

通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装采购项目招标公告

招标项目编号 (TLKEQZWUFU202510001)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装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:27.15万元,招标人为通辽市科尔沁区政务服务中心。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: 详见磋商文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装采购项目

三、投标人资格要求:

【1】通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装采购项目的投标人资格能力要求:

1、供应商应具备《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、资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单,相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。3、本项目的其他资质要求: 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2025-10-27 17:00:00到2025-11-03 17:30:00。

获取方式: 按照下述所列报名材料形成的扫描件发送至招标代理机构邮箱wyq07152024@163.com, 审查合格后, 招标代理机构将磋商文件发送至供应商填写的邮箱中, 注意查收。1.1报名所需材料: 按附件格式填写的《获取磋商文件登记表》、营业执照、法定代表人身份证明书或委托代理人的授权委托书(格式后附), 以上资料全部加盖单位公章后形成扫描件发送至代理机构邮箱。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-07 14:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古政研绩效评价咨询有限公司开标室。

六、开标时间及地点



扫描全能王 创建

开标时间：2025-11-07 14:30:00。

开标地点：内蒙古政研绩效评价咨询有限公司开标室。

七、其他

内蒙古政研绩效评价咨询有限公司受通辽市科尔沁区政务服务中心委托，采用竞争性磋商方式组织通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装采购项目。欢迎符合资格条件的供应商前来参加；

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

本项目监督部门为通辽市科尔沁区政务服务中心。

九、联系人

招标人：通辽市科尔沁区政务服务中心

地址：通辽市科尔沁区

联系人：吴先生

电话：15047539992

邮件：121720493@qq.com

招标代理机构：内蒙古政研绩效评价咨询有限公司

地址：内蒙古通辽市经济技术开发区瑞丰汽贸物流园J3-154

联系人：齐女士

电话：15734753695

邮件：1822067813@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人) 潘林 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



获取磋商文件登记表

项目名称		通辽市科尔沁区政务服务中心关于政务服务大厅工作人员服装采购项目	
项目编号		TLKEQZWFU202510001	
投 标 人 资 料	公司名称		
	详细地址		
	经营范围		
	通讯方式	移动电话	邮 箱
	投标人：_____（盖单位章） 法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章） 日期：_____年_____月_____日		
	备注		



法定代表人身份证明

投标人：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证

投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日



授权委托书

兹委托我单位_____（姓名）参加贵单位组织的_____（项目名称）
采购招标活动（项目编号：_____），委派人全权代表我单位处理本次招标中的
有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对委托代理人签署内容负
全部责任。

委托期限：_____。

委托代理人无转委托。

特此委托。

附法定代表人、委托代理人身份证正反面扫描件。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
代理人身份证正面复印件	代理人身份证背面复印件

供应商：____（公章）

法定代表人（签字或盖章）：____

授权委托人（签字）：____

日期： 年 月 日

