

# 数据安全评估系统采购项目招标公告

招标项目编号（YTZB-2026-0602）

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,莫力达瓦达斡尔族自治旗

## 一、招标条件

本数据安全评估系统采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:35万元，招标人为莫力达瓦达斡尔族自治旗中蒙医院。本项目已具备招标条件，招标方式为公开招标。

## 二、项目概况和范围

规模：具体详见附件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

数据安全评估系统采购项目

## 三、投标人资格要求：

【1】数据安全评估系统采购项目的投标人资格能力要求：

具体详见附件；

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2026-06-04 09:00:00到2026-06-10 17:00:00。

获取方式：具体详见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-24 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞南路金隅环球中心C座11层内蒙古益泰项目管理有限公司会议室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-24 09:30:00。

开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞南路金隅环球中心C座11层内蒙古益泰项目管理有限公司会议室。

## 七、其他

具体详见附件；

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

本项目监督部门为莫力达瓦达斡尔族自治旗中蒙医院。

## 九、联系人

招标人：莫力达瓦达斡尔族自治旗中蒙医院

地址：呼伦贝尔莫力达瓦旗尼尔基镇中蒙医院

联系人：于占江

电话：18647014977

招标代理机构：内蒙古益泰项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞南路金隅环球中心C座11层

联系人：孟颖

电话：13684789300

邮件：[379515387@qq.com](mailto:379515387@qq.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)



附件：

## 数据安全评估系统采购项目 公开招标招标公告

### 项目概况

数据安全评估系统采购项目招标项目的潜在投标人应在（电子邮箱获取）获取招标文件，并于 2026 年 6 月 24 日上午 09 点 30 分（北京时间）前递交投标文件。

### 一、项目基本情况

项目编号：YTZB-2026-0602

项目名称：数据安全评估系统采购项目

采购方式：公开招标

预算金额：35 万元

最高限价：35 万元

采购需求：数据安全评估系统采购项目，详见招标文件。

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)
数据安全评估系统	1 项	详见招标文件	350,000.00	350,000.00

合同履行期限：合同签订后 30 个工作日内完成系统部署、调试及培训。

本项目不接受联合体投标。

### 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- 具有独立承担民事责任的能力；
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 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. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3. 依据《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）文件规定对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、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；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一分包的政府采购活动。

### 三、获取招标文件

1. 时间：2026年6月4日至2026年6月10日，每天上午9:00至12:00，下午14:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2. 方式：获取文件时需提供以下材料：

(1) 获取文件联系人如为法定代表人需提供本人身份证及法定代表人身份证明书，如为授权委托人须提供法定代表人签字、公司盖章的授权委托书（授权委托书必须附授权人及委托代理人身份证复印件）；

(2) 有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明；

(3) 提供递交2025年1至投标文件截止之日（任意1个月）的良好缴纳税收和缴纳社会保险的相关证明材料，依法不需要缴纳社会保障资金或者依法免税的供应商应提供第三方出具的证明文件或出具“参加采购活动前依法缴纳税收和社会保障资金承诺书”（格式自拟）。

(4) 2024年度或2025年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明或出具“具备良好的商业信誉和健全的财务会计制度声明函”（格式自拟）；

(5) 提供履行合同所必需的设备和技术能力的承诺书；

(6) 参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明；

(7) 以上材料真实性承诺书

(8) 工作联系单（注明单位名称、项目联系人、联系电话、地址、邮箱）

注：通过“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询，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。供应商在将上述材料加盖单位公章的扫描件（pdf）发送至指定邮箱（邮箱379515387@qq.com）进行资料审核，发送成功后请及时与代理公司人员联系进行资料审核，经审查合格后即可获取招标文件。

售价：免费获取。

#### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件递交截止时间：2026年6月24日上午09:30（北京时间）

开标时间：2026年6月24日上午09:30（北京时间）

地点：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞南路金隅环球中心C座11层内蒙古益泰项目管理有限公司会议室

#### 五、公告发布媒介及期限

内蒙古招标投标公共服务平台（www.nmgztb.com.cn）、中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）

自本公告发布之日起5个工作日。

#### 六、其他补充事宜

无

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

采购代理机构名称：内蒙古益泰项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞南路金隅环球中心C座11层

邮政编码：010010

联系人：孟颖

联系电话：13684789300

采购单位名称：莫力达瓦达斡尔族自治旗中蒙医院

地址：呼伦贝尔莫力达瓦旗尼尔基镇中蒙医院

邮政编码：162850

联系人：于占江

联系电话：18647014977

