

东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理 招标公告

招标项目编号（ZXDL-CG-20251110）

项目所在地：海南省,省直辖县级行政区划,东方市

一、招标条件

本东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:90000万元，招标人为东方智维灏科技有限公司。本项目已具备招标条件，招标方式为邀请。

二、项目概况和范围

规模：详见公告；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理

三、投标人资格要求：

【1】东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理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2025-11-12 00:00:00到2025-11-18 09:30:00。

获取方式：详见公告。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-11-24 09:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，详见公告。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-24 09:00:00。

开标地点：详见公告。

七、其他

中轩项目管理有限公司受东方智维灏科技有限公司委托，采用竞争性磋商方式组织采购东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理。欢迎符合资格条件的投标人前来参与。一、项目概述1.名称与编号项目名称：东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理采购文件编号：ZXDL-CG-202511102.内容

及分包情况（技术规格、参数及要求）合同包1（东方热带食用菌产业园（一期、二期）EPC设计施工总承包-监理）包号货物、服务和工程名称数量单位预算金额采购需求1. 监理单位1项9,393,520.00元招标文件二、投标人的资格要求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：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) 具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；6) 法律、行政法规规定的其他条件。2. 截止开标时间，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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. 其他资质要求：投标人需具备监理综合资质或房屋建筑工程专业甲级及以上监理资质。三、获取招标文件的时间、地点、方式1. 获取招标文件的期限：2025年11月11日08时30分到2025年11月18日17时30分；2. 获取招标文件的地点：中轩项目管理有限公司；3. 获取招标文件的方式：投标人将投标报名表签字盖章的扫描件及招标文件付款凭证发送至邮箱275882990@qq.com。投标人报名成功后以电子邮件方式获取。4. 其他要求：本采购项目采用现场开标、现场评标。四、采购文件售价本次采购文件的售价为1000元人民币。付款账户信息：中轩项目管理有限公司通辽分公司中国农业银行股份有限公司通辽汇海支行；账号：05186101040029839五、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点递交投标（响应）文件截止时间：2025年11月24日9时00分（北京时间）投标地点：中轩项目管理有限公司开标时间：2025年11月24日9时00分开标地点：中轩项目管理有限公司六、投标保证金本项目不需要投标保证金。七、发布公告媒介1. 内蒙古招标投标公共服务平台网址：http://www.nmgztb.com.cn 2. 中国招标投标公共服务平台http://www.cebpubservice.com/ 八、联系方式1. 采购单位名称：东方智维灏科技有限公司地址：海南省东方市八所镇解放西路175号数智科创产业园4-401-020 联系人：黄先生联系电话：13698933775 2. 采购代理机构名称：中轩项目管理有限公司地址：通辽经济技术开发区万力城26号楼1-24、25室 联系人：杨沪男联系电话：13304759835；

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

本项目监督部门为东方智维灏科技有限公司。

九、联系人

招标人：东方智维灏科技有限公司

地址：海南省东方市八所镇解放西路175号数智科创产业园4-401-020

联系人：黄先生

电话：13698933775

邮件：szgw25522345@163.com

招标代理机构：中轩项目管理有限公司

地址：/

联系人：杨沪男

电话：13304759835

邮件：275882990@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：邓小五（签名）

招标人或其代理机构：_____（盖章）



采购文件领取登记表

项目名称			
项目编号			
供应商名称		详细地址	
统一社会信用代码		企业性质	
开户银行			
开户行行号		银行账号	
项目联系人		联系电话	
		电子邮箱	
供应商单位（盖章）： 年 月 日			