

2025年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程招标公告

招标项目编号 (HCHHHT-FW-250139)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本2025年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:83.025914万元,招标人为呼和浩特市供排水有限责任公司。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: 详见附件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2025年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程

三、投标人资格要求:

第1标段2025年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程的投标人资格能力要求:

详见附件;

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2025-07-25 09:00:00到2025-07-31 17:00:00。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-01 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见附件。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-01 09:30:00。

开标地点: 详见附件。

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/>)，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**呼和浩特市供排水有限责任公司**。

九、联系人

招标人：**呼和浩特市供排水有限责任公司**

地址：/

联系人：**赵宸**

电话：**0471-4610615**

邮件：hgpsxzb@163.com

招标代理机构：**华春建设工程项目管理有限责任公司**

地址：/

联系人：**刘京海石瑾璐**

电话：**0471-466119913948711199**

邮件：13948711199@139.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)： 石瑾璐 (签名)

招标人或其代理机构：： _____ (盖章)



2025 年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程

询比采购公告

采购编号：HCHHHT-FW-250139

华春建设工程项目管理有限责任公司受呼和浩特市供排水有限责任公司委托，现对 2025 年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程进行采购。

一、采购范围及内容：

1、项目名称：2025 年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程

2、项目地点：呼和浩特市赛罕区、新城区

3、计划投资：830259.14 元。

4、工期限：签订合同后 30 日历天内完成

5、采购内容：2025 年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程，具体内容详见工程量清单。

二、供应商资格要求：

1、供应商须是中华人民共和国境内注册并具有独立法人资格或其它组织；

2、供应商须具有建设行政主管部门核发的【电力工程施工总承包三级】(含)以上或者【输变电工程专业承包三级级】(含)以上资质和有效的安全生产许可证；

3、供应商须具有【承装（修、试）电力设施许可证五级】(含)以上资质；

4、拟派项目负责人须为本企业【机电工程二级】(含)以上并具备有效的安全生产考核合格证；

5、在“信用中国”中被列入“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”名单的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或项目负责人）不得参加采购活动；

6、在“国家企业信用信息公示系统”中被列入“严重违法失信企业名单”的企业不得参加采购活动；

7、在“中国裁判文书网”中有“贪污贿赂罪”记录的企业及个人（法定代表人或本项目授权委托人或项目负责人）不得参加采购活动；

8、在“中国政府采购网”中被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”

的企业不得参加采购活动；

9、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的采购活动；

10、本项目不接受联合体响应。

三、资格审查方式：本项目采用资格后审的方式，即在开标后由询比小组按照采购文件规定的标准和方法对供应商的资格进行审查。

四、采购文件的获取

1、时间：2025 年 7 月 25 日至 2025 年 7 月 31 日每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00（北京时间）。

2、地点：呼和浩特市赛罕区兴安南路 84 号中海蓝湾财富广场 C 段 601 室

3、获取方式：（1）邮件方式：潜在供应商须发送以下材料（格式 PDF）至公司邮箱（616050743@qq.com）：

①《项目登记表》；

②有效的营业执照扫描件；

③法定代表人登记获取文件的须提供加盖单位公章的《法定代表人身份证明》，须附法定代表人身份证正反面扫描件；

④授权委托人登记获取文件的须提供经法定代表人及授权委托人签字或盖章并加盖单位公章的《授权委托书》，须附法定代表人及授权委托人身份证扫描件。

⑤资质证书及安全生产许可证

⑥项目负责人注册证书及安全考核证书

⑦网站截图

（2）现场获取：潜在供应商须将上述资料一式三份递交至采购代理机构处获取。

4、文件售价：500 元，售后不退。

五、响应文件的递交及相关事宜

1、响应文件递交的截止时间（开标时间）为：2025 年 8 月 1 日 09 时 30 分。

2、响应文件递交地点（开标地点）：内蒙古产权交易中心有限责任公司二楼开标室（内蒙古呼和浩特市赛罕区阿吉泰路（原翠柳路）3 号）

3、逾期送达的、未送达指定地点的或者不按照采购文件要求密封的响应文件，采购人将予以拒收。

六、公告发布媒介：

此公告在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 (<http://www.nmgztb.com.cn/index>)、《内蒙古自治区企业阳光采购服务平台》 (<http://nmgygcg.ejy365.com>) 同时发布，其它媒介转发无效。供应商从其他媒体获取信息而导致的一切损失，由供应商自行承担。

七、场地服务费

1、场所服务费收取标准

成交供应商需在成交结果公告发布后 5 日内向内蒙古产权交易中心有限责任公司缴纳场所服务费的，收取标准如下：

(1) 以成交金额为基数，按 1‰标准向成交供应商收取场所服务费，不足 500 元的按 500 元统一收取。

(2) 入围、框架类、单价类等无固定成交总价的项目，按 1000 元/家的标准向成交供应商收取场所服务费。

2、场所服务费缴纳方式为公对公转账，汇款信息如下：

收款单位名称：内蒙古产权交易中心有限责任公司

开户行：华夏银行呼和浩特分行营业部

账 号：5830200001819100031131

行 号：304191001951

3、交易场所：内蒙古产权交易中心有限责任公司

地 址：内蒙古呼和浩特市赛罕区阿吉泰路 3 号

联系人：董政

联系电话：0471-3477645

注：中标单位汇款时请务必公对公转账并备注：“场地服务费+开标日期”

八、联系方式

采购人：呼和浩特市供排水有限责任公司

地 址：呼和浩特市赛罕区清源路甲 2 号供水大厦

联系人：赵宸

电 话：0471-4610615

采购代理机构：华春建设工程项目管理有限责任公司

地 址：呼和浩特市赛罕区兴安南路 84 号中海蓝湾财富广场 C 段 601 室

联系人：刘京海 石瑾璐

电 话：0471-4661199 13948711199

附件 1:

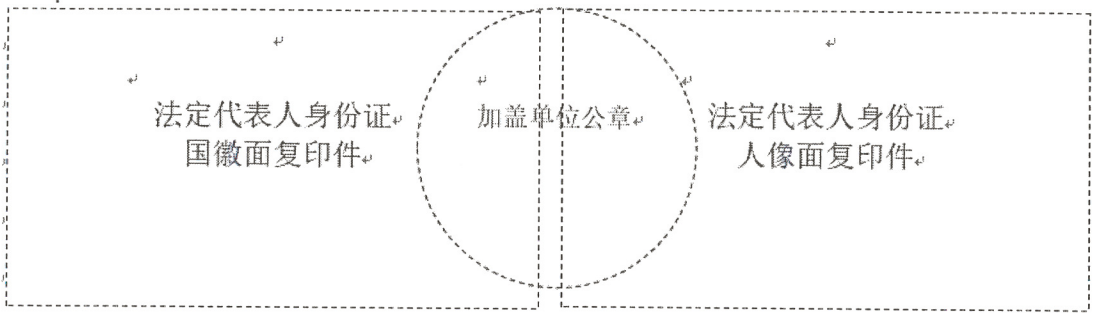
项目登记表

项目 简况	项目名称	2025 年市区地下水压采工程——丝绸之路供水加压泵站、二环北路供水加压泵站新增配变工程
	采购编号	
	受理时间	2025 年 7 月 日至 2025 年 7 月 日 上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00
	采购人	呼和浩特市供排水有限责任公司
	采购代理机构	
供应 商填 写	单位名称	(盖章)
	☐ 法定代表人 ☐ 授权代理人	(签字或盖章)
	移动电话	
	邮箱号码	
	登记时间	
	备注	

附件 2

法定代表人身份证明

供应商名称： _____
单位性质： _____
地 址： _____
成立时间： _____
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



供应商： _____（盖单位公章）
日 期： 年 月 日

附件 3

授权委托书

本授权委托书声明：我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现委托我单位的（姓名）为我单位授权委托人。授权委托人根据授权，以我单位名义参加（项目名称）采购活动。授权委托人在项目登记及获取响应文件申请过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事宜，我均予以承认，并承担相应的法律责任。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证国徽面复印件	法定代表人身份证人像面复印件
加盖单位公章	
授权委托人身份证国徽面复印件	授权委托人身份证人像面复印件

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

授权委托人：_____（签字）

身份证号码：_____

日 期： 年 月 日