

整车环境模拟测试测试服务项目招标公告  
(招标编号: ZYSJZ-2024003)

项目所在地区: 江苏省扬州市高邮市

### 一、招标条件

本整车环境模拟测试测试服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:450万元, 招标人为中汽研扬州汽车工程研究院有限公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 本次招标确定1家服务单位。整车环境模拟测试服务项目:主要包含提供整车环境仓、底盘测功机、全光谱阳光模拟、浸车间、直流交流充电等一系列服务内容, 试验内容包含但不限于整车热平衡试验、采暖降温试验、除霜除雾试验、高低温充电试验、高低温标定试验的等。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

整车环境模拟测试测试服务项目

### 三、投标人资格要求

整车环境模拟测试测试服务项目:

#### 1. 满足以下一般规定:

- (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) 参加采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (6) 未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重失信行为记录名单的投标人。

2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人, 不得参加同一合同项下的采购活动; 与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的法定代表人(或负责人)、其他组织, 不得参加投标;

3. 本项目的特定资格要求:无

本项目不允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 2024-10-31 08:30到2024-11-06 17:00

获取方式：方式：可采取以下任一种方式获取招标文件（1）线上：在规定的时间内将报名材料扫描发至本公司邮箱“zysj225600@126.com”并按要求交纳费用后，招标文件以邮件形式发送至指定邮箱。（2）现场：江苏省高邮运东船闸城市商务大厦四楼。 售价：人民币500元/份（现金、微信或支付宝），招标文件售后一概不退。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-11-22 09:30

递交方式：纸质文件，现场递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-11-22 09:30

开标地点：江苏省高邮运东船闸城市商务大厦四楼

## 七、其他

### 1. 报名时需提供资料：

报名申请表（格式见附件），资料填写符合要求的由代理机构发放招标文件。加盖单位公章的①营业执照复印件、②委托书原件（法人代表获取文件时需同时提供身份证复印件）、③授权代表身份证复印件（备注好联系方式）。

2. 本项目不召开开标前答疑会。投标人对招标文件如有疑问，请将疑问于2024年11月7日上午11:00前以书面形式（加盖公章）向中禹苏建管理咨询有限公司提出。

3. 有关本次招标的事项若存在变动或修改，将通过补充或更正形式在江苏省招标投标公共服务平台网站上发布，因未能及时了解相关最新信息所引起的失误责任由投标人自负。

### 4. 投标文件制作份数及要求

（1）正本份数：1份，副本份数：4份，胶装成册，未提供完整的视为无效投标。

（2）正本和副本合并密封或独立密封，由投标人根据实际情况自行确定。

（3）1份“电子文件”（U盘中含全套正本投标文件-PDF格式），连同纸质投标文件一并提交，并在U盘上注明“单位全称”（电子文件全部内容为纸质投标文件加盖公章、签字后的扫描件）。

（4）不论投标人中标与否，投标文件、电子U盘均不退回。

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

## 九、联系方式

招 标 人： 中汽研扬州汽车工程研究院有限公司  
地 址： 江苏省扬州市高邮市八支渠路与永和路交叉口东北方向297米  
联 系 人： 李凯  
电 话： 15751002175  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 中禹苏建管理咨询有限公司  
地 址： 江苏省高邮运东船闸城市商务大厦四楼

联系人： 陈先生

电 话： 18052551511

电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）陈金宝（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）

## 报名申请表

项目名称：

项目编号：

投标人全称（盖章）：

现委托\_\_\_\_参与中禹苏建管理咨询有限公司此项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标人在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人姓名：

联系电话：

第二代身份证号码：

接收招标文件指定电子邮箱：

注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写

报名时间：

被授权人签字：

**\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**