

# 翁牛特旗2026年食品安全监督抽检项目招标公告

招标项目编号（ZYCG-2026-041FW）

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,翁牛特旗

## 一、招标条件

本翁牛特旗2026年食品安全监督抽检项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:45.6549万元，招标人为翁牛特旗市场监督管理局。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：农药残留测试、重金属和元素测试类、理化以及其他测试、兽药残留抗生素测试、营养成分、食品添加剂测试、有毒有害物质、食品微生物测试、食品餐饮具测试、动物源性成分测试等。；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

翁牛特旗2026年食品安全监督抽检项目

## 三、投标人资格要求：

### 【1】翁牛特旗2026年食品安全监督抽检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：（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；2.到提交响应文件的截止时间，供应商未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。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）3.本项目的特定资格要求：供应商具有省级（含）以上市场监督管理局或质量技术监督局颁发的检验检测机构资质认定证书且附表中检验检测的能力范围包含食品。；

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2026-05-21 08:30:00到2026-05-27 17:30:00。

获取方式：邮箱领取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-01 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-01 09:00:00。

开标地点：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

## 七、其他

获取竞争性磋商文件的方式：邮箱领取。确认参与本项目的供应商应在上述时间内，需将以下资料扫描件发送至 nmgzydl2026@163.com，由采购代理机构进行登记，供应商应在发送资料后致电核实是否收到。材料齐全后代理机构将竞争性磋商文件发送至邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。联系人：杨展超；联系电话：0476-8282842。①文件领取登记表（见附件）；②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明（见附件）；③三证合一（或多证合一）营业执照副本；注：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。；

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

本项目监督部门为翁牛特旗市场监督管理局。

## 九、联系人

招标人：翁牛特旗市场监督管理局

地址：翁牛特旗乌丹镇清泉路南段

联系人：刘英豪

电话：0476-6337812

邮件：[6337812@163.com](mailto:6337812@163.com)

招标代理机构：内蒙古正益工程项目管理有限公司


地址：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座五楼

联系人：杨嘉萌

电话：0476-8282842

邮件：[nmgzydl2026@163.com](mailto:nmgzydl2026@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）

## 翁牛特旗2026年食品安全监督抽检项目

### 竞争性磋商文件领取登记表

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	确认参与时间	年 月 日 时 分	
9	备注		



附件2

## 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）

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。

供应商名称加盖公章：

年 月 日

附件3

### 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）为我方授权代表。授权代表根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改翁牛特旗2026年食品安全监督抽检项目响应文件、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：\_\_\_\_\_。

授权代表无转委托权。

投标人：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字）

授权代表：\_\_\_\_\_（签字）

法定代表人 身份证 扫描件	法定代表人身 份证扫描件
正面	反面
授权代表 身份证扫 描件	授权代表身 份证扫描件
正面	反面

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：委托代理人参加投标适用，法定代表人亲自参加投标可不提供。