

# 帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (2025-RENX-005)

项目所在地: **内蒙古自治区,赤峰市,市辖区**

## 一、招标条件

本**帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目**已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:77万元**,招标人为**赤峰市农牧局**。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: **详见采购文件**;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目

## 三、投标人资格要求:

帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目的投标人资格能力要求:

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2025-11-08 08:00:00到2025-11-14 21:00:00**。

获取方式: **详见其他内容**。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: **2025-11-18 09:00:00**。

递交方式: **纸质文件递交, 详见其他内容**。

## 六、开标时间及地点

开标时间: **2025-11-18 09:00:00**。

开标地点: **详见其他内容**。

## 七、其他

详见附件;

公告发布媒介: 《中国招标投标公共服务平台》 (<http://www.cebpubservice.com/>) 和《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**赤峰市农牧局**。

## 九、联系人

招标人：**赤峰市农牧局**

地址：**赤峰市新城全宁街7号**

联系人：**杨天娇**

电话：**13947602236**

邮件：**/**

招标代理机构：**内蒙古仁星项目管理咨询有限公司**

地址：**呼和浩特市敕勒川大街中央广场69层901**

联系人：**隋晓梅**

电话：**18847695135**

邮件：**nmgrx112@163.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：田世超（签名）

招标人或其代理机构：内蒙古仁星项目管理咨询有限公司（盖章）



# 竞争性磋商公告（磋商邀请）

内蒙古仁星项目管理咨询有限公司受赤峰市农牧局委托，采用竞争性磋商方式采购帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

## 一、项目概述

### 1、名称与编号

项目名称：帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目

项目编号：2025-RENX-005

### 2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

| 包号 | 服务名称              | 数量 | 采购要求   | 采购预算（最高限价）  | 备注 |
|----|-------------------|----|--------|-------------|----|
| 1  | 帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目 | 1  | 详见磋商文件 | 770000.00 元 |    |

## 二、供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条：

- (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、重大税收违法案件当事人名单（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. 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，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）。

4. 本项目的特定资格要求：供应商须具有财政部门颁发的在有效期内的会计师事务所执业证书。

5. 本项目不接受联合体投标。

## 三、获取采购文件的时间、地点、方式

1. 时间：2025年11月8日至2025年11月14日，每天上午8:00至12:00，下午12:00至21:00（北京时间，法定节假日除外）；

2. 获取竞争性磋商文件的地点：邮箱；

3. 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nmgrx112@163.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名

称”，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：隋晓梅；联系电话：18847695135。

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。

4. 售价：本次竞争性磋商文件的售价为0元人民币。

#### 四、采购文件售价

不收取

#### 五、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025年11月18日上午9:00分

投标地点：内蒙古自治区赤峰市松山区全宁街道中核大厦北楼西侧第六号商厅

开标时间：2025年11月18日上午9:00分

开标地点：内蒙古自治区赤峰市松山区全宁街道中核大厦北楼西侧第六号商厅

#### 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

#### 七、其他补充事宜

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》（<http://www.cebpubservice.com/>）和《内蒙古招标投标公共服务平台》（<https://www.nmgztb.com.cn>）上发布，其它媒介转发无效。

#### 八、联系方式

采购代理机构名称：内蒙古仁星项目管理咨询有限公司

地 址：呼和浩特市敕勒川大街中央广场69层901

联 系 人：隋晓梅

联系电话：18847695135

采 购 人：赤峰市农牧局

联系地址：赤峰市松山区全宁街7号

联 系 人：杨天娇

电 话：13947602236

附件1

帮扶资产抽查检查及机关财务审计项目磋商文件  
领取登记表

| 序号 | 供应商填写内容         |                 | 备注 |
|----|-----------------|-----------------|----|
| 1  | 供应商名称<br>(加盖公章) |                 |    |
| 2  | 统一社会信用代码        |                 |    |
| 3  | 营业期限            |                 |    |
| 4  | 拟投项目名称及包号       |                 |    |
| 5  | 项目编号            |                 |    |
| 6  | 委托代理人及联系电话      |                 |    |
| 7  | 委托代理人邮箱         |                 |    |
| 8  | 确认参与时间          | 年      月      日 |    |
| 9  | 备注              |                 |    |



## 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）

**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）

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

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 帮扶资产抽查检查及机关财务审  
计项目 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。

供应商：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字）

授权代表：\_\_\_\_\_（签字）

|                                                                          |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <p>法定代表人身份证正面<br/>扫描件或复印件</p> <p>（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必<br/>须清晰，不允许粘贴）</p> | <p>委托代理人身份证正面<br/>扫描件或复印件</p> <p>（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必<br/>须清晰，不允许粘贴）</p> |
| <p>法定代表人身份证反面<br/>扫描件或复印件</p> <p>（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必<br/>须清晰，不允许粘贴）</p> | <p>委托代理人身份证反面<br/>扫描件或复印件</p> <p>（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必<br/>须清晰，不允许粘贴）</p> |

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。