

通辽市第二人民医院后勤保障清扫耗材框架采购项目招标公告

招标项目编号 (ZCPATL-HW-20260411)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本通辽市第二人民医院后勤保障清扫耗材框架采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:11万元,招标人为通辽市第二人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模: 通辽市第二人民医院后勤保障清扫耗材框架采购项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

通辽市第二人民医院后勤保障清扫耗材框架采购项目

三、投标人资格要求:

[1] 通辽市第二人民医院后勤保障清扫耗材框架采购项目的投标人资格能力要求:

3.1投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。(1)具有独立承担民事责任的能力;(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;(5)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;(6)法律、行政法规规定的其他条件;3.2投标人未在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)中被列入“失信被执行人”;投未在“全国企业信用信息公示系统”(www.gsxt.gov.cn/)中被列入“严重违法失信名单”;未被“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”。(须提供查询截图);3.3投标人、法定代表人无行贿犯罪行为,须提供“中国裁判文书网”(wenshu.court.gov.cn/)无行贿犯罪案件查询结果网页截图;3.4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。3.5本项目不接受联合体响应。;

本项目是否允许联合体投标: 否。

四、招标文件获取

获取时间: 从2026-05-07 08:30:00到2026-05-13 17:00:00。

获取方式: 到代理公司办公地点或电子邮件获取采购文件。获取采购文件须提供以下加盖公章的所有资料:(1)有效的营业执照扫描件加盖公章;(2)法定代表人身份证明(附法定代表人身份证正反面)(3)法定代表人授权委托书(附法定代表人及被授权人身份证正反面)扫描件加盖公章;(4)开户许可证或银行打印的基本账户存款信息扫描件加盖公章;(5)供应商资格要求中要求的其他证明资料;(6)投标报名申请表。注:到代理公司办公地点获取招标文件需提供以上资料胶装成册两份。通过邮箱获取招标文件提供以上资料并加盖公章后的扫描件发送至代理机构邮箱:nmgzcpa@qq.com(邮件主题名称和扫描件名称格式:公司名称+项目名称),审核通过后即可获取招标文件,并将以上资料胶装成册邮寄到代理公司(提供两份)。资料提供不全或没在规定时间内提交的将被拒绝接受(以资料送达邮箱的时间为准)。

五、投标文件递交



递交截止时间：2026-05-28 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古中诚鹏安项目管理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-28 09:00:00。

开标地点：内蒙古中诚鹏安项目管理有限公司开标室。

七、其他

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为通辽市第二人民医院。

九、联系人

招标人：通辽市第二人民医院

地址：通辽市红光大街与东顺路交汇处

联系人：包主任

电话：0475-8839025

邮件：270554574@QQ.com

招标代理机构：内蒙古中诚鹏安项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区通辽市经济技术开发区地王花园二期23#105号

联系人：刘女士

电话：17547545474

邮件：nmgzcpa@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）

 (签名)

招标人或其代理机构：  (盖章)



投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
投标申请人名称			
详细地址			
联系人		联系电话	
统一社会信用代码		邮箱	
经营范围			
开户银行			
账号			
法定代表人： _____（签字或盖章）			
申请投标单位：（盖章）			

