

内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费
项目

（招标编号：2024wjs1-041）

项目所在地区：内蒙古自治区, 呼伦贝尔市, 牙克石市

一、招标条件

本内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金/，招标人为内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标，特邀请有兴趣的潜在投标人提出资格预审申请。

二、项目概况和招标范围

规模 内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费项目

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费项目；

三、投标人资格要求

(001 内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费项目)的投标人资格能力要求：申请人资格要求

1 资质要求：

(1) 申请人须为依法注册的独立法人，须提供有效的证明文件；

2 财务要求：

2020 年至 2022 年财务主表

3 业绩要求：2020 年至投标截止日（以合同签订时间为准），申请人须至少具有不低于 30 万元的 相似 合同业绩 4 份。申请人须提供能证明本次招标业绩要求的中标通知书、合同扫描件，发票、验收单等。合同扫描件须至少包含合同买卖双方盖章页、合同签订时间和业绩要求中的关键信息页。

4 信誉要求：

无

5 其他要求:

申请人不得存在下列情形之一:

- (1) 为招标人不具有独立法人资格的附属机构(单位);
- (2) 为本项目前期准备提供设计或咨询服务的,但设计施工总承包的除外;
- (3) 为本项目的监理人;
- (4) 为本项目的代建人;
- (5) 为本项目提供招标代理服务的;
- (6) 与本项目的监理人或代建人或招标代理机构同为一个法定代表人的;
- (7) 与本项目的监理人或代建人或招标代理机构相互控股或参股的;
- (8) 与本项目的监理人或代建人或招标代理机构相互任职或工作的;
- (9) 被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照;
- (10) 被暂停或取消投标资格的;
- (11) 财产被接管或冻结的;
- (12) 在最近三年内有骗取中标或严重违约或重大质量问题的(以相关行业主管部门的行政处罚决定或司法机关出具的有关法律文书为准);
- (13) 在最近三年内有重大安全事故;
- (14) 近三年无类似业绩的;
- (15) 营业执照的营业范围与招标项目不一致;
- (16) 企业成立年限 2 年及 2 年以下,项目经理从业年限 2 年及 2 年以下;
- (17) 与招标人存在利害关系且可能影响招标公正性;
- (18) 与本招标项目其他投标人代理同一个制造商同一品牌同一型号的设备投标;
- (19) 被工商行政管理机关在全国企业信用信息公示系统中列入严重违法失信企业名单;
- (20) 被最高人民法院在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或各级信用信息共享平台中列入失信被执行人名单;
- (21) 在近三年内投标人或其法定代表人、拟委任的项目负责人有行贿犯罪行为的(以检察机关职务犯罪预防部门出具的查询结果为准);
- (22) 法律法规规定的其他情形。

注:母子公司资质业绩不可以互相借用。

6 本项目 不 接受联合体投标。

7 本项目 不 接受代理商投标。;

本项目不允许联合体投标。

四、资格预审文件的获取

获取时间：从 2024 年 04 月 19 日 09 时 00 分到 2024 年 04 月 23 日 17 时 00 分

获取方式：每日上午 9 时至 12 时，下午 2 时至 5 时（北京时间，下同），与联系人王先生 电话：15148425968 领取资格预审文件（电子档），并预留联系人联系方式接收后续踏勘、标前预备会、开标等腾讯会议号。

五、资格预审申请文件的递交

递交截止时间：2024 年 04 月 28 日 17 时 00 分

递交方式：邮箱为 wjjtzbbwzp@59jt.com，邮件格式为：招标项目名称+资格预审+申请人全称，邮件格式不对或逾期送达的申请文件，将予以拒收。电子上传文件递交

六、资格预审开始时间及地点

资格预审开始时间：

资格预审地点：

评审办法：本次资格预审采用有限数量制（通过资格预审单位≤ 7 家）

七、其他

内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司两对矿井坐标系统转换技术服务费项目

八、监督部门

本招标项目的监督部门为内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限公司纪委。

九、联系方式

招 标 人：内蒙古牙克石五九煤炭（集团）有限责任公司

地 址：内蒙古自治区牙克石市煤田镇矿区路

联 系 人：王先生

电 话：15148425968

电子邮件：15148425968@163.com

招标代理机构：

地 址：

联 系 人：

电 话：

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）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）