

呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (YKZB-2025-075)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:41万元,招标人为呼和浩特市中医蒙医医院。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: 见磋商公告;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目的投标人资格能力要求:

见磋商公告;

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2026-01-28 09:00:00到2026-02-01 17:00:00。

获取方式: 见磋商公告。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-02-02 14:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,呼和浩特市玉泉区南二环路玉泉大厦12层会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-02-02 14:30:00。

开标地点: 呼和浩特市玉泉区南二环路玉泉大厦12层会议室。

七、其他

见磋商公告;



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**/**。

九、联系人

招标人：呼和浩特市中医蒙医医院

地址：呼和浩特市赛罕区包头东街9号

联系人：王先生

电话：0471-6242031

邮件：/

招标代理机构：内蒙古盈恺招标有限责任公司

地址：呼和浩特市玉泉大厦12楼西侧

联系人：王先生

电话：156611114074

邮件：yingkaizhaobiao@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)



呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目

竞争性磋商公告

内蒙古盈恺招标有限责任公司受呼和浩特市中医蒙医医院委托，采用竞争性磋商方式，采购呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目。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：呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目；
- 2、项目编号：YKZB-2025-075；
- 3、预算金额：410000 元；
- 4、服务内容：呼和浩特市中医蒙医医院医院宣传品设计制作安装服务项目，详见竞争性磋商文件；
- 5、标包划分：本项目为 1 个标包。

二、供应商的资格要求

- 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、供应商通过信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）查询，对列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”、“经营(活动)异常名录查询”中的任意一项将拒绝参与采购活动，不得被列入“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
- 3、本项目不接受联合体响应；
- 4、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采购活动；
- 5、落实政府采购政策需满足的资格要求：专门面向中小企业。
- 6、特定资格要求：供应商具有出版物印刷经营许可证。



三、获取采购文件的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在2026年1月28日9:00至2026年2月1日17:00,按照顺序将以下资料的原件扫描件以一个完整PDF文件的形式发送至邮箱yingkaizhaobiao@163.com,邮件命名格式为:公司名称+XX项目报名资料+联系人+联系电话,扫描件须加盖供应商公章。工作人员会在一个工作日内进行查收及回复,未按照规定发送资料或资料提供不全者将视为不合格(以邮箱收到的时间为准)。

供应商需要提供以下材料:

- 1、法定代表人授权委托书及法定代表人和被授权人身份证或法定代表人身份证明;
- 2、有效的营业执照等证明文件或者身份证明;
- 3、供应商提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料或声明函;
- 4、供应商提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或声明函;
- 5、发布公告之日起一年内任意一个月为员工依法缴纳社保和企业纳税证明的凭证或声明函(如供应商为当年成立企业或工商个体户及自然人,可根据自身情况做出承诺);
- 6、供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;
- 7、通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询相关主体信用记录,供应商不得被列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体名单”、“经营(活动)异常名录查询”,不得被列入“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单,上述网站截图;
- 8、供应商联系信息(供应商的名称、联系人姓名、联系电话、邮箱)。

本项目为限额以下项目,获取采购文件的时间、开标时间、采购合同签订时间等时限按采购单位内控制度执行。



四、采购文件售价

本次采购文件的售价为 0 元人民币。

五、递交响应文件截止时间、开标时间及地点

时间：2026 年 2 月 2 日下午 14:30:00

地点：呼和浩特市玉泉区南二环路玉泉大厦 12 层会议室

六、公告发布媒介

本次招标公告同时在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（<https://bulletin.cebpubservice.com/>）上发布，其他媒体转载无效。

七、联系方式

采购人：呼和浩特市中医蒙医医院

地址：呼和浩特市赛罕区包头东街 9 号

联系人：王先生

联系电话：0471-6242031

采购代理机构名称：内蒙古盈恺招标有限责任公司

地址：呼和浩特市玉泉区南二环路玉泉大厦 12 层

联系人：王先生

联系电话：15661114074

邮箱：yingkaizhaobiao@163.com

