

阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作竞争性磋商公告

招标项目编号 (NMGBFCX-2026-035)

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,阿鲁科尔沁旗

一、招标条件

本阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:260000.00,招标人为阿鲁科尔沁旗自然资源局。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模:阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作详见磋商文件;

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作

三、投标人资格要求:

[1] 阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作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:合同包1(阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作)落实政府采购政策需满足的资格要求如下: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。(如供应商以联合体形式参加本采购包的,联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型;如供应商合同分包的,分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。)3.本项目的特定资格要求:供应商须具有行业主管部门颁发的测绘乙级及以上资质,或者提供行业主管部门出具的在有效期内的土地估价机构备案函。;

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2026-07-01 08:30:00到2026-07-07 17:30:00。

获取方式:采购人指定邮箱 (nmgbfcxzbb@163.com) 或者现场递交纸质资料形式。。

五、投标文件递交

递交截止时间:2026-07-14 09:00:00。

递交方式:纸质文件递交,内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司开标室(赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼)。

六、开标时间及地点

阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作竞争性磋商公告

阿鲁科尔沁旗自然资源局的阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作的潜在供应商应在采购人指定邮箱或者现场递交纸质资料形式获取采购文件,并于2026年07月14日09时00分(北京时间)前提交响应文件。

一、项目基本情况

1. 项目编号: NMGBFCX-2026-035
2. 项目名称: 阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作
3. 采购方式: 竞争性磋商
4. 预算金额: 260000.00 元
5. 内容及分包情况(技术规格、参数及要求)

品目号	品目名称	采购标的	数量	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	其他专业技术服务	阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作	1	阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作具体技术参数详见磋商文件。	260000.00	260000.00

合同履行期限: 自合同签订之日起至合同履行完毕。

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:



合同包 1(阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作)落实政府采购政策需满足的资格要求如下: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。(如供应商以联合体形式参加本采购包的,联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型;如供应商合同分包的,分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。)

3. 本项目的特定资格要求:供应商须具有行业主管部门颁发的测绘乙级及以上资质,或者提供行业主管部门出具的在有效期内的土地估价机构备案函。

4. 三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 时间:凡有意参加投标的供应商,请于 2026 年 07 月 01 日至 2026 年 07 月 07 日,每个工作日上午 08:30:00 至 11:30:00,下午 14:30:00 至 17:30:00(北京时间,下同,若采用邮箱获取的方式,以接收邮箱邮件显示时间为准)按以下要求获取采购文件。

2. 地点:采购人指定邮箱(nmgbcxzb@163.com)或者现场递交纸质资料形式(内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司招标部)。

3. 方式:(1)采用电子邮箱形式的将下列资料:《参与磋商确认函》(见附件)、法人或其他组织的营业执照副本或社会团体法人证书副本或自然人的身份证明、法定代表人(单位负责人)身份证明或法定代表人授权委托书(见附件)及项目报名供应商登记表(见附件)加盖供应商公章彩色扫描后整理为一个 PDF 文档(PDF 名称命名为供应商名称,邮件主题命名格式:项目名称+包号+供应商名称)发送到指定邮箱,并联系采购代理机构工作人员进行登记,合格后代理机构以电子邮件形式将磋商文件发送至供应商单位联系方式中所留的邮箱中。(2)采用现场获取形式将下列资料:《参与磋商确认函》(见附件)、法人或其他组织的营业执照副本或社会团体法人证书副本或自然人的身份证明、法定代表人(单位负责人)身份证明或法定代表人授权委托书(见附件)及项目报名供应商

登记表（见附件）加盖供应商公章后递交至内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司招标部。邮箱号：nmgbcxzbb@163.com。联系电话：13948468008。

4. 本项目为资格后审。

四、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：2026年07月14日09时00分00秒（北京时间）

投标地点：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司开标室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）

开标时间：2026年07月14日09时00分00秒（北京时间）

开标地点：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司开标室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》（www.cebpubservice.com）、《内蒙古招标投标公共服务平台》（www.nmgztb.com.cn）发布，因轻信其他组织、个人或媒介提供的信息而造成的损失，采购人、采购代理机构概不负责。

七、联系方式

采购单位名称：阿鲁科尔沁旗自然资源局

地址：内蒙古赤峰市天山镇

邮政编码：025550

联系人：杜晓宇

联系电话：15149178818

采购代理机构名称：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司

地址：赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼

邮政编码：024000



项目负责人：刘亚杰

联系电话：13948468008

2026年06月30日



附件：

参与磋商确认函

阿鲁科尔沁旗自然资源局：

_____（供应商全称）参加贵方组织的阿鲁科尔沁旗征地区片综合地价调整更新工作（项目编号：NMGBFCX-2026-035）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及本项目要求的资格要求；
- 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：

邮箱：

日期：



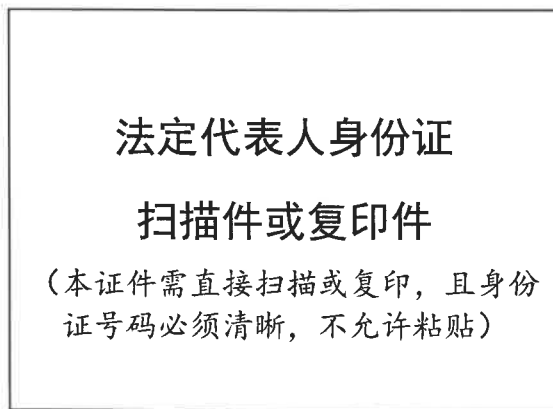
法定代表人（单位负责人）身份证明

阿鲁科尔沁旗自然资源局：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

本人系____（供应商名称）____的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。



注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

供应商名称（公章）：

年 月 日



授权委托书

阿鲁科尔沁旗自然资源局：

兹授权我单位（姓名）作为参加贵单位组织的_____采购项目（项目编号：_____）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，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。

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

授权委托人：_____（签字）

法定代表人身份证扫描件 国徽面	法定代表人身份证扫描件 人像面
授权委托人身份证扫描件 国徽面	授权委托人身份证扫描件 人像面

注：本授权委托书需由供应商加盖单位公章并由其法定代表人和授权代表签字。

年 月 日



项目报名供应商登记表

报名信息			
供应商名称			
项目名称			
采购编号			
供应商联系人			
手机（必保畅通）			
供应商邮箱			
供应商基本信息			
供应商地址			
营业执照号码		注册资金	
供应商联系 固定电话			
供应商传真			
年 月 日			

说明：报名信息必填。

