

扎鲁特旗通道至东萨拉产业公路工程及扎鲁特旗X460线尼玛拉吉嘎查中桥和吉布图嘎查中桥建设工程施工监理竞争性磋商公告

招标项目编号 (/)

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,扎鲁特旗

一、招标条件

本扎鲁特旗通道至东萨拉产业公路工程及扎鲁特旗X460线尼玛拉吉嘎查中桥和吉布图嘎查中桥建设工程已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:79万元，招标人为扎鲁特旗交通运输局。本项目已具备招标条件，招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模：扎鲁特旗通道至东萨拉产业公路 本项目起点位于巴彦塔拉苏木处的省道105线，桩号K0+000，终点位于巴彦塔拉苏木东萨拉嘎查，桩号K27+558，全长27.558公里，采用为三级公路标准建设，路基宽5.5-8.5米、路面宽4.5-7.5米，沥青混凝土路面。扎鲁特旗 X460线尼玛拉吉嘎查中桥和吉布图嘎查中桥建设工程 尼玛拉吉嘎查中桥为一座4-20米中桥，采用为三级公路标准建设，桥涵设计荷载等级采用公路-II级，桥梁净宽8.0米，设计行车速度30Km/h，路基宽8.5米、路面宽7米，土路肩2×0.75米，沥青混凝土路面。吉布图嘎查中桥为一座4-20米中桥，采用为三级公路标准建设，桥涵设计荷载等级采用公路-II级，桥梁净宽8.0米，设计行车速度40Km/h，路基宽8.5米、路面宽7米，土路肩2×0.75米，沥青混凝土路面。；

范围：本招标项目划分为2个标段，本次招标为其中的：

SGJL-1； SGJL-2

三、投标人资格要求：

【1】 SGJL-1的投标人资格能力要求：

具有国内独立法人资格及有效企业法人营业执照；具有交通运输行政主管部门颁发的公路工程专业乙级及以上监理资质；

【2】 SGJL-2的投标人资格能力要求：

具有国内独立法人资格及有效企业法人营业执照；具有交通运输行政主管部门颁发的公路工程专业乙级及以上监理资质；

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2026-05-01 08:30:00到2026-05-11 18:00:00。

获取方式：凡有意参加本项目的潜在供应商，请于2026年5月1日至2026年5月11日18时00分，将填写完毕的《采购文件领取确认表》（见网站公告）、营业执照副本、监理资质证书副本（或电子证书）、基本账户开户许可证（或基本存款账户信息）加盖供应商公章的彩色扫描件等资料电子版发送到邮箱348314368@qq.com即可（开标时提交彩色扫描件的原件）。未在指定时间内发送到指定邮箱进行确认的供应商，视为未参与本项目的响应，后果自负。凡经资格审查合格后供应商方可获取采购文件。本次实行发售电子版采购文件。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-14 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，建国路和青龙山大街交汇处聚贤大厦19楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-14 09:30:00。

开标地点：建国路和青龙山大街交汇处聚贤大厦19楼开标室。

七、其他

本工程计划施工工期：2026年6月1日至2026年10月15日。监理服务期868日历天，其中施工期（含施工准备期）137日历天，缺陷责任期731日历天（24个月）。（上述开、交工时间仅作为编制响应文件的统一标准，具体阶段工期要求按项目管理规定执行）供应商可以对两个标段进行竞标，但只允许中1个标段。；

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

本项目监督部门为扎鲁特旗交通运输局。

九、联系人

招标人：扎鲁特旗交通运输局

地址：内蒙古自治区通辽市扎鲁特旗鲁北镇河北新区

联系人：包先生

电话：0475-7234933

邮件：/

招标代理机构：内蒙古海维建设工程项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区新华大街18号国际金融大厦综合楼10楼1002室

联系人：赵晓研

电话：15047252727



邮件: 348314368@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人 (项目负责人): 赵晓研 (签名)

招标人或其代理机构: _____ (盖章)



附件

扎鲁特旗通道至东萨拉产业公路工程及扎鲁特旗 X460 线尼玛拉吉嘎查中桥和吉布图嘎查中桥建设工程施工监理竞争性磋商采购文件领取确认表

致：扎鲁特旗交通运输局

我方_____（供应商单位全称）经慎重决定于_____年_____月_____日确认参与扎鲁特旗通道至东萨拉产业公路工程及扎鲁特旗 X460 线尼玛拉吉嘎查中桥和吉布图嘎查中桥建设工程施工监理竞争性磋商采购第_____标段的竞标，并熟知本项目的一切有关事宜和要求。

特此确认。

供 应 商：_____（填写供应商单位全称并加盖单位公章）

联 系 人：

联系电话：

邮 箱：

_____年____月____日