

伊利健康谷供水泵站新增315KVA箱式变电站工程招标公告

招标项目编号 (NMGZMZW-ZB2025-061)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,土默特左旗

一、招标条件

本伊利健康谷供水泵站新增315KVA箱式变电站工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:49.3855万元,招标人为呼和浩特市供排水有限责任公司。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: 详见采购文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

伊利健康谷供水泵站新增315KVA箱式变电站工程

三、投标人资格要求:

【1】伊利健康谷供水泵站新增315KVA箱式变电站工程的投标人资格能力要求:

1、供应商须是中华人民共和国境内注册并具有独立法人资格或其它组织; 2、供应商须具有建设行政主管部门核发的【电力工程施工总承包三级】(含)以上或者输变电工程专业承包三级以上资质和有效的安全生产许可证书; 3、供应商须具有【承装(修、试)电力设施许可证五级】(含)以上资质; 4、拟派项目负责人须为本企业【机电工程二级】(含)以上并具备有效的安全生产考核合格证; 5、在“信用中国”中被列入“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”名单的企业及个人(法定代表人或本项目授权委托人或项目负责人)不得参加采购活动; 6、在“国家企业信用信息公示系统”中被列入“严重违法失信企业名单”的企业不得参加采购活动; 7、在“中国裁判文书网”中有“贪污贿赂罪”记录的企业及个人(法定代表人或本项目授权委托人或项目负责人)不得参加采购活动; 8、在“中国政府采购网”中被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的企业不得参加采购活动; 9、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位,不得同时参加本项目的采购活动;;

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2025-08-23 09:30:00到2025-08-25 17:30:00。

获取方式: 邮箱获取: nmgzmzwzb@sina.cn/文件售价: 500元, 售后不退。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-29 10:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 呼和浩特市新城区乌兰察布西街兴泰御都国际6层。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-29 10:00:00。

开标地点：呼和浩特市新城区乌兰察布西街兴泰御都国际6层。

七、其他

获取方式：（1）邮件方式：潜在供应商须发送以下材料（格式PDF）至公司邮箱（nmgzmzwzb@sina.cn）：①《项目登记表》；②有效的营业执照扫描件；③法定代表人登记获取文件的须提供加盖单位公章的《法定代表人身份证明》，须附法定代表人身份证正反面扫描件；④授权委托人登记获取文件的须提供经法定代表人及授权委托人签字或盖章并加盖单位公章的《授权委托书》，须附法定代表人及授权委托人身份证扫描件。⑤资质证书⑥项目负责人证书⑦项目负责人注册证书及安全考核证书⑧网站截图；

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：呼和浩特市供排水有限责任公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区清源巷甲2号供水大厦

联系人：赵宸

电话：0471-4610615

邮件：hgpsxzb@163.com

招标代理机构：内蒙古中茂智沃项目咨询有限公司

地址：呼和浩特市新城区乌兰察布西街兴泰御都国际6层

联系人：张雅婷

电话：15560714006

邮件：nmgzmzwzb@sina.cn

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：张雅婷（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



附件 1:

项目登记表

项目 简况	项目名称	伊利健康谷供水泵站新增 315KVA 箱式变电站工程
	采购编号	
	受理时间	2025 年 8 月 日至 2025 年 8 月 日 上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00
	采购人	呼和浩特市供排水有限责任公司
	采购代理机构	
供应 商填 写	单位名称	(盖章)
	☐ 法定代表人 ☐ 授权代理人	(签字或盖章)
	移动电话	
	邮箱号码	
	登记时间	
	备注	



附件 2

法定代表人身份证明

供应商名称: _____

单位性质: _____

地 址: _____

成立时间: _____

经营期限: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证 国徽面复印件	加盖单位公章	法定代表人身份证 人像面复印件
--------------------	--------	--------------------

供应商: _____ (盖单位公章)

日 期: _____ 年 _____ 月 _____ 日



授权委托书

本授权委托书声明：我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现委托我单位的（姓名）为我单位授权委托人。授权委托人根据授权，以我单位名义参加（项目名称）采购活动。授权委托人在项目登记及获取响应文件申请过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事宜，我均予以承认，并承担相应的法律责任。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证国徽面复印件

法定代表人身份证人像面复印件

加盖单位公章

授权委托人身份证国徽面复印件

授权委托人身份证人像面复印件

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

授权委托人：_____（签字）

身份证号码：_____

日 期： 年 月 日

