

内蒙古警察学院计算机实训教室项目招标公告

招标项目编号 (ZS-QCJC-H-2026-1001)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本内蒙古警察学院计算机实训教室项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:326574.00元,招标人为内蒙古警察学院。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: 内蒙古警察学院计算机实训教室项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

内蒙古警察学院计算机实训教室项目

三、投标人资格要求:

【1】内蒙古警察学院计算机实训教室项目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:专门面向中小企业;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。4.本项目的特定资格要求: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2026-01-04 17:00:00到2026-01-07 17:00:00。

获取方式: 详见公告。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-01-09 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见公告。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-01-09 09:30:00。

开标地点: 详见公告。

七、其他

内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司受内蒙古警察学院委托,采用询价方式组织采购计算机实训教室项目。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:内蒙古警察学院计算机实训教室项目项目编号:ZS-QCJC-H-2026-10012.内容及分包情况(技术规格、参数及要求)包号采购标的采购需求预算金额(元)1计算机实训教室项目详见第三章采购内容与技术要求326574.00本合同包不接受联合体投标合同履行期限:签订合同后15个工作日内供货。

二.供应商的资格要求

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:专门面向中小企业;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。

4.本项目的特定资格要求:无

三.获取询价通知书的时间、地点、方式符合上述条件的供应商可在2026年1月4日至2026年1月7日,每个工作日上午9:00—11:30时,下午2:00—5:00时将报名所需材料逐页复印加盖公章并扫描转为一个PDF格式文件发送到nmgzxmgl@163.com邮箱获取询价通知书。获取询价通知书时,需要提供以下材料:

- 1、出具经法定代表人签字、单位盖章的“授权委托书”;
- 2、提供有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明。其他要求:现场纸质开标

四.询价通知书售价本次询价通知书的售价为0元人民币。

五.响应文件提交的截止时间、开启时间及地点响应文件提交:

递交投标(响应)文件截止时间:2026年1月9日上午9:30;投标地点:内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层3号会议室。

开启:

开启时间:2026年1月9日上午9:30;开启地点:内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层3号会议室。;

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.nmgztb.com.cn/>);

八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古警察学院。

九、联系人

招标人:内蒙古警察学院

地址:呼和浩特市新城区兴安北路11号



联系人: 侯老师

电话: 15047882702

邮件: nmgzsxmgl@163.com

招标代理机构: 内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址: 内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层

联系人: 李坤基、尹乐乐

电话: 15661134303

邮件: nmgzsxmgl@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)

