

# 满洲里俄语职业学院外教公寓生活环境改造项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (NCL-2025067)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,满洲里市

## 一、招标条件

本满洲里俄语职业学院外教公寓生活环境改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:19.382297万元,招标人为满洲里俄语职业学院。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: 详见竞争性磋商文件及采购公告;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

满洲里俄语职业学院外教公寓生活环境改造项目

## 三、投标人资格要求:

- 1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
- 2.落实政府采购政策需满足的资格要求: 参与的供应商为符合政策要求的中小企业;
- 3.本项目的特定资格要求:

合同包1: (满洲里俄语职业学院外教公寓生活环境改造项目(第1包)) 特定资格要求如下: (1) 具有建设行政主管部门颁发的有效的施工综合资质,或建筑工程施工总承包乙级(含)以上资质,或建筑装修装饰工程专业承包乙级(含)以上资质。(以上资质为住建部最新资质要求(2020年11月30日建市〔2020〕94号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),如未申办以上资质,须具有有效期内建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包叁级(含)以上资质或建筑装修装饰工程二级(含)以上资质; (2) 具有有效的安全生产许可证,证书在有效期内; (3) 拟派项目经理需具有本企业注册的[建筑工程]二级(含)以上注册建造师证书和有效的安全生产考核合格证书,且未担任其他在施建设工程项目的项目经理。

## 四、招标文件获取

获取时间: 从2025-08-08 17:00:00到2025-08-15 17:00:00。

获取方式: 内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市现场获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-20 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市一楼开标室。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-20 09:30:00。



开标地点：内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市一楼开标室。

## 七、其他

获取文件时，潜在供应商需要提供以下材料：

- 1、供应商营业执照等证明文件或者身份证明；
- 2、法定代表人必须提供本人身份证和法定代表人证明书；被授权人必须提供“法定代表人授权委托书”及本人身份证；
- 3、供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本存款账户信息；
- 4、供应商资质证书、安全生产许可证及项目经理注册证书、安全生产考核合格证书；
- 5、①提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据；②提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。

（其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。）

注：（1）以上资料须真实有效，要求提供以上资料原件及复印件，复印件加盖公章并胶装成册提供2份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。（4）获取文件时需单独提交公告附件《报名供应商登记表》填写完整并加盖公章。

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/>)、中国采购与招标网；

## 八、监督部门

本项目监督部门为满洲里俄语职业学院。

## 九、联系人

招标人：满洲里俄语职业学院

地址：满洲里市华埠大街1号

联系人：张先生

电话：0470-6242070

邮件：/

招标代理机构：内蒙古诚霖建设项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市

联系人：王女士

电话：0470-6269998

邮件：[NCL3926@163.com](mailto:NCL3926@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 王颜桥 （签名）

招标人或其代理机构： \_\_\_\_\_ （盖章）



湖北省建设工程监理协会  
HUBEI PROVINCE ENGINEERING CONSTRUCTION SUPERVISION ASSOCIATION  
1340  
2020

报名供应商登记表

|         |  |        |  |
|---------|--|--------|--|
| 项目名称    |  | 项目编号   |  |
| 批准文件    |  | 所投分包   |  |
| 供应商（全称） |  | 营业执照证号 |  |
| 法人代表    |  | 身份证号   |  |
| 注册资金    |  | 资质等级   |  |
| 地址      |  | 邮编     |  |
| 经营范围    |  |        |  |
| 开户行     |  | 账号     |  |
| 委托人     |  | 身份证号   |  |
| 联系电话    |  | 手机     |  |
| 电子邮箱    |  | 传真     |  |

供应商（公章）

年 月 日

