

通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）装修改造建设项目招标公告

招标项目编号（ZHY-CG2026-0011）

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）装修改造建设项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:577029.17元，招标人为通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）。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：预算金额577029.17元；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）装修改造建设项目

三、投标人资格要求：

【1】通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）装修改造建设项目的投标人资格能力要求：

1、供应商应具备《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。2、投标人须具有建筑工程施工总承包二级（含）以上资质，且具有有效的安全生产许可证，拟派项目经理须具有建筑工程二级（含）以上建造师资格证书及有效期内的B类安全生产考核合格证书；并在人员、设备、资金等方面具有承担本项目施工的能力；3、财务要求：提供企业近年（2025年）经审计的财务报告（包资产负债表、利润表、现金流量表及其附注）或提供开标前一个月内由基本开户行开具的银行资信证明；4、缴纳税收要求：供应商应提供2025年1月1日至今任意3个月的纳税证明（以税务机关出具的税收缴款书或银行扣税凭证为准，如税收为零申报，须提供证明材料，供应商为小规模纳税人，需提供税务机关出具的税收缴款书或银行扣税凭证为准或税收为零申报）；5、缴纳社保要求：供应商应提供2025年1月1日至今任意3个月为企业员工缴纳社保资金的凭据（如按年度或按半年度缴纳单位社会保障资金的需提供上一年度全年或上半年度缴纳社会保障资金的有效凭据）；6、按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与政府采购活动；7、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目投标；8、本项目不接受联合体投标。；

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2026-06-05 8:30:00到2026-06-11 17:00:00。



获取方式：1、投标申请表；2、有效期内的营业执照；3、法人持身份证原件、法定代表人身份证明原件或被授权委托人持本人身份证原件加上授权委托书原件；将上述材料原件和复印件两份并逐页加盖公章，到孝庄河岸43号递交投标申请材料，资料合格方可购买招标文件。本次磋商文件售价为500元人民币，售后不退。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-16 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，科尔沁区新天地商业街6号101。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-16 15:00:00。

开标地点：科尔沁区新天地商业街6号101。

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/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）。

九、联系人

招标人：通辽职业学院附属口腔医院（通辽市口腔医院）

地址：通辽市永安路与霍林河大街交叉处

联系人：郑伟刚

电话：13847456999

招标代理机构：中宏源建设管理有限公司

地址：通辽市科尔沁区新天地商业街6号101

联系人：白宇鹏

电话：18204986777

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：范贤华（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



附件：

投标申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
投标申请人名称			
详细地址		联系电话	
企业营业执照编号		注册资金	
企业资质证书编号		资质等级	
经济性质		主管部门	
开户银行		账号	
拟派项目经理		建造师（或总监等级）	
申请投标单位（盖章）：		法定代表人（签字或盖章）：	

