
3	营业期限		
4	法定代表人姓名		
5	委托代理人姓名		
6	委托代理人联系电话		
7	委托代理人邮箱		
8	确认参与时间	年 月 日 时 分	
9	备注		



附件2

## 法定代表人身份证明

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

### 法定代表人身份证正面复印件或扫描件打印件

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

### 法定代表人身份证反面复印件或扫描件打印件

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

注：法定代表人亲自参加投标适用，委托代理人参加投标可不提供。

供应商名称加盖公章：

年 月 日

### 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）为我方授权代表。授权代表根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改\_\_\_\_\_项目响应文件、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：\_\_\_\_\_。

授权代表无转委托权。

投标人：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）



法定代表人 人身份证 扫描件	法定代表人身 份证扫描件
正面	反面
授权代表 身份证扫 描件	授权代表身 份证扫描件
正面	反面

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：委托代理人参加投标适用，法定代表人亲自参加投标可不提供。