

牙克石市中蒙医院食堂改造项目招标公告

招标项目编号 (X1500000100020009001)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,牙克石市

一、招标条件

本牙克石市中蒙医院食堂改造项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:472432.92万元,招标人为牙克石市中蒙医院。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模: 牙克石市中蒙医院食堂改造;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

牙克石市中蒙医院食堂改造项目

三、投标人资格要求:

【1】牙克石市中蒙医院食堂改造项目的投标人资格能力要求:

1、供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的内容: (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; 2、供应商在办“信用中国”网站查询是否有失信记录,即截止报名时未被记入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重失信主体名单,并下载信用报告和截图放入报名文件中; 3、本次招标不接受联合体投标。 4、特定资格要求:无 5、落实政府采购政策需满足的资格要求:本项目专门面向中小企业采购的项目,提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策,并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。备注:必须同时具备以上条件,方可报名参加投标。;

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2026-06-30 12:30:00到2026-07-07 17:00:00。

获取方式: 符合供应商资格条件要求的供应商可在2026年06月30日至2026年07月07日(北京时间,法定节假日除外),每日上午9:00-12:00,下午14:00-17:00(北京时间)到内蒙古环业工程项目管理有限责任公司递交相关材料,获取本项目采购文件。报名时报名人需提供以下材料: 1、报名人出示身份证原件,并提供加盖公章的身份证复印件及报名人联系方式; 2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”; 3、有效期内的(营业执照、税务登记证、组织机构代码证)营业执照复印件,如三证合一,则无需提供税务登记证和组织机构代码证;有效期内的基本账户开户许可证或基本存款账户信息; 4、供应商参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明以及具有履行合同所必需的设备和专业技术能力书面声明; 5、供应商出具报名期间在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)下载的信用报告以及未被记入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重失信主体名单信用查询截图; 6、以上材料需加盖单位公章,装订成册,未按要求提供或资料不全的采购人将拒绝接收。。



