

包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目单源直接采购公告

招标项目编号（KYSZ-2025CY131）

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,青山区

一、招标条件

本**包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目**已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**自筹资金:9万元**，招标人为**包头市热力（集团）有限责任公司**。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：详见单源直接采购文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目

三、投标人资格要求：

【1】**包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目的投标人资格能力要求：**

/;

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**2025-12-02 11:30:00**到**2025-12-09 17:00:00**。

获取方式：现场获取，每个工作日上午9：00-11：30时，下午14：30-17：00时前将单源采购邀请书回函送至开元数智工程咨询集团有限公司（内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室）。

五、投标文件递交

递交截止时间：**2025-12-10 09:30:00**。

递交方式：**纸质文件递交，包头市热力（集团）有限责任公司三楼会议室。**

六、开标时间及地点

开标时间：**2025-12-10 09:30:00**。

开标地点：**包头市热力（集团）有限责任公司三楼会议室。**

七、其他

1、采购内容：云Web防火墙系统1、云Web防火墙系统2。2、单源直接采购原因及说明：为保证原生技术架构适配、部署模式无缝衔接、环境熟悉度优势、服务一致性保障，避免跨品牌产品协议不兼容导致的防护间隙问题、保

障业务高峰期防护性能稳定、缩短部署周期、避免防护失效风险，故采用单元直接采购方式进行。3、拟定的唯一
供应商名称：中科国智（内蒙古）网络信息科技有限公司；

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**包头市热力（集团）有限责任公司**。

九、联系人

招标人：**包头市热力（集团）有限责任公司**

地址：**包头市青山区民族东路57号**

联系人：**王媛**

电话：**0472-5901622**

邮件：**/**

招标代理机构：**开元数智工程咨询集团有限公司**

地址：**内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室**

联系人：**吕工、宋工、辛玉川**

电话：**18047207964 0472-5251877**

邮件：**1147498217@qq.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：宇朝文（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）

附件：

包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目
单源直接采购邀请书回函

致：包头市热力（集团）有限责任公司、开元数智工程咨询集团有限公司

我单位已收到贵单位所发出的包头市热力（集团）有限责任公司云上安全防护采购项目单源直接采购邀请书，并已知悉邀请书全部内容，我单位_____（同意/不同意）参加本项目协商会议。

特此回函。

单位名称：（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

联系电话：

邮 箱：

日 期： 年 月 日

法定代表人身份证明

供应商名称：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____

职务：_____系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（加盖公章）。

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章。

供应商：_____（加盖公章）

日期：_____年_____月_____日

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/标段名称）、（采购编号）项目招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。

法人身份证正面	法人身份证反面
公章	
被授权人身份证正面	被授权人身份证反面

供应商：（加盖公章）

法定代表人授权人签字或签章：

身份证号：

被授权人签字或签章：

身份证号：

日期： 年 月 日

领取文件登记表

项目名称			
采购编号			
企业名称		成立日期	
法定代表人		组织代码	
主营业务			
地 址			
开户银行			
银行账号			
联系人		联系方式	
电 话		传 真	
邮 箱		邮 编	
备注	我公司对所提供相关资料的真实性、准确性承担全部责任		