

内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站2024年地下水和地表水水源地全分析监测服务项目竞争性磋商公告

项目概况

内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站 2024 年地下水和地表水水源地全分析监测服务项目的潜在供应商应在内蒙古汇沅工程项目管理有限公司（采购代理机构以电子邮件的形式提供采购文件）获取采购文件，并于 2024 年 4 月 25 日上午 10 点 00 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：NMGHF-2024-FW-009

项目名称：内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站 2024 年地下水和地表水水源地全分析监测服务项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：70,000.00 元

最高限价：70,000.00 元

采购需求：

内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站 2024 年地下水和地表水水源地全分析监测服务项目，具体采购内容如下：

1、地下水检测项目：多氯联苯(总量)、2,4,6-三氯酚、五氯酚、百菌清、涕灭威、草甘膦；

点位数量：地下水水源地 17 个。

2、地表水检测项目：乙醛、丙烯醛、苦味酸、2,4-二氯苯酚、2,4,6-三氯苯酚、五氯酚、联苯胺、吡啶、丙烯腈、甲基汞、多氯联苯、溴氰菊酯、百菌清、黄磷、活性氯、敌百虫、三氯乙醛，苯胺；

点位数量：地表水水源地 1 个。

具体服务内容及要求，详见采购文件。

合同履行地点：内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站。

合同履行期限：自签订合同之日起至 2024 年 6 月 30 日止。

本项目（是/否）接受联合体。否。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

本项目专门面向中小企业。

3. 本项目的特定资格要求：

供应商须具有《检验检测机构资质认定证书》。

三、获取采购文件

时间：2024 年 4 月 15 日至 2024 年 4 月 19 日，每天上午 9:00 至 11:30，下午 14:30 至 17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：内蒙古汇沣工程项目管理有限公司（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扫描成一个 PDF

文件发送至邮箱：1196000234@qq.com。

(1)《获取采购文件供应商登记表》(格式见附件一)。

(2)授权委托书原件(授权委托人须携带身份证原件);法定代表人、自然人亲自获取采购文件的需提供法定代表人、自然人身份证明及身份证原件。

(3)营业执照或事业单位法人证书或执业许可证(复印件加盖供应商公章)或自然人的身份证明。

(4)《检验检测机构资质认定证书》(复印件加盖供应商公章)。

供应商按照以上方式提供相关资料后,电话联系采购代理机构获取采购文件。

售价: 供应商免费获取采购文件。

供应商自获取采购文件之日起,应确保其向采购人提供的通讯手段(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。

四、响应文件提交

截止时间: **2024年4月25日上午10点00分**(北京时间)

地点: 内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站九楼会议室(赤峰市松山区临潢大街与锦山路交叉口东南100米)

五、开启

时间: **2024年4月25日上午10点00分**(北京时间)

地点：内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站九楼会议室（赤峰市松山区临潢大街与锦山路交叉口东南 100 米）

六、其他补充事宜

无。

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站

地 址：赤峰市松山区临潢大街与锦山路交叉口东南 100 米

联 系 人：孟主任

联系方式：0476-8332901

2. 采购代理机构信息

名 称：内蒙古汇沣工程项目管理有限公司

地 址：内蒙古自治区赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区映辉和然商务大厦 12 楼 1212 室

联 系 人：刘女士

联系方式：15148316773

3. 项目联系方式

项目联系人：刘女士

电 话： 15148316773

内蒙古汇沣工程项目管理有限公司

2024 年 4 月 14 日

附件一：

| | | | | | |
|---|---|---------|---|------------|--|
| 内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站2024年地下水和地表水源地全分析监测服务项目 | | | | | |
| 获取采购文件供应商登记表 | | | | | |
| 项目编号：NMGHF-2024-FW-009 | | | 获取采购文件起止时间：2024年4月15日9时00分至2024年4月19日17时00分 | | |
| 采购人：内蒙古自治区环境监测总站赤峰分站 | | | | | |
| 供应商名称 | | 资质类别及等级 | | 提供材料是否符合要求 | |
| | | | | 符合要求 | |
| 获取采购文件时间 | 年 月 日 时 分 | 供应商联系方式 | | 电话 | |
| 获取采购文件地点 | 内蒙古汇沅工程项目管理有限公司 (采购代理机构以电子邮件的形式提供采购文件) | | | 邮箱 | |
| 供应商授权代理人签字 | | | 代理机构确认签字 | | |
| 备注 | | | | | |

注：“获取采购文件时间”处，填写发送邮件的时间；“代理机构确认签字”处，供应商无需填写。