

苏尼特左旗人民医院核心信息业务系统驻场运维服务竞争性磋商招标公告

招标项目编号 (NMGTS-2025-JZXCS-0018)

项目所在地: 内蒙古自治区,锡林郭勒盟,苏尼特左旗

一、招标条件

本苏尼特左旗人民医院核心信息业务系统驻场运维服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:24万元,招标人为苏尼特左旗人民医院。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: 为确保我院核心信息系统的安全、稳定、高效和持续运行,保障全院医疗业务、管理业务及财务业务的正常开展,特对我院核心信息业务系统驻场运维服务进行采购。;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

苏尼特左旗人民医院核心信息业务系统驻场运维服务

三、投标人资格要求:

【1】苏尼特左旗人民医院核心信息业务系统驻场运维服务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、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的或被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单的,处罚期限尚未届满的,不得参与本项目的政府采购活动。;

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2025-10-27 00:00:00到2025-10-31 23:59:00。

获取方式: 1.现场获取或通过电子邮件获取(本项目不提供纸质采购文件,只提供电子版采购文件)。2.电子邮箱: nmgtszb@163.com。3.递交资料齐全并获取采购文件后方可参加本项目。4.报名资料: (1) 法定代表人授权委托书及授权委托人身份证或法定代表人身份证明及法人身份证; (2) 企业营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证(如三证合一只需提供最新营业执照); (3) 信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询相关主体信用记录的截图; 注: 以上资料提供加盖公章的扫描件一份。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-05 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古锡林浩特市尚城生活东门南50米鼎新装饰3楼309室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-05 09:30:00。

开标地点：内蒙古锡林浩特市尚城生活东门南50米鼎新装饰3楼309室。

七、其他

无；

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

本项目监督部门为苏尼特左旗人民医院。

九、联系人

招标人：苏尼特左旗人民医院

地址：苏尼特左旗

联系人：朱院长

电话：18647905005

邮件：/

招标代理机构：内蒙古同胜项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古锡林浩特市尚城生活东门南50米鼎新装饰3楼

联系人：杨晓利

电话：18747920008

邮件：nmgtszb@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：杨晓利（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）

投标信息登记表

项目名称			
项目编号			
供应商名称			
法定代表人或 委托代理人		联系电话	
邮 箱			
注意事项	<p>1、请各供应商认真填写以上信息，因信息填写有误导致的一切后果由供应商自行承担。</p> <p>2、请严格按公告要求在规定时间内提交资料，逾期将不予受理。</p> <p>3、供应商须对所提供资料的真实性负责，否则一经发现有虚假行为将取消投标资格。</p> <p>供应商已悉知以上事项并同意遵守上述规定及要求！</p> <p>供应商名称：_____（加盖公章）法 定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章） 时间： 年 月 日</p>		

附件 2

法定代表人授权委托书

本授权声明：我_____（姓名）系_____（单位名称）的法定代表人，现授权委托我单位员工_____（姓名）为我公司代理人，以我公司的名义参加你公司组织的_____项目（项目编号：_____）的投标报名活动，授权代表在投标报名过程中所签署的一切文件和所处理的与之有关的一切事物，本人均予以承认。我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
授权委托人身份证正面复印件	授权委托人身份证背面复印件

加盖单位公章

投标人名称：（盖章）

法定代表人：（签字）

被授权人：（签字）

签发日期： 年 月 日

电话：