

# 杭锦旗蒙医综合医院绩效管理方案招标公告

招标项目编号 (LHZB-2025-023)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,杭锦旗

## 一、招标条件

本杭锦旗蒙医综合医院绩效管理方案已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:30万元,招标人为杭锦旗蒙医综合医院。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: 杭锦旗蒙医综合医院绩效管理方案;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

杭锦旗蒙医综合医院绩效管理方案

## 三、投标人资格要求:

### 【1】杭锦旗蒙医综合医院绩效管理方案的投标人资格能力要求:

1.供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定; (一)具有独立承担民事责任的能力; (二)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; (三)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力; (四)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; (五)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; (六)法律、行政法规规定的其他条件。2.供应商不得存在下列情形: 到提交响应文件的截止时间,供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。(以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。)3.本项目不接受联合体投标。4.特定资格要求: (1)供应商须具备自2022年1月1日至今的绩效管理类项目业绩1份。(1.时间以合同签订日期或中标通知书发放时间为准; 2.须提供合同或中标通知书原件的扫描件);

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2025-10-13 12:00:00到2025-10-20 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-10-24 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 鄂尔多斯市东胜区金地智能大厦9楼9022。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-24 09:30:00。

开标地点: 鄂尔多斯市东胜区金地智能大厦9楼9022。

## 七、其他

一.供应商的资格要求1.供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；（一）具有独立承担民事责任的能力；（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（五）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；（六）法律、行政法规规定的其他条件。2.供应商不得存在下列情形：到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）3.本项目不接受联合体投标。4.特定资格要求：（1）供应商须具备自2022年1月1日至今的绩效管理类项目业绩1份。（1.时间以合同签订日期或中标通知书发放时间为准；2.须提供合同或中标通知书原件的扫描件）二、获取竞争性磋商文件的时间、地点、方式1、请符合条件的供应商于2025年10月13日至2025年10月20日（法定公休日、节假日除外），每日上午9:00时至12:00时，下午14:30时至17:00时（北京时间），现场获取。地址：内蒙古立鸿项目管理有限公司（鄂尔多斯市东胜区金地智能大厦9楼9022）2、获取竞争性磋商文件时需递交下述资料：（1）企业营业执照复印件一份；（2）法人身份证复印件一份、法人授权委托书及报名人身份证原件及复印件一份。注：以上复印件须加盖投标单位公章，法人授权委托书还需法人签字并加盖法人手章。（3）供应商提供自2022年1月1日至今的绩效管理类项目业绩1份。（1.时间以合同签订日期或中标通知书发放时间为准；2.须提供合同或中标通知书原件的扫描件）；

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

本项目监督部门为杭锦旗蒙医综合医院。

## 九、联系人

招标人：杭锦旗蒙医综合医院

地址：鄂尔多斯市杭锦旗

联系人：陈女士

电话：15894991988

邮件：[540424724@qq.com](mailto:540424724@qq.com)

招标代理机构：内蒙古立鸿项目管理有限公司

地址：/

联系人：温晨

电话：15389836194

邮件：[1290890012@qq.com](mailto:1290890012@qq.com)

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：温晨（签名）

招标人或其代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

