

襄阳市水源替代工程汉江段防洪影响评价水沙数学模型专项工作服务采购公告

襄阳市水源替代工程汉江段防洪影响评价水沙数学模型专项工作服务采购项目，采购人为襄阳中环水务有限公司，项目编号：XYZHFW20260211，现诚邀符合资格要求的供应商参加本项目竞购。

1. 项目概况

新建鄂北水资源配置工程刘集分水口至新水厂和白家湾水厂的原水管道，新建襄城至东津、襄城至樊城过江清水主管，新建水厂清水管网和相关配套设施。本次采购的是襄阳市水源替代工程汉江段防洪影响评价水沙模型专项工作服务，采用竞价采购方式确定 1 家供应商。

2. 采购限价

采购最高限价金额：55 万元。

3. 服务内容

完成襄阳市水源替代工程汉江段防洪影响评价水沙数学模型计算与分析工作，提交水沙数学模型计算报告及相关附图，确保襄阳市水源替代工程汉江段防洪影响评价通过政府相关部门的审批。

4. 供应商资格要求

4.1 资质要求：供应商是企业的，应提供在市场监管部门注册有效的“企业法人营业执照”；供应商是事业单位的，应提供有效的“事业单位法人证书”；须提供营业执照扫描彩印件加盖单位公章；

4.2 财务要求：供应商具有健全的财务会计体系，须提供 2024 年度经会计师事务所或审计机构审计的财务审计报告扫描



件(至少包括资产负债表、利润表、现金流量表及财务报表附注; 供应商成立不足一年的提供 2024 年以来银行出具的资信证明彩印件);

4.3 业绩要求: 供应商近 3 年至少完成过 1 项合同金额在 50 万元以上的防洪影响评价业绩, 合同签订时间应在响应文件递交截止日期前 36 个月内; 须提供合同彩印件和合同有效期内的发票彩印件(发票金额 \geq 5 万元);

4.4 信誉要求: 近三年投标人未被列入“中国执行信息公开网”网站 (<http://zxgk.court.gov.cn>) 失信被执行人名单, 未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 重大税收违法失信主体名单和严重失信主体名单, 及“中国政府采购”网站 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单(须提供查询截屏加盖单位公章);

4.5 其他要求: 不属于联合体。

5. 采购文件获取、澄清和有关公告发布平台

5.1 采购文件获取和澄清时间: 2026 年 2 月 25 日到 2026 年 2 月 27 日;

5.2 襄阳中环水务有限公司官网下载(网址: <http://www.xiangyangwater.com/>)。

6. 响应文件递交和开启时间及要求

6.1 响应文件递交要求: 响应文件应密封递交, 包括纸质文件一式 3 份, 正本(彩印版) 1 份, 副本 2 份, 内附存有 PDF 格式和 WORD 格式电子版响应文件的 U 盘 1 个。响应文件封面应注明“XX 项目响应文件”和供应商名称, 启封处加盖公章;

6.2 响应文件递交时间: 2026 年 3 月 2 日 8 时 00 分至 9 时 00 分;

6.3 响应文件签收地点: 襄阳中环水务有限公司会议室;

6.4 递交人是授权委托人的须携带法定代表人授权委托书及其二代身份证原件（详见附件1）；

未按上述要求密封文件或到场递交或不能证明递交人有效身份的，均视为自动放弃本次竞购。

6.5 响应文件开启时间：2026年3月2日9时整。

7. 采购人地址及咨询电话

地址：湖北省襄阳市樊城区大庆西路38号

邮政编号：441000

咨询电话：13697223709

重要声明：本项目不属于政府采购项目和依法必须招标的工程建设项目及与工程建设有关的货物服务项目，仅属于企业在运营期内自筹资金并参照《国有企业采购操作规范》之询价采购程序实施采购的项目。



附件 1

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（或单位负责人），现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改_____（项目名称）项目响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（或单位负责人）身份证扫描件及委托代理人身份证扫描件。

头像面	国徽面
-----	-----

头像面	国徽面
-----	-----

※注：由授权的委托代理人在响应函中签字或盖章时，需按以上格式内容提供授权委托书，附有效的法定代表人身份证彩色扫描件及委托代理人身份证彩色扫描件，且本授权委托书需由供应商加盖单位公章并由其法定代表人和委托代理人签字或盖章，否则，响应文件按无效处理。

供 应 商：_____（盖单位公章）

法定代表人（或单位负责人）：_____（签字或签章）

法定代表人（或单位负责人）身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或签章）

委托代理人身份证号码：_____

年 月 日