

包头市第十五中学、包头市石拐区第一中学校服、床品采购项目 招标公告

招标项目编号 (NMGZC2026-Z032-H006)

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,石拐区

一、招标条件

本**包头市第十五中学、包头市石拐区第一中学校服、床品采购项目**已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**国有资金:263811万元**，招标人为**包头市第十五中学**。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：**包头市第十五中学、包头市石拐区第一中学校服、床品采购项目**；

范围：本招标项目划分为**1**个标段，本次招标为其中的：

包头市第十五中学、包头市石拐区第一中学校服、床品采购项目

三、投标人资格要求：

【1】包头市第十五中学、包头市石拐区第一中学校服、床品采购项目的投标人资格能力要求：

投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》中第22条的规定：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好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、行政法规规定的其它条件。

此外，还应具备以下条件：

- (1) 投标人具有本项目生产或经营资格能力企业法人、事业法人、社会组织或者其他组织及自然人，且设备、人员、技术等方面能够满足本项目要求；
- (2) 投标人参加采购活动前三年内在“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)未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；
- (3) 投标人及其法定代表人在中国裁判文书网(<http://wenshu.court.gov.cn/>)无行贿受贿记录；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、有行贿记录的视为无效投标，招标人将予以拒绝；

(4) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人,不得参加同一合同项目下的政府采购活动。为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人,不得再参加该采购项目的其他采购活动。

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2026-07-31 17:00:00到2026-08-07 17:00:00。

获取方式:包头市青山区传媒大厦B座8楼812室项目部现场领取。

五、投标文件递交

递交截止时间:2026-08-20 14:30:00。

递交方式:纸质文件递交,包头市青山区传媒大厦B座8楼814室。

六、开标时间及地点

开标时间:2026-08-20 14:30:00。

开标地点:包头市青山区传媒大厦B座8楼814室。

七、其他

投标人领取招标文件时必须携带下列证件(三份)加盖投标单位公章的复印件:

(1) 营业执照(事业法人证书、民办非企业单位登记证书、社会团体法人登记证书、自然人身份证或其他类似的法定凭证);

(2) 法人授权委托书(见附件委托书格式)及授权委托代理人的身份证;

(3) 联系人姓名、手机、电话、邮箱等信息;

(4) 工作时间:每天上午09:00至11:30,下午14:30至17:00(北京时间)节假日休息;

(5) 文件售价:0元。

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

本项目监督部门为包头市第十五中学。

九、联系人

招标人:包头市第十五中学

地址:包头市石拐区喜桂图新区

联系人:姜红岩

电话:15661516501

邮件：//

招标代理机构:内蒙古中诚项目管理有限公司

地址：包头市青山区传媒大厦B座8楼812

联系人：陈雷

电话：13624727835

邮件：2195982643@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：刘焕 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的
法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人，参加_____
（项目名称）的采购，项目编号：_____。代理人根据授权，以
我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改招标项目投标文件、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：_____。
代理人无转委托权。

投 标 人（盖章）：_____

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 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面

年 月 日

联系电话：

电子邮箱：

