

锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (HS-NMG-2026-FWCS-019)

项目所在地: 内蒙古自治区,锡林郭勒盟

一、招标条件

本锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:上级专项资金490000.00元,招标人为锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心。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: 锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目, 预算金额为490000.00元。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目

三、投标人资格要求:

【1】锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目的投标人资格能力要求:

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。2、开标后资格审查时,投标人未被列入失信被执行人、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,相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。3、落实政府采购政策需满足的资格要求:如属于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。4、本项目的特定资格要求:采购包1:无。;

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2026-06-18 00:00:00到2026-06-25 23:59:59。

获取方式: 邮箱 (nmghuishi@163.com) 或现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-06-29 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古锡林浩特市锡林浩特大酒店商务楼319室开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-06-29 09:00:00。

开标地点: 内蒙古锡林浩特市锡林浩特大酒店商务楼319室开标室。

七、其他

详见附件;

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

本项目监督部门为锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心。

九、联系人

招标人: 锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心

地址: 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市新区党政大楼3楼329室

联系人: 王政兴

电话: 0479-8167278

邮件: /

招标代理机构:内蒙古汇实项目管理有限公司

地址: 内蒙古锡林浩特市御景华苑3号楼5-402室

联系人: 方秉正

电话: 13084794661

邮件: nmghuishi@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 方秉正 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)



锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目

竞争性磋商公告

内蒙古汇实项目管理有限公司受锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心委托，对锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目进行竞争性磋商，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

一、项目概述

1、名称与编号

项目名称：锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目

项目编号：HS-NMG-2026-FWCS-019

2、内容及划分采购包情况

包号	采购标的	采购需求	预算金额（元）	最高限价（元）
1	锡林郭勒盟医药机构药品耗材供应保障监管平台建设项目	详见竞争性磋商文件	490000.00	490000.00

二、供应商的资格要求

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。

2、开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、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，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。

3、落实政府采购政策需满足的资格要求：如属于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。

4、本项目的特定资格要求：

采购包 1：无。

5、本次项目不接受联合体投标。

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

时间：2026年6月18日-2026年6月25日，每天上午00:00:00至12:00:00，下午12:00:00至23:59:59（北京时间，法定节假日除外）

地点：内蒙古锡林浩特市御景华苑3号楼5-402室

方式：邮箱（nmghuishi@163.com）或现场获取

其他要求：供应商提供《投标确认函》获取《竞争性磋商文件》，《投标确认函》格式详见磋商公告附件。

四、响应文件提交的截止时间开启时间和地点

时间：2026年6月29日上午9：00分前

地点：内蒙古锡林浩特市锡林浩特大酒店商务楼319室开标室

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、发布公告的媒介

本公告指定发布媒介为内蒙古招标投标公共服务平台（<https://www.nmgztb.com.cn>）、中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）。

七、联系方式

采购单位名称：锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心

地 址：内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市新区党政大楼3楼329室

联系人：王政兴

联系电话：0479-8167278

采购代理机构名称：内蒙古汇实项目管理有限公司

地 址：内蒙古锡林浩特市御景华苑3号楼5-402室

联系人：方秉正

联系电话：13084794661

开户名称：内蒙古汇实项目管理有限公司

开户银行：中国工商银行股份有限公司锡林浩特支行

账 号：0610034809200145475



供应商投标确认函

_____采购单位名称_____：

贵单位发布的关于 _____（项目名称、项目编号、包号）_____ 项目的竞争性磋商公告，我公司已收悉。经研究，我公司决定 参加 不参加 贵公司的采购活动。按照竞争性磋商文件规定的开标时间递交响应文件。

此复

联系人：_____

联系电话：_____

联系邮箱：_____

供应商：_____（盖章）

年 月 日

