

包头市总工会“就业帮扶”行动服务项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (DYZB-FW-20251212)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,昆都仑区

一、招标条件

本包头市总工会“就业帮扶”行动服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:/,招标人为包头市总工会。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: 各地工会依托“就业帮扶云”开展推介、撮合、支持等就业服务工作,招募专业就业服务机构。;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

标包1

三、投标人资格要求:

【1】标包1的投标人资格能力要求:

1、供应商需为中华人民共和国境内注册的独立法人,持有有效营业执照或法人登记证书。(1)依法取得人力资源和社会保障行政部门颁发的人力资源服务许可证(在有效期内);(2)开展人力资源服务业务过程中没有违法违规行为;(3)具备提供“就业帮扶云”平台服务的硬件设备及技术保障力量;2、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。3、供应商在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn>)未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行为记录名单;在“国家企业信用信息公示系统”网(<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>)未被列入经营异常名录信息及严重违法失信企业名单。4、落实政府采购政策需满足的资格要求:本项目非专门面向中小企业采购。5、本项目特定资格要求:依法取得有人力资源和社会保障行政部门颁发的人力资源服务许可证(在有效期内)。;

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2025-12-19 08:30:00到2025-12-25 17:30:00。

获取方式: 凡有意参加供应商,请在规定的时间内到内蒙古包头市稀土高新区青工路4号报名并领取招标文件。供应商领取招标文件时需提交下列资料(复印件一式三份,均需加盖公章):(1)授权委托书;(2)投标报名表;(3)企业营业执照副本;(4)人力资源和社会保障行政部门颁发的人力资源服务许可证(在有效期内);(5)供应商在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn>)未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行为记录名单截图;在“国家企业信用信息公示系统”网(<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>)未被列入经营异常名录信息及严重违法失信企业名单截图。注:未办理三证合一的企业需提供企业营业执照、组织机构代码证、税务登记证。如资料不全,采购人、采购代理机构将拒绝接受。。



五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-29 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，包头招标采购服务平台（包头市九原区赛汗街道办事处乌拉特大街240号，包头市发展和改革委员会院内东附楼二楼）。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-29 09:30:00。

开标地点：包头招标采购服务平台（包头市九原区赛汗街道办事处乌拉特大街240号，包头市发展和改革委员会院内东附楼二楼）。

七、其他

无；

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/>)，包头招标采购服务平台 (<http://www.btzcpt.com>)；

八、监督部门

本项目监督部门为包头市总工会。

九、联系人

招标人：包头市总工会

地址：昆区团结大街37号

联系人：周女士

电话：0472-6190989

邮件：/

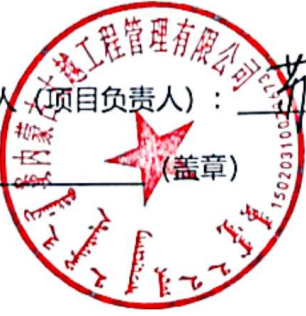
招标代理机构：内蒙古大越工程管理有限公司

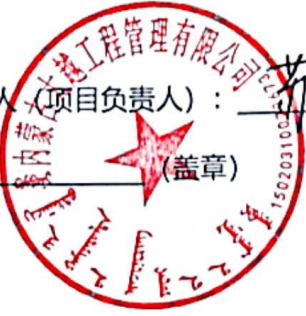
地址：内蒙古包头市稀土高新区青工路4号

联系人：段工

电话：13030493269

邮件：dygcgl009@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)



附件 1

法定代表人授权委托书

致：（采购人）

（供应商名称），中华人民共和国合法企业，法定地址：_____。

法定代表人_____特授权_____代表我公司全权办理（项目名称）项目的报名、招标、谈判、签约、执行等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同，我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

委托期限：_____天，被授权人不得转授权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
加盖单位公章	
委托代理人身份证正面复印件	委托代理人身份证背面复印件

授权人签名：

被授权人签名：

被授权人联系电话：_____

供应商：_____（盖章）

日 期：_____年_____月_____日



扫描全能王 创建

附件 2:

报名表

项目编号:			
项目名称:			
报名单位全称:			
报名联系人:		报名联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:			

特别提示:
请认真填写以上信息确保信息完整无误,如因供应商填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。

出现以下情况供应商自行承担责任:

1. 供应商在报名成功即成功获取竞争性磋商文件后弃标。
2. 提供虚假报名资料的。
3. 磋商后因供应商标书没有按照竞争性磋商文件要求编制的导致废标情况。
4. 供应商没有按时递交响应文件的。
5. 谈判过程中,因供应商导致磋商失败的。

以上内容供应商已明确表示理解!

供应商: _____ (盖章)

授权人代表或法人: _____ (签字)

报名时间: 年 月 日

1020310029673

