

通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续竞争性谈判公告

招标项目编号 (AYTY-2026-FW-TL0001)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:5万元,招标人为通辽市第三人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为竞争性谈判。

二、项目概况和范围

规模: 通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续

三、投标人资格要求:

【1】通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续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、投标截止时间前供应商未列入失信被执行人、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;

查询渠道:“信用中国”网站 (<https://www.creditchina.gov.cn/>)、中国政府采购网 (<https://www.ccgp.gov.cn/>) 等;

3、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2026-05-07 08:30:00到2026-05-09 17:30:00。

获取方式：供应商将下述所需资料装订两份并加盖供应商公章，送至安徽天瑜建设工程管理有限公司或通过邮箱方式（将资料的扫描件发送3643583826@qq.com）获取谈判文件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-13 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，通辽市经济技术开发区新天地商业街6号楼106。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-13 09:00:00。

开标地点：通辽市经济技术开发区新天地商业街6号楼106。

七、其他

安徽天瑜建设工程管理有限公司受通辽市第三人民医院委托，采用竞争性谈判方式组织采购通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

- 1、项目名称：通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续
- 2、项目编号：AYTY-2026-FW-TL0001
- 3、内容及划分采购包情况

包号：1

采购标的：通辽市儿童青少年心理健康服务中心建设项目前期审批手续

采购需求：详见第三章采购内容与技术要求

预算金额（元）：50000.00元

二、供应商资格要求

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、投标截止时间前供应商未列入失信被执行人、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；

查询渠道：“信用中国”网站（<https://www.creditchina.gov.cn/>）、中国政府采购网（<https://www.ccgp.gov.cn/>）等；

3、本项目不接受联合体投标。

三、获取谈判文件的时间、地点、方式

1、获取时间：2026年5月7日至2026年5月9日，上午8:30至12:00时，下午14:30至17:30时。（北京时间,法定节假日除外）

2、获取地点：通辽市经济技术开发区新天地商业街6号楼106

3、获取方式：供应商将下述所需资料装订两份并加盖供应商公章，送至安徽天瑜建设工程有限公司或通过邮箱方式（将资料的扫描件发送3643583826@qq.com）获取谈判文件；

4、获取谈判文件时携带资料：

(1) 投标报名申请表（详见附件）；

(2) 经法定代表人签字、单位盖章的授权委托书（授权委托书格式自拟，法定代表人本人领取的不需提供此项）；

(3) 法人或其他组织性质的供应商提供带统一社会信用代码的有效执照复印件；

注：采用电子邮箱报名的供应商，需将上述报名资料原件开标时交由采购代理机构。

四、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

递交响应文件截止时间：2026年5月13日上午9:00时

递交响应文件地点：通辽市经济技术开发区新天地商业街6号楼106

开启时间：2026年5月13日上午9:00时

开启地点：通辽市经济技术开发区新天地商业街6号楼106

五、其他

1、发布公告媒介：内蒙古招标投标公共服务平台<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>

中国招标投标公共服务平台<http://www.cebpubservice.com/>

2、是否专门面向中小企业采购：是

3、谈判文件售价:0元

4、投标保证金：本项目不收取投标保证金

5、公告期限：自本公告发布之日起3个工作日；

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**通辽市第三人民医院**。

九、联系人

招标人：**通辽市第三人民医院**

地址：**科尔沁区通郑公路22号**

联系人：**郭女士**

电话：**0475-8667186**

邮件：**-**

招标代理机构：**安徽天瑜建设工程管理有限公司**

地址：**通辽市经济技术开发区学府家园2号楼1单元7楼701**

联系人：**王佳欣**

电话：**17747515613**

邮件：**3643583826@qq.com**

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：王佳欣 (签名)

招标人或其代理机构：安徽天瑜建设工程管理有限公司 (盖章)



报名申请表

申请时间：年月日

| | | | |
|----------------|--|----------------|--|
| 项目名称 | | | |
| 项目编号 | | | |
| 供应商名称 | | | |
| 供应商地址 | | | |
| 联系电话 | | 注册资金 | |
| 企业营业执照号 | | 企业资质证书 (如有) | |
| 开户许可证号 | | 资质等级 (如有) | |
| 项目负责人/联系人 | | 联系电话 | |
| 供应商名称 (盖章): | | | |
| 法定代表人 (签字或盖章): | | | |

注：本表后须附提供报名所需资料的复印件并加盖申请单位公章。