

# “引乌入通”供水工程运行维护管理的服务招标公告

招标项目编号（【ZH-GJJZ2025-006】）

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

## 一、招标条件

本\*\*“引乌入通”供水工程运行维护管理的服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:36.9\*\*，招标人为通辽市辽河供水管护中心。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：“引乌入通”供水工程运行维护管理的服务；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

“引乌入通”供水工程运行维护管理的服务1包段

## 三、投标人资格要求：

【1】“引乌入通”供水工程运行维护管理的服务1包段的投标人资格能力要求：

1、供应商需是国家工商管理部门注册的独立法人、其他组织或自然人，并在人员、设备、资金等方面具有相应的服务能力； 2、根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库（2016）125号），供应商通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询，对列入“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”，拒绝参与本项目采购活动； 3、特定资格条件：无。；

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2025-08-14 16:00:00到2025-08-20 17:00:00。

获取方式：采购文件获取：现场获取或者电子邮件获取。。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2025-08-24 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古通辽市人禾大酒店（建国路北段原通辽农牧人禾酒店）一楼会议室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-24 09:00:00。

开标地点：内蒙古通辽市人禾大酒店（建国路北段原通辽农牧人禾酒店）一楼会议室。

## 七、其他

1、服务内容：引乌入通供水管线全长119.4公里，为保障项目安全运行，对进行沿线开展日常巡视巡护管理工作。2、采购文件获取时间：2025年08月14日至2025年08月20日，上午08:30至11:30下午14:30至17:00。(北京时间)。3、采购文件获取：现场获取或者电子邮件获取。4、方式需求资料如下：（1）授权委托书（附法定代表人身份证复印件及授权委托人身份证复印件）、获取文件信息表（加盖公章）；（2）提供在有效期内的三证合一营业执照；（3）参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明（格式自拟，加盖公章）；（4）“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站无违法违规行为的查询纪录(未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单)查询结果打印件加盖公章。注：请供应商提前预约13848932550，然后提供以上资料均需加盖公章电子版扫描件（导出为PDF格式）发送邮箱13848932550@163.com，并注明详细联系方式、收件信息等。现场获取请提前联系13848932550，将上述文件扫描打印装订送至内蒙古纵横项目管理有限公司。5、售价：500元/本；

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**通辽市辽河供水管护中心**。

## 九、联系人

招标人：**通辽市辽河供水管护中心**

地址：**通辽市科尔沁区科尔沁大街1585号**

联系人：**佟海宝**

电话：**18447516222**

邮件：**[18447516222@163.com](mailto:18447516222@163.com)**

招标代理机构：**内蒙古纵横工程管理有限公司**

地址：**/**

联系人：**路女士**

电话：**13848932550**

邮件：**[13848932550@163.com](mailto:13848932550@163.com)**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：孙小芝菲（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）

获取文件信息表

时间：     年     月     日

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| 项 目 名 称       |  |          |  |
| 项 目 编 号       |  |          |  |
| 供应商名称         |  |          |  |
| 详 细 地 址       |  |          |  |
| 企业营业执照编号      |  | 注册资金     |  |
| 开 户 银 行       |  |          |  |
| 账        号    |  |          |  |
| 联系人           |  | 联系电话     |  |
|               |  | 电子邮箱     |  |
|               |  |          |  |
| 法定代表人：（签字或盖章） |  | 供应商：（盖章） |  |

