

满洲里市人民医院2026年办公用品采购项目询价公告

招标项目编号 (NCL-2026045)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,满洲里市

一、招标条件

本满洲里市人民医院2026年办公用品采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:15.49918万元,招标人为满洲里市人民医院。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

项目编号: NCL-2026045

项目名称: 满洲里市人民医院2026年办公用品采购项目

采购方式: 询价

预算金额: 154991.80元

采购需求:

合同包1: 满洲里市人民医院2026年办公用品采购项目 (第1包)

合同包预算金额: 154991.80元

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	其他办公用品	满洲里市 人民医院 2026年 办公用品 采购项目	1(项)	详见采购文件	154991.80	154991.80

本合同包不接受联合体投标

三、投标人资格要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2.落实政府采购政策需满足的资格要求: 无;

3.本项目的特定资格要求:

合同包1: 满洲里市人民医院2026年办公用品采购项目 (第1包) 特定资格要求如下: 无;

四、招标文件获取

时间: 2026年07月20日至2026年07月23日, 每天上午09:00:00至12:00:00, 下午14:30:00至17:00:00 (北京时间,法定节假日除外)

地点: 内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市

方式：现场获取

售价：0.00元

五、投标文件递交

截止时间：2026年07月24日15时00分00秒（北京时间）

地点：内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市一楼开标室

六、开标时间及地点

时间：2026年07月24日15时00分00秒（北京时间）

地点：内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市一楼开标室

七、其他

获取文件时，潜在供应商需要提供以下材料：

- 1、供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
- 2、法定代表人必须提供本人身份证和法定代表人证明书；被授权人必须提供“法定代表人授权委托书”及本人身份证；
- 3、供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本存款账户信息；
- 4、①提供递交响应文件截止之日前1年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据；②提供递交响应文件截止之日前1年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。

（其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。）

注：（1）以上资料须真实有效，要求提供以上资料原件及复印件，复印件加盖公章并胶装成册提供2份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。（4）获取文件时需单独提交公告附件《报名供应商登记表》填写完整并加盖公章。

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/>)，中国采购与招标网；

八、监督部门

本项目监督部门为满洲里市人民医院。

九、联系人

招标人：满洲里市人民医院

地址：满洲里市合作区世纪大道东100号

联系人：叶先生

电话：0470-3188151

邮件：/

招标代理机构：内蒙古诚霖建设项目管理有限公司



地址：内蒙古自治区满洲里市北区健康路1号楼西二层门市

联系人：王颜娇

电话：0470-6269998

邮件：NCL3926@163.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)



报名供应商登记表

项目名称		项目编号	
供应商（全称）		所投分包	
法人代表		营业执照证号	
注册资金		身份证号	
地址		资质等级	
经营范围			
开户行		账号	
委托人		身份证号	
联系电话		手机	
电子邮箱		邮编	

供应商（公章）

年 月 日

