

鹿楼镇八堡村林地套养白玉蜗牛项目竞争性磋商公告  
(招标编号: XZP202508070017300001)

项目所在地区: 江苏省徐州市沛县

### 一、招标条件

本鹿楼镇八堡村林地套养白玉蜗牛项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:16.58万元, 招标人为沛县鹿楼镇人民政府。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: 鹿楼镇八堡村林地套养白玉蜗牛项目, 包含在八堡村“村界杯”足球场东100米沙河林场乌柏树林地约22亩的面积上进行土地整备、围挡、支撑、滴灌设施的铺设及安装等, 具体详见工程量清单。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

鹿楼镇八堡村林地套养白玉蜗牛项目

### 三、投标人资格要求

鹿楼镇八堡村林地套养白玉蜗牛项目:

A、供应商应当具备下列条件:

- 1、具有独立承担民事责任的能力;
- 2、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- 3、参加采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- 4、法律、行政法规规定的其他条件;

本项目不 允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 2025-08-15 16:30到2025-08-22 17:00

获取方式: 1、发售时间: 同获取时间, 每日上午9:00—11:30, 下午14:00—17:00 (北京时间, 法定节假日除外); 2、发售地点: 徐州市泉山区荣盛未来广场商业街S1-135; 3、磋商文件售价: 人民币500元/份, 采用电汇形式交纳, 备注栏注明项目编号, 售后不退; 4、磋商文件的获取: 现场或邮箱报名(Jiangsutiantong789@163.com), 请投标申请人报名时附报名费截图(缴费时备注公司简称及项目简称)及以下报名资料复印件加盖公章到邮箱领购竞争性磋商文件。 1) 供应商登记表 2) 法人身份证明或授权委托书 3) 企业法人营业执照(副本) 注: 报名费缴纳账户信息: 收款人: 江苏天同工程咨询有限公司 开户银行: 徐州农村商业银行北京路支行 账号: 3203230531010000024851

### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-27 09:30

递交方式：线下纸质递交。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-27 09:30

开标地点：徐州市泉山区荣盛未来广场商业街S1-135开标室

七、其他

（一）询问和质疑

1、根据采购代理机构与采购人签订的本采购项目的《委托代理协议》，供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问；供应商认为采购文件、采购过程、中标或成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑，由采购人或采购代理机构依法处理。

2、质疑和投诉按《政府采购质疑和投诉办法》执行。 供应商对同一采购程序环节的质疑应在质疑期内一次性提出。

质疑接收人：赵昌灿 联系电话：0516-83799962

接收地址：徐州市泉山区荣盛未来广场商业街S1-135

（二）供应商认为磋商文件存在不合理条件，对供应商实行差别或者歧视性待遇，使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式提出质疑。

（三）成交供应商领取成交通知书时，向江苏天同工程咨询有限公司一次性支付招标代理服务费用，收费标准见本项目磋商文件附件。

（四）本次磋商采用综合评分法。

（五）本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）、江苏省招标投标公共服务平台（<http://www.jszbtb.com>）上发布，敬请留意，其他媒体转载无效。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 沛县鹿楼镇人民政府  
地 址： 沛县鹿楼镇鹿楼村  
联 系 人： 梁振  
电 话： 18751521688  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏天同工程咨询有限公司  
地 址： 徐州市泉山区荣盛未来广场商业街S1-135  
联 系 人： 赵昌灿  
电 话： 0516-83799962

电 子 邮 件： Jiangsutiantong789@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）赵昌灿（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

## 供应商登记表

江苏天同工程咨询有限公司：

我单位已认真阅读\_\_\_\_\_采购项目，编号：\_\_\_\_\_ 政府采购信息公告，符合采购信息公告所列的条件和要求，愿以积极诚信的态度参加本项目的采购活动，并保证对本表所填写内容的真实性承担法律责任。

单位公章

年 月 日

企业名称			
联系地址			
统一社会信用代码			
法定代表人		身份证号码	
		联系电话	
受托人		身份证号码	
		联系电话	
		单位传真	
		电子邮箱	
特定资质还需填写			
资质名称及等级			
联合体由牵头单位填写此表并注明联合体各方名称			
联合体 1、（牵头单位）：			
联合体 2、			
联合体 3、			

江苏天同工程咨询有限公司

联系电话：0516-83799962

地址：徐州市泉山区荣盛未来广场商业街 S1-135。

邮编：221000