

阿拉善盟中心医院（医疗集团）外送临床检验和病理检查服务项目采购公告

招标项目编号（NMGDS-2025-ZB-18）

项目所在地：内蒙古自治区,阿拉善盟,阿拉善左旗

一、招标条件

本阿拉善盟中心医院（医疗集团）外送临床检验和病理检查服务项目采购公告已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:不超过招标人所在地医保规定或其他符合规定的单个检验检查项目收费标准的80%，招标人为阿拉善盟中心医院。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：阿拉善盟中心医院（医疗集团）外送临床检验和病理检查服务项目；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

阿拉善盟中心医院（医疗集团）外送临床检验和病理检查服务项目

三、投标人资格要求：

第1标段阿拉善盟中心医院（医疗集团）外送临床检验和病理检查服务项目的投标人资格能力要求：

1、投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；（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、投标人在投标(响应)时，按照（阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知）文件规定，提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》（未按照模板提供承诺函视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标（响应）处理），无需提交《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责；3、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目属于专门面向中小企业采购的项目（参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接，提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。）；4、本项目的特定资格要求：按照卫生健康主管部门和医保主管部门有关从业规定，应具有有效的《医疗机构执业许可证》，许可范围包含医学检验和病理检查项目，且具有内蒙古自治区医保资质（与内蒙古自治区内实验室所在地医保签订协议或备案）（需提供相关证明材料扫描件附在响应文件中）；5、本次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2025-07-18 09:00:00到2025-07-24 18:00:00。

获取方式：供应商致电采购代理机构工作人员（13948053685），采购文件将通过电子邮件的方式发送至供应商登记人所留邮箱，逾期不予受理。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-07-30 09:10:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区阿拉善左旗巴彦浩特镇鹿鸣新苑小区北门B1-14号商铺二楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-07-30 09:10:00。

开标地点: 内蒙古自治区阿拉善左旗巴彦浩特镇鹿鸣新苑小区北门B1-14号商铺二楼开标室。

七、其他

1、本项目为联合采购。牵头单位:阿拉善盟中心医院; 联合采购单位:阿拉善盟蒙医医院(阿拉善盟蒙医研究所)、阿拉善左旗妇幼保健院、阿拉善左旗吉兰泰医院、阿拉善左旗中医蒙医医院、阿拉善右旗人民医院、阿拉善高新技术产业开发区(乌斯太镇)综合医院、阿拉善民族综合医院。2、本项目采用费率报价。供应商的竞标报价分为首轮报价和二轮报价, 二轮报价为最终报价; 首轮报价与二轮报价均不得高于采购预算, 否则按无效竞标处理。3、履约期限: 总周期为三年, 合同一年一签, 经各采购主体评估合格后, 续签下一年度服务合同, 如评估不合格双方解除服务合同。4、本项目不要求供应商提供投标保证金。本项目资料费为0元。;

公告发布媒介: 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)、阿拉善盟中心医院 (www.alszxxy.com/) 及微信订阅号;

八、监督部门

本项目监督部门为阿拉善盟中心医院。

九、联系人

招标人: 阿拉善盟中心医院

地址: 阿拉善盟

联系人: 都女士

电话: 0483-8770750

邮件: alsmzxxyyccb@163.com

招标代理机构:内蒙古德舍工程咨询有限公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区保全庄街以南额尔顿街以北云中盛景项目B区1号楼一单元5层东户

联系人: 黄晓玮

电话: 13948053685

邮件: deshe888@sina.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 于力 (签名)

招标人或其代理机构: (盖章)

