

加州华府物业服务项目

招标公告

一、招标条件

本招标项目 加州华府物业服务项目，招标人为 乌兰察布市嘉昕房地产开发有限公司，项目资金来自 自筹资金，项目已具备招标条件，现对该项目采用公开招标方式进行招标。

二、项目概况与招标范围

1. 项目名称：加州华府物业服务项目

2. 招标规模：加州华府小区物业服务，约11万m²；多层住宅55643.95m²；多层住宅（含电梯）26046.75m²；别墅2240.76m²；地上车库6636.32m²；商业（商铺）18332.54m²；小区内露天停车位约600个。

3. 标段划分：本项目全部内容按一个标段进行招标

项目编号	XCFW-2026012
项目名称	加州华府物业服务项目
服务期限及 服务地点	服务期限：3年 服务地点：加州华府小区
项目预算	1313611.692 元
招标内容	加州华府小区物业服务，包括但不限于安保、卫生、消防、秩序维护、工程维修、车辆管理、绿化养护、消防和公共设施设备（电梯、消防、监控等）运行维护保养服务、客服中心日常运行等

三、投标人资格要求

(1) 投标人须具有中华人民共和国独立法人资格，近三年无违法违规行为，没有处于被责令停业或破产状态，且资产未被重组、接管和冻结；

(2) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一项目投标；

(3) 投标人未被中国执行信息公开网列入“失信被执行人”、未被信用中国网列入“重大税收违法失信主体”、未被国家企业信用信息公示系统列入“严重违法失信名单（黑名单）信息”；

(4) 本项目 不接受 联合体投标。

四、招标文件的获取

1. 凡有意参加投标人可在2026年05月06日至2026年05月11日，每日上午08时30分至12时00分，下午14时30分至18时00分（北京时间，法定节假日除外），登录“中采惠招电子招投标交易平台”（<http://www.zchzb.com/>）将下列证件复印件加盖投标人单位公章后扫描为完整的PDF格式扫描件，上传至平台报名，审核通过后方可下载相关招标文件、澄清或修改等资料。中采惠招电子招投标交易平台技术支持联系方式：400-901-6886。并在系统中及时查看有无澄清及变更，潜在供应商如未从“中采惠招电子招投标交易平台”下载相关资料，或未获取到完整资料，导致投标被否决的，自行承担责任。

(1) 授权委托书（格式见附件）；

(2) 营业执照正本或副本或事业单位法人证书或社会团体法人证书。

2. 售价：本次招标文件售价为500元人民币。售后不退，投标人由其对公账户以转账、网银或电汇方式缴纳招标文件费至以下银行账户（汇款时备注项目名称+联系电话）。

户 名：内蒙古熙晨项目管理有限公司

账 号：1505 0170 6655 0000 1346

开户行：中国建设银行股份有限公司呼和浩特车站西街支行

五、投标文件的递交

1. 投标文件递交的截止时间（投标截止时间，下同）为2026年05月26日09时30分，投标人应在截止时间前通过“中采惠招电子招投标交易平台”完成电子投标文件的递交（投标文件加盖电子章导出PDF，或纸质盖章扫描为PDF后上传）。中采惠招电子招投标交易平台技术支持联系方式：400-901-6886。

2. 逾期递交的投标文件，将予以拒收。

六、发布公告的媒介

1. 中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）

2. 内蒙古招标投标公共服务平台（<http://www.nmgztb.com.cn>）

3. 中采惠招电子招投标交易平台发布（<http://www.zchzb.com/>）。

七、联系方式

招 标 人：乌兰察布市嘉昕房地产开发有限公司

地 址：内蒙古自治区乌兰察布市察右前旗察哈尔工业园区新208国道东、牛妈妈西

联 系 人：刘俊国

联系方式：18704744444

招标代理：内蒙古熙晨项目管理有限公司

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区兴安南路旺第嘉华4号商业楼5层5041室

联 系 人：诺敏

联系电话：0471-3596890



附件：

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/招标文件获取人）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义获取_____（项目名称）的招标文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附法定代表人及委托代理人身份证扫描件正反面

法定代表人身份证国徽图案面	法定代表人身份证持证人相片面
加盖单位公章	
委托代理人身份证国徽图案面	委托代理人身份证持证人相片面



投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

联系电话：_____

_____年_____月_____日