

内蒙试卷押运设备采购项目招标公告

招标项目编号 (ZH2026-CG11)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本内蒙试卷押运设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:/,招标人为呼和浩特市教育招生考试中心。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模: 内蒙试卷押运设备采购项目全部内容;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

内蒙试卷押运设备采购项目

三、投标人资格要求:

【1】内蒙试卷押运设备采购项目的投标人资格能力要求:

详见公告;

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2026-05-12 14:30:00到2026-05-19 17:00:00。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-06-01 09:30:00。

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: 2026-06-01 09:30:00。

开标地点: 详见附件。

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

本项目监督部门为呼和浩特市教育招生考试中心。

九、联系人

招标人：呼和浩特市教育招生考试中心

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新华大街9号

联系人：华夏

电话：13171057216

邮件：/

招标代理机构：内蒙古昭华项目管理有限公司

地址：呼和浩特市新城区兴安南路凯里亚德酒店12楼

联系人：张晓庆

电话：13074775646

邮件：nmgzh_2023@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 孙钰云（签名）

招标人或其代理机构： 内蒙古昭华项目管理有限公司（盖章）



招标公告

内蒙古昭华项目管理有限公司受呼和浩特市教育招生考试中心委托，采用公开招标方式组织内蒙试卷押运设备采购项目。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：内蒙试卷押运设备采购项目

项目编号：ZH2026-CG11

2. 内容及划分采购包情况

包号	采购标的	采购需求	预算金额
1	内蒙试卷押运设备采购项目	详见第三章采购内容与 技术要求	600000 元

二、申请人的资格要求

- 具有独立承担民事责任的能力；
 - 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - 参加本次采购活动前三年内（2023 年 1 月至投标截止时间），在经营活动中没有重大违法记录；
 - 法律、行政法规规定的其他条件；
 - 通过“信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）”查询未被列入“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”；通过“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”查询未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”。
 - 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包的采购活动；
 - 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业。
 - 本项目的特定资格要求：无；
 - 本项目的其他资质要求：无；
- 本次采购不接受联合体投标。

三、获取招标文件的时间、地点、方式

符合上述条件的投标人可从 2026 年 5 月 12 日 11 时 00 分至 2026 年 5 月 19 日 17 时 00 分 获取采购文件：按照附件表格填写并发送扫描件。

注：1.将材料扫描成 PDF 发送至招标代理公司邮箱 **nmgzh_2023@163.com**，无需到场。2.邮件主题、PDF 命名均为“项目名称+供应商名称”，并在邮件正文填写联系人姓名、联系电话、企业全称、招标文件获取邮箱等信息。

四、招标文件售价

本次招标文件的售价 0 元人民币。

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交投标（响应）文件截止时间：2026 年 06 月 01 日 9:30 时

投标地点：呼和浩特市新城区兴安南路凯里亚德酒店 12 楼

开标时间：2026 年 06 月 01 日 9:30 时

开标地点：呼和浩特市新城区兴安南路凯里亚德酒店 12 楼

六、联系方式

采购代理机构名称：内蒙古昭华项目管理有限公司

地址：呼和浩特市新城区兴安南路凯里亚德酒店 12 楼

联系人：张晓庆

联系方式：13074775646

采购单位名称：呼和浩特市教育招生考试中心

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市新华大街 9 号

联系人：华夏

联系电话：13171057216

附件：项目登记表

项目名称			
项目编号			
企业名称		成立日期	
统一社会信用代码		邮箱地址	
法定代表人		联系电话	
项目联系人		联系电话	
资格要求		符合（√）	不符（×）
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	参加本次采购活动前三年内(2023年1月至投标截止时间)，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		
7	通过“信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）”查询未被列入“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”；通过“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”查询未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”		
8	单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包的采购活动		
9	落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业		
备注			
供应商全称（加盖公章）： _____ 法定代表人（签字或盖章）： 日期： 年 月 日			

第七百五十一号