

会议室维修改造招标公告

招标项目编号 (NMGZY-TL-2025018)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本会议室维修改造已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:39.4万元,招标人为通辽市生态环境局。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: 详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

会议室维修改造

三、投标人资格要求:

【1】会议室维修改造的投标人资格能力要求:

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.开标后资格审查时,投标人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,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.落实政府采购政策需满足的资格要求:(如属于专门面向中小企业采购的项目,投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)。4.本项目的特定资格要求: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2025-10-23 12:30:00到2025-10-31 17:00:00。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-04 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见附件。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-11-04 09:00:00。

开标地点: 通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧。

七、其他

详见附件;

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**通辽市生态环境局**。

九、联系人

招标人：**通辽市生态环境局**

地址：**通辽市新城区阿古拉大街与门达路交汇处**

联系人：**王玉**

电话：**15949444449**

邮件：123456@qq.com

招标代理机构：**内蒙古智源项目管理咨询有限公司**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市新城区兴安北路鼎盛华世纪广场写字楼19006室**

联系人：**李莉莲**

电话：**15344055560**

邮件：295333779@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：李莉莲（签名）

招标人或其代理机构：内蒙古智源项目管理咨询有限公司（盖章）



会议室维修改造竞争性磋商公告

内蒙古智源项目管理咨询有限公司受通辽市生态环境局的委托，采用竞争性磋商方式，采购会议室维修改造，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1、名称与编号

项目名称：会议室维修改造

采购文件编号：NMGZY-TL-2025018

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	标的名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额	所属行业
1	会议室维修改造	1	具体要求详见采购文件	394000 元	建筑业

二、供应商的资格要求

1. 投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2. 开标后资格审查时，投标人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，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. 落实政府采购政策需满足的资格要求：（如属于专门面向中小企业采购的项目，投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）。

4. 本项目的特定资格要求：无。

三、获取采购文件的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2025 年 10 月 23 日至 2025 年 10 月 31 日，每天上午 08:00:00 至 12:00:00，下午 02:30:00 至 17:00:00（北京时间，法定节假日除外）到内蒙古智源项目管理咨询有限公司指定地点（通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）递交报名材料，填写《投标报名申请表》（此表在公告附件中下载），经初审合格后，即可获取采购文件。

现场报名需提供以下资料：

- 1、报名人出示身份证原件，提供复印件；
- 2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”原件（注：授权委托书格式详见附件 2）；
- 3、营业执照等证明文件或者身份证明；
- 4、投标报名申请表（详见附件 1）。

以上 1-4 项资料 1 套并逐页加盖公章，装订后递交到内蒙古智源项目管理咨询有限公司。

本项目不接受其他形式的报名。

方式：现场获取。

售价：/元。

四、公告发布媒介

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

（二）内蒙古招标投标公共服务平台网址：<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>

其他网站转载无效。

五、其他要求

本次采购专门面向中小企业。

六、递交投标（响应）文件截止时间、截止地点、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025 年 11 月 04 日 09:00（开标前统一递交）

递交投标（响应）文件截止地点：内蒙古智源项目管理咨询有限公司开标室（地址：通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）

开标时间：同递交投标（响应）文件截止时间。

开标地点：内蒙古智源项目管理咨询有限公司开标室（地址：通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧）

七、联系方式

采 购 人：通辽市生态环境局



地 址：通辽市新城区阿古拉大街与门达路交汇处

邮 编：028000

联 系 人：王玉

电 话：15949444449

采购代理机构名称：内蒙古智源项目管理咨询有限公司

地 址：通辽市科尔沁区滨河大街与和平路交汇处吉地华府小区南门工商银行东侧

邮政编码：026000

联 系 人：李经理

联系电话：15344055560

内蒙古智源项目管理咨询有限公司

2025年10月23日



附件 1

投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项 目 名 称			
项 目 编 号			
投标申请人名称			
详 细 地 址			
企业营业执照编号		注册资金	
经 济 性 质		主管部门	
开 户 银 行			
账 号			
联系人		联系电话	
		邮 箱	
法定代表人：（签字或盖章）		申请投标单位：（盖章）	



法人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）响应文件、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。

附：法定代表人身份证明

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

注：附法人及被授权人《居民身份证》复印件：

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证反面复印件
单位公章	
代理人身份证正面复印件	代理人身份证反面复印件