

# 内蒙古昆明卷烟有限责任公司 2020 年烟用材料采购项目（烟用卷烟纸） 招标公告

北京华诚永信工程管理有限公司（以下简称招标代理机构）受内蒙古昆明卷烟有限责任公司（以下简称招标人）的委托，对内蒙古昆明卷烟有限责任公司 2020 年烟用材料采购项目（烟用卷烟纸）进行公开招标。现就招标事宜公告如下：

## 一、项目编号

项目编号：HCYXZB-2020-133

## 二、项目概况

- 1、项目名称：内蒙古昆明卷烟有限责任公司 2020 年烟用材料采购项目（烟用卷烟纸）
- 2、资金来源：招标人自筹。
- 3、项目预算：1600 万元（含税）
- 4、交货地点：内蒙古昆明卷烟有限责任公司
- 5、采购周期：自合同签订之日起至 2023 年 12 月 31 日。

## 三、招标内容

序号	品名	拟中标家数	拟中标权重（%）
1	32A70W 普通卷烟纸	3	34:33:33
2	26A70W 普通卷烟纸	3	34:33:33

注：1、各投标人必须对上述品名产品整体投标，不得缺项、漏项，否则作否决投标处理。

2、评标时，评标委员会将按各品名分别进行评审，并推荐中标候选人。

3、本表中“中标权重”是指经招标人定标后，该品名各中标单位供货量占招标人该品名供货期限内实际采购量的百分比。本次招标为单价招标，中标后实际供货量以采购订单为准。

## 四、投标人资格要求

1、投标人必须是在中华人民共和国境内注册，并具有独立资格的法人或组织，同时具有足够资产和能力来有效地履行合同，近三年内，无重大违法违规记录，无骗取中标和严重违约及重大质量问题，不存在被司法、行政机关经查实和处罚且按招标文件规定丧失投标资格的不良行为记录以及在与招标人履约过程中出现重大违约行为被解除合同的情形，没有处于被吊销营业执照、被责令停业或破产状态，资产未被重组、接管和冻结。

2、投标人具有合法且在有效期内的营业执照。

- 3、投标人能够开具适用税率的合法增值税专用发票。
- 4、投标人具有第三方检测机构出具的产品质量及安全性指标检测报告（2019年1月1日至投标截止日同类产品）。
- 5、投标人必须是投标产品的国内制造商。
- 6、投标人具有烟草专卖生产企业许可证。
- 7、投标人及其法定代表人/负责人近三年无行贿犯罪记录行为（以中国裁判文书网<http://wenshu.court.gov.cn/>的查询结果为准）。
- 8、投标人法定代表人或负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标，否则，相关投标无效。
- 9、不接受在烟草行业或招标人供应商黑名单中且在禁止期内的供应商参加投标。
- 10、本次招标不接受联合体投标。

**注：本项目资格审查方式为资格后审，开标时投标人必须按照招标文件要求提供相关资质材料原件供评标委员会查验，否则自行承担被否决投标的风险。**

## 五、公告发布媒介

- 1、中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com/>）
- 2、内蒙古招标投标公共服务平台（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）
- 3、内蒙古昆明卷烟有限责任公司（<http://www.imkcc.com/>）
- 4、中国烟草物资电子商务网（<http://www.cntmi.com>）
- 5、中国烟草总公司（<http://www.tobacco.gov.cn>）

## 六、报名须知

以下两种报名方式均可：

### （一）现场报名

- 1、报名时间：2020年12月09日至2020年12月15日（国家法定公休日、节假日除外），每天9:00-12:00时，14:00-17:00时（北京时间，下同），截止时间为2020年12月15日17:00时，逾期不再受理。
- 2、报名地点：北京华诚永信工程管理有限公司
- 3、报名地址：内蒙古自治区呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼16楼招标部
- 4、携带资料：
  - （1）法人授权委托书（委托代理人必须携带本人身份证）；如法定代表人参加投标的，

须提供企业法定代表人身份证明并携带本人身份证（格式见附件 1）；

（2）在有效期内的加载统一社会信用代码的企业营业执照；

（3）企业基本账户开户许可证或者开户银行开具的基本账户证明；

（4）第三方检测机构出具的产品质量及安全性指标检测报告（2019 年 1 月 1 日至投标截止日同类产品）；

（5）一般纳税人证明或近一年开具的增值税专用发票；

（6）烟草专卖生产企业许可证。

以上资料须提供原件的复印件（复印件加盖公章一式贰份，A4 纸），资料不全者，不予接受。

（二）网上报名

1、报名时间：2020 年 12 月 09 日至 2020 年 12 月 15 日，截止时间为 2020 年 12 月 15 日 17:00 时，逾期不再受理。

2、报名邮箱：bjhcyxzbb@163.com

3、递交资料：现场报名中所须携带资料原件的 PDF 格式彩色扫描件。

## 七、招标文件的获取

（一）获取时间：2020 年 12 月 09 日至 2020 年 12 月 15 日，截止时间为 2020 年 12 月 15 日 17:00 时，逾期不再受理。

（二）获取地点：北京华诚永信工程管理有限公司。

（三）获取地址：内蒙古呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼 16 楼招标部。

（四）售 价：500 元/套，售后不退。

（五）获取方式：

1、投标人直接到获取地点购买招标文件。

2、投标人将文件费汇入指定账户，招标代理机构在确认收到文件费后 24 小时内将招标文件以电子邮件的方式发送到投标人指定的邮箱中。

收款单位：

地 址：内蒙古呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼 16 楼

开户银行：中国民生银行股份有限公司呼和浩特鄂尔多斯大街支行

账 号：626 563 917

行 号：3051 9106 40273、邮购招标文件的，需另加手续费（含邮费）100 元。

招标代理机构在收到邮购款（含手续费）后 2 日内寄送。

## 八、投标文件的递交及开标时间

1、投标截止时间：2021 年 01 月 07 日 9:00 时整（北京时间）。投标人须在投标截止时间前递交投标文件。

2、递交地点：内蒙古自治区呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼 16 楼会议室

3、递交方式：可采用现场递交或邮寄送达，采用邮寄方式送达的按如下信息邮寄：

地址：内蒙古自治区呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼 16 楼招标部

收件人：吴女士、魏先生

联系电话：0471-5989785、15540645708

4、递交要求：投标文件须密封后提交，投标文件的封套应按招标文件要求写明必要的内容。逾期送达或未送达到指定地点或未按要求密封或加写说明的投标文件，招标人不予受理。

5、开标时间：2021 年 01 月 07 日上午 9:00 时整（北京时间）

6、开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市金桥开发区嘉逸大厦北楼 16 楼会议室

## 7、特别说明

（1）根据《内蒙古自治区新冠肺炎疫情防控指挥部关于落实疫情防控风险等级调整要求全面推进企业复工复产的通知》的要求，在招标投标活动期间，往返我地的各省、区、市人员需申报“内蒙古自治区居民电子健康卡（码）”（对互认省、区、市健康通行码的，视同于我区健康通行码，作为通行凭证，不再重复申报），持有绿色“健康码”人员可正常参加此次招投标活动，但对于来自中高风险重点疫情地区人员、国外人员（包括国外返回人员）、新冠肺炎确诊病例或疑似病例的密切接触者须满足隔离观察期满且解除隔离的要求并出具解除隔离证明方可参加此次招投标活动。具体执行项目所在地实时疫情防控要求。

（2）届时请各投标人派代表出席开标会议的，请各投标人代表及时关注疫情防控要求，提前做好出行安排。

（3）只允许各投标人委派 1 名代表进入开标场所，参加开标活动。会议期间要求所有参会人员全程佩戴口罩，配合工作人员做好疫情防控工作。

## 九、联系方式

（一）招标人：内蒙古昆明卷烟有限责任公司

(二) 招标代理机构:

联系人: 吴女士、魏先生

电话: 0471-5989785

邮箱: bjhcycxzbb@163.com

招标人: 内蒙古昆明卷烟有限责任公司

招标代理机构: 北京华诚永信工程管理有限公司

日期: 2020年12月09日

## 附件 1:

### 法人授权委托书

委托人\_\_\_\_（投标单位全称）\_\_\_\_法定代表人\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_，现授权委托\_\_\_\_（投标单位全称）的\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_（职务）\_\_\_\_（性别）\_\_\_\_为我单位委托代理人。被授权人在我单位参加的\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_项目投标活动过程中有权代表我单位做出相关意思表示。被授权人在投标、开标、评标、合同谈判、合同签署等过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务均代表我单位，我单位均予以承认，并承担相应的法律后果。

有效期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日止。

代理人无转委托权，特此授权。

附：

法定代表人身份证正面、背面复印件

委托代理人身份证正面、背面复印件

投标人（单位名称）：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

详细通讯地址：\_\_\_\_\_

委托代理人电话：\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

## 企业法定代表人身份证明

单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_性 别：\_\_\_\_\_

年 龄：\_\_\_\_\_职 务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_投标人名称\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证正反面复印件

投标人：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

日 期： 年 月 日