

# 神华康城社区幸福邻里中心制冷制热设备采购安装工程招标公告

招标项目编号 (NMGJY-2026-501)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,市辖区

## 一、招标条件

本神华康城社区幸福邻里中心制冷制热设备采购安装工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:22.0255万元,招标人为鄂尔多斯市康巴什区青春山街道办事处。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: 神华康城社区幸福邻里中心制冷制热设备采购安装工程

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

神华康城社区幸福邻里中心制冷制热设备采购安装工程

## 三、投标人资格要求:

【1】神华康城社区幸福邻里中心制冷制热设备采购安装工程的投标人资格能力要求:

- 1.供应商应满足《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; (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如下: 本项目整体面向中小企业,项目专门预留,参与的供应商全部为符合政策要求的中小企业。

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2026-05-11 17:30:00到2026-05-18 17:30:00。

获取方式: 邮件或现场获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-05-22 10:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古电子招标投标交易平台(鄂尔多斯) 康巴什区日兴大厦7楼开标室纸质文件递交。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-05-22 10:30:00。

开标地点: 内蒙古电子招标投标交易平台(鄂尔多斯) 康巴什区日兴大厦7楼开标室(现场开标)

## 七、其他

1.采购方式：竞争性磋商；2.标包划分：一个标段；3.付款方式：合同中约定；4.获取磋商文件时间及方式：凡有意参加本项目的潜在供应商，请于磋商文件获取时间（法定节假日及休息日除外）把以下资料盖章扫描成一个PDF，附件名称为供应商全称，发送至nmgjyxmgl@163.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”。审核通过后，我司会联系供应商。到时请供应商准备三份资料单面打印逐页加盖供应商公章邮寄或送至代理公司，获取磋商文件。资料如下：（1）获取文件登记表（内容包括项目名称、招标编号、供应商单位全称、联系人姓名、电话、邮箱，格式见附件1）；（2）法人授权委托书及被授权人身份证（格式见附件2）；（3）营业执照。5.自获取磋商文件之日起，供应商应保证其提供的通讯手段（电话、联系人、电子邮箱等）一直有效，能及时通知供应商，并能及时反馈信息，否则后果自负。6.发布公告的媒介：中国招标投标公共服务平台（<http://bulletin.cebpubservice.com/>）、内蒙古招标投标公共服务平台（<https://nmgztb.com.cn/>）发布，其他媒介转发无效。7.中标人需向内蒙古电子招标投标交易平台（鄂尔多斯）缴纳平台交易服务费，平台交易服务费为：成交金额在50万元（含50万元）以下缴纳500元，成交金额在50万元以上缴纳800元。

## 八、监督部门

本项目监督部门为/

## 九、联系人

招标人：鄂尔多斯市康巴什区青春山街道办事处

地址：鄂尔多斯市康巴什区

联系人：高利

电话：18147888855

邮件：[292274597@qq.com](mailto:292274597@qq.com)

招标代理机构：内蒙古基延项目管理有限公司

地址：内蒙古包头市稀土高新区蓝天馨寓三楼南户

联系人：谢超

电话：18467043586

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

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人） 高利 （签名）

招标人或其代理机构： 内蒙古基延项目管理有限公司 （盖章）



附件1:

磋商文件报名登记表

|                                                         |       |
|---------------------------------------------------------|-------|
| 项目名称                                                    |       |
| 招标编号                                                    |       |
| 供应商单位全称                                                 |       |
| 供应商详细通讯地址                                               |       |
| 联系方式<br>(务必填写准确)                                        | 联系人:  |
|                                                         | 手机号:  |
|                                                         | 电子邮箱: |
| <p>注：请认真填写以上信息确保信息完整无误，如因供应商填写信息有误导致任何后果供<br/>应商自负。</p> |       |

附件2:

法定代表人授权委托书

公司法定代表人（授权人）特授权（被授权人）代表我公司全权办理（项目名称）、（招标编号）项目投标活动中的一切事宜，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

在采购人或采购代理机构收到撤销本授权的通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件、协议和合同（在本授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权人不得转授权。

授权人签名：\_\_\_\_\_

被授权人签名：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_

|           |           |
|-----------|-----------|
| 附身份证复印件正面 | 附身份证复印件正面 |
| 附身份证复印件反面 | 附身份证复印件反面 |

加盖公章

供应商：\_\_\_\_\_（盖章）

日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日