

# 赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务竞争性磋商公告

招标项目编号（NMGXT-FW-2025016）

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,红山区

## 一、招标条件

本赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:49.447万元，招标人为赤峰市医院。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：详见采购文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务

## 三、投标人资格要求：

【1】赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务的投标人资格能力要求：

详见采购文件；

本项目是否允许联合体投标：是。

## 四、招标文件获取

获取时间：从2025-08-08 08:00:00到2025-08-14 21:00:00。

获取方式：详见其他内容。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2025-08-18 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，详见其他内容。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-18 09:00:00。

开标地点：内蒙古旭天建设工程项目管理有限公司三楼会议室。

## 七、其他

第一章竞争性磋商公告（磋商邀请）内蒙古旭天建设工程项目管理有限公司受赤峰市医院委托，采用竞争性磋商方式采购赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。一、项目概述1、名称与编号项目名称：赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务项

目编号：NMGXT-FW-20250162、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）包号服务名称数量采购要求采购预算（最高限价）备注1赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务1详见磋商文件494470.00元二、供应商的资格要求1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条：(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。2.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(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。(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.落实政府采购政策需满足的资格要求：（如属于专门面向中小企业采购的项目,供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）。4.本项目的特定资格要求：供应商应具备内蒙古自治区市场监督管理局颁发的《检验检测机构资质认定证书》，并具备建设行政主管部门颁发的《建设工程质量检测机构资质证书》综合资质或同时具备（建筑材料及构配件、主体结构及装饰装修、钢结构、建筑节能）专项资质，检测范围应覆盖服务范围内的所有检测项目。5.本项目接受联合体投标。三、获取采购文件的时间、地点、方式1.时间：2025年8月8日至2025年8月14日，每天上午8:00至12:00，下午12:00至21:00(北京时间，法定节假日除外)；2.获取竞争性磋商文件的地点：邮箱；3.获取竞争性磋商文件的方式：邮箱领取。确认参与本项目的供应商应在上述时间内，需将以下资料扫描件发送至nmgxtdl@126.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”，由采购代理机构进行登记，供应商应在发送资料后致电核实是否收到。材料齐全后代理机构将竞争性磋商文件发送至邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。联系人：王静；联系电话：19997799930。①文件领取登记表（见附件）；②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明（见附件）；③三证合一（或多证合一）营业执照副本；注：本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记，不对供应商的资格进行审查。4.售价：本次竞争性磋商文件的售价为0元人民币。四、采购文件售价不收取五、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点递交投标（响应）文件截止时间：2025年8月18日上午9时00分投标地点：内蒙古旭天建设工程项目管理有限公司三楼会议室开标时间：2025年8月18日上午9时00分开标地点：内蒙古旭天建设工程项目管理有限公司三楼会议室六、公告期限自本公告发布之日起3个工作日。附件1赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务竞争性磋商文件领取登记表序号供应商填写内容备注1供应商名称（加盖公章）2统一社会信用代码3营业期限4拟投项目名称及包号5项目编号6委托代理人及联系电话7委托代理人邮箱8确认参与时间年月日9备注附件2法定代表人身份证明姓名：性别：年龄：职务：系（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。特此证明。注：法定代表人亲自参加投标适用，委托代理人参加投标可不提供。供应商名称加盖公章：年月日附件3授权委托书本人（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方授权代表。授权代表根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改赤峰市医院新城分院建设项目一期工程医疗专项工程质量检测服务响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。委托期限：。授权代表无转委托权。供应商：（加盖公章）法定代表人：（签字）授权代表：（签字）注：委托代理人参加投标适用，法定代表人亲自参加投标可不提供。；

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.nmgzbt.com.cn/>)；

## 八、监督部门

本项目监督部门为**赤峰市医院**。

## 九、联系人

招标人：**赤峰市医院**

地址：**赤峰市红山区昭乌达路中段一号**

联系人：**王老师**

电话：**0476-8890631**

邮件：**/**

招标代理机构:内蒙古旭天建设工程项目管理有限公司

地址: 内蒙古赤峰市松山区

联系人: 王静

电话: 19997799930

邮件: [nmgxtdl@126.com](mailto:nmgxtdl@126.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)