

新沂港智能输送带半挂车、集装箱半挂车采购竞争性磋商公告
(招标编号: XZP2025101100147)

项目所在地: 江苏省徐州市新沂市

一、招标条件

本智能输送带半挂车、集装箱半挂车采购已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金:130万元， 招标人为江苏新沂港务管理有限公司。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: 采购智能输送带半挂车2辆、20尺集装箱半挂车3辆、40尺集装箱半挂车8辆，总预算约130万元。

范围: 本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的:

智能输送带半挂车、集装箱半挂车采购

三、投标人资格要求

智能输送带半挂车、集装箱半挂车采购:

满足《中华人民共和国招标投标法》的相关规定；具有独立承担民事责任能力；具备良好的商业信誉和健全的财务会计制度；无违法记录；本项目不接受联合体投标。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025-10-13 09:00到2025-10-22 17:00

获取方式: 现场报名: 1. 方式: 凡有意参加投标并符合上述资格要求的潜在投标人。在购买招标文件前将授权委托书(格式附后。注明联系方式、邮箱号码)及营业执照复印件加盖公章电子文档发送至邮箱1730732244@qq . com。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-10-23 10:00

递交方式: 纸质

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-23 10:00

开标地点: 江苏中兴迅达工程管理咨询有限公司开标室（新沂市钟吾北路19号金广厦商业楼三楼）

七、其他

(一) 项目基本情况

项目编号: XZP2025101100147

项目名称：智能输送带半挂车、集装箱半挂车采购
采购智能输送带半挂车2辆、20尺集装箱半挂车3辆、40尺集装箱半挂车8辆预算金额：
约130万元。

(二) 响应文件的接收：

1. 响应文件开始接收时间：2025年10月23日北京时间09:30。
2. 响应文件接收截止时间：2025年10月23日北京时间10:00。
3. 响应文件的接收地点：江苏中兴迅达工程管理咨询有限公司开标室（新沂市钟吾北路19号金广厦商业楼三楼）。

(三) 询问和质疑

1. 供应商认为采购文件、采购过程和中标、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，以书面形式向我公司提出质疑。
2. 供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

(四) 磋商文件的澄清或者修改

采购代理机构可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容以所发布的本项目的“更正（澄清）公告”的形式通知所有获取磋商文件的潜在供应商。发布本项目的“更正（澄清）公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在供应商关注本项目的“更正（澄清）公告”，否则，将自行承担相应的风险。

(五) 终止磋商

终止磋商的，采购代理机构应当及时在原公告发布媒体上发布终止公告，以“终止公告”的形式通知已经获取磋商文件的潜在供应商，发布本项目的“终止公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在供应商关注本项目的“终止公告”，否则，将自行承担相应的风险。

(六) 说明

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。
2. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本采购项目的采购活动。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 江苏新沂港务管理有限公司
地 址： 新沂市港头镇傅庄村
联 系 人： 曹学强
电 话： 18168786797
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏中兴迅达工程管理咨询有限公司
地 址： 新沂市钟吾北路19号金广厦商业楼三楼

联系人：庄楠

电 话： 18921756960

电子 邮 件： 1730732244@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：庄楠（签名）

招标人或其招标代理机构： （盖章）

授权委托书

委托人（全称）：

地 址：

法定代表人（负责人）：

统一社会信用代码：

受托人： 先生（女士）

身份证号：

兹委托（ ）全权代表我企业（公司）参与新沂港新能源车辆采购[项目编号：XZP2025092400327]的磋商活动及签订合同。（ ）以我企业（公司）名义所为的行为及签署的文件，我企业（公司）均予以认可。有关法律责任均由我企业（公司）承担。（ ）无转委托权。委托期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

委托人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

受托人（签字或盖章）：

年 月 日

（受托人身份证复印件附后）

法定代表人身份证明

投标 人 : _____

单位性质: _____

地 址: _____

成立时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

经营期限: _____

姓 名 : _____ 性别: _____ 年 龄 : _____ 职务: _____ 系(投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人: (盖单位章)

年 月 日

附法定代表人有效身份证复印件正反面 , 请各投标人更新法人住址、有
效期等应为最新信息

