

赤峰大学过期化学试剂处置项目竞争性谈判公告

招标项目编号 (ZXGJ-2026-CFXY-07-01)

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,市辖区

一、招标条件

本赤峰大学过期化学试剂处置项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:65.611万元**,招标人为**赤峰大学**。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: 赤峰大学过期化学试剂处置项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

赤峰大学过期化学试剂处置项目

三、投标人资格要求:

【1】赤峰大学过期化学试剂处置项目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; 2.资格审查时,供应商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: 非专门面向中小企业采购。 4.本项目的特定资格要求: ①具备有效期内的《危险废物经营许可证》其核准经营方式为: 收集、贮存、处置或收集、贮存、利用、处置; 核准经营危险废物类别中有处置《国家危险废物名录(2025年版)》中其他废物HW49(非特定行业900-999-49)、其他废物HW49(非特定行业900-047-49)、废药物、药品HW03(非特定行业900-002-03)、农药废物HW04(非特定行业900-003-04)、其他废物HW49(非特定行业900-041-49)的项目。 ②投标供应商如自身运输危险废物的,须具备有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》(经营范围包含危险废物)或《道路危险货物运输许可证》; 如为租赁的,须提供投标供应商与运输方的有效合同、运输方的有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》(经营范围包含危险废物)或《道路危险货物运输许可证》;;

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2026-09-16 08:00:00到2026-09-21 17:30:00。

获取方式: 邮箱获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-09-22 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，赤峰市新城区天义路春城房产办公楼六楼609会议室。。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-09-22 09:00:00。

开标地点：赤峰市新城区天义路春城房产办公楼六楼609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

本项目监督部门为赤峰大学。

九、联系人

招标人：赤峰大学

地址：内蒙古自治区赤峰市红山区铁南大街60号

联系人：闫老师

电话：0476-8300112

邮件：/

招标代理机构：中昕国际项目管理有限公司

地址：赤峰市松山区全宁街道八家组团天义路东、应昌街北综合办公楼

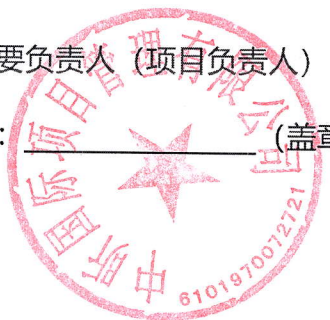
联系人：王海英

电话：15614733397

邮件：16535647@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：王海英（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



第一章 谈判邀请

中昕国际项目管理有限公司受赤峰大学委托，采用竞争性谈判方式组织采购赤峰大学过期化学试剂处置项目。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：赤峰大学过期化学试剂处置项目

项目编号：ZXGJ-2026-CFXY-07-01

采购方式：竞争性谈判

2. 内容及划分采购包情况

采购包 1：赤峰大学过期化学试剂处置项目

采购包预算金额（元）：656,110.00（总价不得超过656110.00元，单价不得超过65元/kg，此价格包含包装容器处置费、运输费等所有费用）

采购包最高限价（元）：656,110.00（总价不得超过656110.00元，单价不得超过65元/kg，此价格包含包装容器处置费、运输费等所有费用）

报价形式：总价

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	备注
1	赤峰大学过期化学试剂处置项目	10094	656,110.00元（总价不得超过656110.00元，单价不得超过65元/kg，此价格包含包装容器处置费、运输费等所有费用）	kg	其他未列明行业	数量暂按10094kg计算，最终数量以危险废物现场实际称重为准。

二. 供应商的资格要求

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；
2. 资格审查时，供应商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：非专门面向中小企业采购。
4. 本项目的特定资格要求：
 - ①具备有效期内的《危险废物经营许可证》其核准经营方式为：收集、贮存、处置或收集、贮存、利用、处置；核准经营危险废物类别中有处置《国家危险废物

名录（2025年版）》中其他废物HW49（非特定行业900-999-49）、其他废物HW49（非特定行业900-047-49）、废药物、药品HW03（非特定行业900-002-03）、农药废物HW04（非特定行业900-003-04）、其他废物HW49（非特定行业900-041-49）的项目。

②投标供应商如自身运输危险废物的，须具备有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》（经营范围包含危险废物）或《道路危险货物运输许可证》；如为租赁的，须提供投标供应商与运输方的有效合同、运输方的有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》（经营范围包含危险废物）或《道路危险货物运输许可证》；

5. 本项目不接受联合体投标。

三. 获取谈判文件的时间、地点、方式

时间：2026年09月16日至2026年09月21日，每个工作日上午8：00至11：30，下午14：30至17：30时（北京时间，法定节假日除外）

地点：采购代理机构以电子邮件的形式提供采购文件。

方式：供应商在获取采购文件截止时间之前将以下资料发送至邮箱：16535647@qq.com。

供应商获取谈判文件时需提供以下材料扫描件，并加盖单位公章：

1. 法定代表人身份证明（公告附件1）或授权委托书（公告附件2）；
2. 营业执照副本；
3. ①具备有效期内的《危险废物经营许可证》其核准经营方式为：收集、贮存、处置或收集、贮存、利用、处置；核准经营危险废物类别中有处置《国家危险废物名录（2025年版）》中其他废物HW49（非特定行业900-999-49）、其他废物HW49（非特定行业900-047-49）、废药物、药品HW03（非特定行业900-002-03）、农药废物HW04（非特定行业900-003-04）、其他废物HW49（非特定行业900-041-49）的项目。

②投标供应商如自身运输危险废物的，须具备有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》（经营范围包含危险废物）或《道路危险货物运输许可证》；如为租赁的，须提供投标供应商与运输方的有效合同、运输方的有效期内的允许从事危险废物运输《道路运输经营许可证》（经营范围包含危险废物）或《道路危险货物运输许可证》；

4. 《供应商登记表》（公告附件 3）

供应商自获取谈判文件之日起，应确保其向采购代理机构提供的通讯手段（电话、传真、邮箱）一直有效，以保证往来函件能及时传达并及时反馈信息，否则由此引起的一切后果由供应商承担。

超过获取谈判文件的时间再递交的材料，不予接收。

本项目采用资格后审。

四. 谈判文件售价

本次谈判文件的售价为 0 元人民币。

五. 响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

响应文件提交的截止时间：2026 年 09 月 22 日 09 时 00 分 00 秒（北京时间）

投标地点：赤峰市新城区天义路春城房产办公楼六楼609会议室。

开标时间：2026 年 09 月 22 日 09 时 00 分 00 秒（北京时间）

开标地点：赤峰市新城区天义路春城房产办公楼六楼 609 会议室。

六. 公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七. 发布公告的媒介

本公告同在《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/>）上发布，其它媒介转发无效。

八. 其他补充事宜

无

九. 联系方式

采购代理机构名称：中昕国际项目管理有限公司

地址：赤峰市松山区全宁街道八家组团天义路东、应昌街北综合办公楼

邮政编码：024000

联系人：王海英

联系电话：15614733397

采购单位名称：赤峰大学

地址：内蒙古自治区赤峰市红山区铁南大街60号

邮政编码：024000

联系人：闫老师

联系电话：0476-8300112

公告附件 1:

法定代表人身份证明

供应商: _____

单位性质: _____

地 址: _____

成立时间: ____ 年 ____ 月 ____ 日

经营期限: _____

姓名: _____ 性 别: _____

年龄: _____ 职 务: _____

系 _____ (供应商名称) 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证

扫描件或复印件 (正反)

(本证件需直接扫描或复印, 且身份证号码必须清晰, 不允许用胶水粘贴)

供应商: _____ (盖单位章)

年 月 日

公告附件 2:

授权委托书

_____(采购人)：

兹授权我单位_____（姓名）作为参加贵单位组织的_____（项目名称）竞争性谈判采购活动（项目编号：_____）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次谈判中的有关事务，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，在贵单位收到撤消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消而失效。委托代理人无转委托权。
特此委托。

<p>法定代表人身份证 扫描件或复印件（正反） （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许用胶水粘贴）</p>	<p>委托代理人身份证 扫描件或复印件（正反） （本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许用胶水粘贴）</p>
---	---

供应商名称：（加盖公章）
法定代表人：（签字或盖章）
委托代理人：（签字或盖章）
年 月 日

公告附件 3:

供应商登记表

报名信息	
供应商名称（加盖公章）	
项目名称	
项目编号	
供应商联系人	
手机（必保畅通）	

年 月 日

