

喀喇沁旗第二轮土地承包到期后再延长30年试点项目招标公告

招标项目编号 (XCDL-2025001)

项目所在地: 内蒙古自治区, 赤峰市, 喀喇沁旗

一、招标条件

本喀喇沁旗第二轮土地承包到期后再延长30年试点项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金: 58.2015万元, 招标人为喀喇沁旗农牧局。本项目已具备招标条件, 招标方式为竞争性磋商。

二、项目概况和范围

规模: 喀喇沁旗第二轮土地承包到期后再延长30年试点项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

喀喇沁旗第二轮土地承包到期后再延长30年试点项目

三、投标人资格要求:

【1】喀喇沁旗第二轮土地承包到期后再延长30年试点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、税收违法黑名单、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: (如属于专门面向中小企业采购的项目, 提供货物、工程或服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策, 并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业)。4. 本项目的特定资格要求: (1) 供应商须具备有效期内的测绘乙级及以上资质(专业范围包括界线与不动产测绘、地理信息系统工程)。(2) 供应商拟派项目负责人须具备测绘类中级及以上职称; 同时提供项目负责人有效的身份证; 供应商为其缴纳的2025年1月至投标截止至之日任意一个月或以上的社保缴费证明材料; 与供应商签订的有效期限内的劳动合同。注1: 社保要求: 供应商为项目机构组成人员缴纳社保的证明材料按以下任意一种方式均认可: (1) 提供可在人社部门网站上查询的缴纳养老保险相关信息(包括参保信息查询、社保缴费查询), 并同时提供查询社保信息的用户名及密码或验证码或二维码; (2) 提供加盖社保机构公章的养老保险缴纳个人明细或对账单; 说明: ①如因社保机构已给予减免的, 请说明实际情况。②新入职人员要求提供入职至投标截止日前的社保缴费证明及与聘用单位签订的有效的聘用劳动合同; 退休人员无需提供社保缴费证明, 需提供与聘用单位签订的有效的聘用劳动合同及退休证明。注2: 电子证书: 如投标单位当地实行人员证件、企业资质电子化管理的, 其人员证件及企业资质证件扫描件中的二维码必须清晰, 如现场无法识别导致不予认可的后果由投标单位自行承担。;

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2025-09-02 00:00:00到2025-09-08 23:59:59,

获取方式: 报名供应商应持法定代表人身份证明(公告附件1)或授权委托书(公告附件2)、参与磋商确认函(公告附件3)、营业执照扫描件、资质证书扫描件, 以上资料提供1份并加盖公章, 发送至邮箱: 435742837@qq.com, 线上获取磋商文件。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-12 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，赤峰市临潢大街西段鲁商大厦九楼会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-12 09:00:00。

开标地点：赤峰市临潢大街西段鲁商大厦九楼会议室。

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

本项目监督部门为喀喇沁旗农牧局。

九、联系人

招标人：喀喇沁旗农牧局

地址：喀喇沁旗锦山镇锦山街

联系人：孙大鹏

电话：18147650506

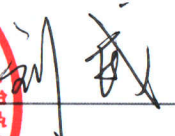


招标代理机构：内蒙古鑫诚工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区赤峰市喀喇沁旗河南街道学府花园A区9号楼2单元102

联系人：齐志楠

电话：13947668032

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）



公告附件1:

法定代表人身份证明

供 应 商: _____

单位性质: _____

地 址: _____

成立时间: ____ 年 ____ 月 ____ 日

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
扫描件或复印件 (正反)



供 应 商 : _____ (盖单位章)

年 月 日

公告附件2:

授权委托书

_____（采购人）：

兹授权我单位_____（姓名）作为参加贵单位组织的_____（项目名称）竞争性磋商采购活动（磋商文件编号_____）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次磋商中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同，我单位对委托代理人签署内容负全部责任。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤消而失效。委托代理人无转委托权。
特此委托。

法定代表人身份证 扫描件或复印件（正反）	委托代理人身份证 扫描件或复印件（正反）
-------------------------	-------------------------

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

委托代理人：（签字或盖章）



年 月 日

公告附件 3:

参与磋商确认函

_____（采购人）：

_____（供应商全称）参加贵方组织的（项目名称）、（项目编号）竞争性磋商的有关活动，为此我方承诺：

- 1、已经具备《中华人民共和国政府采购法》中第二十二条中规定的条件；
- 2、严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的有关规定；
- 3、愿意提供任何与本次磋商有关的资料、情况和技术资料。

供应商全称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

联系人：

联系电话：

日期：

