

# 敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购招标公告

招标项目编号 (CFLC-2026011-HW)

项目所在地: 内蒙古自治区, 赤峰市, 敖汉旗

## 一、招标条件

本敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金:4.9183万元, 招标人为敖汉旗林业和草原局。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: 采购草原有害生物防治药品一吨, 具体详见采购文件内容。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购

## 三、投标人资格要求:

### 【1】敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购的投标人资格能力要求:

1.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。 2.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。 其他要求详见采购文件。;

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2026-03-04 12:00:00到2026-03-09 17:30:00。

获取方式: 登录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/>) 页面, 点击搜索栏目框, 输入相关信息获取项目公告, 并按照本公告的要求获取文件。并在报名截止前将《供应商报名登记表》及相关材料的扫描件发送至邮箱

([ct18747615999@163.com](mailto:ct18747615999@163.com)) 或现场报名, 报名截止前未发送或未送达《供应商报名登记表》及相关材料的潜在供应商, 视为不参与本项目。《供应商报名登记表》格式详见采购公告。方式: 供应商报名后需联系赤峰联诚项目管理有限公司(敖汉旗新惠镇河东新区中央大街新城居委会北二楼)获取采购文件。本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记, 不对供应商的资格进行审查。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-12 09:30:00。

递交方式: 电子文件邮箱递交, 2026年3月12日9点30分前发送响应文件电子版至邮箱 [ct18747615999@163.com](mailto:ct18747615999@163.com)。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-12 09:30:00。

开标地点: 赤峰联诚项目管理有限公司开标室。

## 七、其他

敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购公告赤峰联诚项目管理有限公司受敖汉旗林业和草原局委托, 采用询价方式组织敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购项目。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。



扫描全能王 创建

## 一.项目基本情况

### 1.名称与编号

项目名称：敖汉旗林业和草原局草原有害生物防治药品采购

项目编号：CFLC-2026011-HW

采购方式：询价

预算金额：49183元

采购需求：采购草原有害生物防治药品一吨，具体详见采购文件内容。本合同包不接受联合体投标；

合同履行期限：自合同签订之日起15日历日内交货并运送至采购人要求地点。

### 二.申请人的资格要求

1.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。2.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。

三.获取采购文件的时间、地点、方式时间：2026年3月4日至2026年3月9日。（北京时间，法定节假日除外）地点：登录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/>）页面，点击搜索栏目框，输入相关信息获取项目公告，并按照本公告的要求获取文件。并在报名截止前将《供应商报名登记表》及相关材料的扫描件发送至邮箱（[ct18747615999@163.com](mailto:ct18747615999@163.com)）或现场报名，报名截止前未发送或未送达《供应商报名登记表》及相关材料的潜在供应商，视为不参与本项目。《供应商报名登记表》格式详见采购公告。方式：供应商报名后需联系赤峰联诚项目管理有限公司（敖汉旗新惠镇河东新区中央大街新城居委会北二楼）获取采购文件。本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记，不对供应商的资格进行审查。

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、开启时间及地点截止、开启时间：2026年3月12日9点30分（北京时间）地点：2026年3月12日9点30分前发送响应文件电子版至邮箱[ct18747615999@163.com](mailto:ct18747615999@163.com)公告期限：自本公告发布之日起3个工作日。

六.凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购代理机构：名称：赤峰联诚项目管理有限公司

地址：内蒙古赤峰市敖汉旗新惠镇中央大街新城居委会北二楼

联系人：孙工

联系电话：0476-4669777 18947651921

采购单位：名称：敖汉旗林业和草原局

地址：内蒙古赤峰市敖汉旗新惠镇

联系人：李站长

联系电话：13604764997；

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

本项目监督部门为敖汉旗林业和草原局。

## 九、联系人



招标人：敖汉旗林业和草原局

地址：敖汉旗新惠镇河东新区新州街61号

联系人：李主任

电话：13604764997

邮件：[13604764997@163.com](mailto:13604764997@163.com)

招标代理机构：赤峰联诚项目管理有限公司

地址：内蒙古赤峰市敖汉旗新惠镇中央大街新城居委会北二楼

联系人：孙工

电话：0476-466977718947651921

邮件：[ct18747165999@163.com](mailto:ct18747165999@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：赵国瑞（签名）

招标人或其代理机构： （盖章）



项目供应商报名登记表

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	获取文件提供资料时间	年 月 日	
9	备注		

**说明:**

填好后发到邮箱ct18747615999@163.com或送至赤峰联诚项目管理有限公司。

供应商发送报名邮件时，“邮件主题”要填写所报名的项目名称。

因未填写《报名登记表》发送到指定邮箱进行报名导致联系不上或在网上查阅不到而未获得变更内容的供应商，后果自负。

报名表需加盖公章。



## 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）

供应商名称加盖公章：

年 月 日

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。



## 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) 为我方代理人，参加\_\_\_\_\_ (项目名称) 的采购，项目编号：\_\_\_\_\_。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改磋商项目响应文件、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：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

供 应 商 (盖章)：\_\_\_\_\_

法定代表人 (签字或盖章)：\_\_\_\_\_

授权委托人 (签字)：\_\_\_\_\_

法定代表人身份证扫描件 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



# 营业执照

