

喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务（第一批）招标公告

招标项目编号（CFYL-2025-001FW）

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,喀喇沁旗

一、招标条件

本喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务（第一批）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:/，招标人为喀喇沁旗财政局。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：详细分包情况、评审项目、金额及具体要求见竞争性磋商文件。；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务（第一批）

三、投标人资格要求：

【1】喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务（第一批）的投标人资格能力要求：

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：（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；2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业采购,供应商应为中小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位。3.本项目的特定资格要求：无。4.到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（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。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）5.本项目资格审查标准详见磋商文件中第六章资格性审查表。；

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2025-09-02 08:30:00到2025-09-08 17:30:00。

获取方式：邮箱领取。确认参与本项目的供应商在上述期间内，需将以下资料（格式见附件）扫描件发送至1149793208@qq.com，由采购代理机构进行登记后将竞争性磋商文件发送至供应商邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。联系人：辛玲；联系电话：18347615113。①文件领取登记表；②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明；③三证合一（或多证合一）营业执照；注：邮件、资料名称写为“XXX公司磋商文件领取资料”。本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记，不对供应商的资格进行审查。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-12 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，松山区支二路与燕山街交叉口盛世大厦H酒店负1层会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-12 09:00:00。

开标地点：松山区支二路与燕山街交叉口盛世大厦H酒店负1层会议室。

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

本项目监督部门为喀喇沁旗财政局。

九、联系人

招标人：喀喇沁旗财政局

地址：赤峰市喀喇沁旗锦山镇锦桥路41号

联系人：王工、马工

电话: 0476-3773735

邮件: 232988182@qq.com

招标代理机构: 赤峰永利工程项目管理有限公司

地址: 内蒙古赤峰市克什克腾旗东苑商住楼商厅二楼22厅

联系人: 辛玲

电话: 18347615113

邮件: 1149793208@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 辛玲 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)



喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务 (第一批) 竞争性磋商公告

项目概况

喀喇沁旗财政局拟采用竞争性磋商采购方式采购喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务(第一批), 邀请合格供应商参与本项目, 现将本次磋商基本信息及要求通知如下:

一、项目基本情况

1. 项目编号: CFYL-2025-001FW
2. 项目名称: 喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务(第一批)
3. 采购方式: 竞争性磋商。
4. 预算金额: 见磋商文件。
5. 最高限价(如有): 同预算金额。
6. 采购需求: 详细分包情况、评审项目、金额及具体要求见竞争性磋商文件。
7. 合同履行期限: 见磋商文件。
8. 本项目不接受联合体投标。
9. 2025年入围框架协议的供应商不得参与本项目投标

二、申请人的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:

- (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；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业采购，供应商应为中小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位。

3. 本项目的特定资格要求：无。

4. 到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（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。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）

5. 本项目资格审查标准详见磋商文件中第六章资格性审查表。

三、获取采购文件

1. 时间：2025年09月02日至2025年09月08日，每天上午8:30至11:30，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）；

2. 获取竞争性磋商文件的地点：1149793208@qq.com；

3. 获取竞争性磋商文件的方式：邮箱领取。确认参与本项目的供应商在上述期间内，需将以下资料（格式见附件）扫描件发送至1149793208@qq.com，由采购代理机构进行登记后将竞争性磋商文件发送至供应商邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。
联系人：辛玲；联系电话：18347615113。

①文件领取登记表；

②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明；

③三证合一（或多证合一）营业执照；

注：邮件、资料名称写为“XXX公司磋商文件领取资料”。本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记，不对供应商的资格进行审查。

4. 售价：本次竞争性磋商文件的售价为0元人民币。

四、响应文件提交

1. 截止时间：2025年09月12日9点00分（北京时间）

2. 地点：松山区支二路与燕山街交叉口盛世大厦H酒店负1层会议室

五、开启

1. 时间：2025年09月12日9点00分（北京时间）

2. 地点：松山区支二路与燕山街交叉口盛世大厦H酒店负1层会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

本公告在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/>) 发布,因轻信其他组织、个人或媒介提供的信息而造成的损失,采购人、采购代理机构概不负责。

八、凡对本次采购提出询问,请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：喀喇沁旗财政局

地址：赤峰市喀喇沁旗锦山镇锦桥路41号

联系方式：王工、马工，0476-3773735

邮箱：232988182@qq.com

2. 采购代理机构信息

名称：赤峰永利工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区赤峰市克什克腾旗经棚镇解放路东苑商住楼2层3号、22号厅

联系方式：辛玲、18347615113。

3. 项目联系方式

项目联系人：辛玲

联系方式：18347615113

喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务

(第一批)

竞争性磋商文件领取登记表

序号	供应商填写内容		备注
1	供应商名称 (加盖公章)		
2	统一社会信用代码		
3	营业期限		
4	法定代表人姓名		
5	委托代理人姓名		
6	委托代理人联系电话		
7	委托代理人邮箱		
8	确认参与时间	年 月 日 时 分	
9	备注		

法定代表人身份证明

姓名：_____ 性别：_____

年龄：_____ 职务：_____

系_____（供应商名称）_____的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

**法定代表人身份证正面复印件
或扫描件打印件**

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

**法定代表人身份证反面复印件
或扫描件打印件**

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

注：法定代表人亲自参加投标适用，委托代理人参加投标可不提供。

供应商名称加盖公章：

年 月 日

授权委托书

喀喇沁旗财政局、内蒙古鸿奇工程项目管理有限公司：

兹授权我单位_____（姓名）作为参加贵单位组织的喀喇沁旗政府拖欠企业账款项目工程造价咨询服务（第一批）（项目编号：CFYL-2025-001FW）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，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。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。委托代理人无转委托权。

特此委托。

附：法定代表人及委托代理人身份证正反面

法定代表人身份证正面 扫描件或复印件 （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）	委托代理人身份证正面 扫描件或复印件 （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）
法定代表人身份证反面 扫描件或复印件 （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）	委托代理人身份证反面 扫描件或复印件 （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）

注：法定代表人或单位负责人亲自办理投标事宜可不提供。

供应商名称加盖公章：

法定代表人或单位负责人：

委托代理人：

（签字或盖章） 联系电话：

（签字或盖章） 联系电话：

年 月 日

附件4

营业执照

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100