

赤峰市医院新城分院建设项目二期工程医用纯水系统工程竞争性磋商公告

招标项目编号 (NMGBFCX-2026-022)

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二期工程医用纯水系统工程已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:25.187983万元,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: **1#楼二层检验科产水量300L/H、3#楼三层输血科产水量200L/H、3#楼十四层血液层流病房产水量500L/H。**;

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二期工程医用纯水系统工程

三、投标人资格要求:

【1】赤峰市医院新城分院建设项目二期工程医用纯水系统工程的投标人资格能力要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定 (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) 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; (5) 法律、行政法规规定的其他条件。2. 到提交响应文件的截止时间: 1.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、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; 2.供应商未被列入“中国政府采购网” (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为信息记录 3.落实政府采购政策需满足的资格要求: 无。4.本项目的特定资格要求: (1) 供应商需具有有效的建筑机电安装工程专业承包叁级及以上资质、安全生产许可证,并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力,并在响应文件中提供企业资质证书扫描件或电子证书。(2) 供应商拟派的项目经理须具有机电工程专业二级及以上注册建造师资格,同时具备有效的B类安全生产考核合格证书。项目经理未在其他正在施工建设工程项目中任职,并在响应文件中提供二级建造师证书扫描件、有效的B类安全生产考核合格证书及《供应商拟派项目经理未在其他正在施工建设工程项目中任职承诺书》。【注1: 响应文件须提供上述证书扫描件或电子证书;注2: 电子证书: 如供应商当地实行人员证件、企业资质电子化管理的,其人员证件及企业资质证件扫描件中的二维码必须清晰,如现场无法识别导致不予认可的后果由投标单位自行承担;注3: 如投标人拟派项目负责人为上述要求专业一级建造师,依据《住房和城乡建设部办公厅关于全面实行一级建造师电子注册证书的通知【建办市〔2021〕40号】文件要求,一级建造师打印电子注册证书后,应在个人签名处手写本人签名,未手写签名或与签名图像笔迹不一致的,该电子证书无效,超出使用时限的电子证书无效;二级建造师不作要求;注4: 企业资质证书有效期、调级: 按照国家和地方相关规定执行,如有必要供应商应将相关主管部门发布的文件、公告或通知等附在响应文件内。】5.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系供应商,不得参加同一项下的政府采购活动。6. 本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2026-05-22 08:30:00到2026-05-28 17:30:00。

获取方式：详见公告内容。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-02 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司会议室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-02 09:00:00。

开标地点：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司会议室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）。

七、其他

赤峰市医院的赤峰市医院新城分院建设项目二期工程医用纯水系统工程的潜在供应商应在采购人指定邮箱或者现场递交纸质资料形式获取采购文件，并于2026年06月02日09时00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

- 1.项目编号：NMGBFCX-2026-022
- 2.项目名称：赤峰市医院新城分院建设项目二期工程医用纯水系统工程
- 3.采购方式：竞争性磋商
- 4.预算金额：251879.83元
- 5.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

品目号	采购标的	数量	
1-1	赤峰市医院新城分院建设项目二期工程医用纯水系统工程	1	赤峰市医院新城分院建设项目二

合同履行期限：自合同签订之日起至合同履行完毕。

二**、供应商资格条件**

- 1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
 - (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) 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；
 - (5) 法律、行政法规规定的其他条件。



2. 到提交响应文件的截止时间：1. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、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；2. 供应商未被列入“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为信息记录

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

4. 本项目的特定资格要求：（1）供应商需具有有效的建筑机电安装工程专业承包叁级及以上资质、安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力，并在响应文件中提供企业资质证书扫描件或电子证书。

（2）供应商拟派的项目经理须具有机电工程专业二级及以上注册建造师资格，同时具备有效的B类安全生产考核合格证书。项目经理未在其他正在施工建设工程项目中任职，并在响应文件中提供二级建造师证书扫描件、有效的B类安全生产考核合格证书及《供应商拟派项目经理未在其他正在施工建设工程项目中任职承诺书》。

【注1：响应文件须提供上述证书扫描件或电子证书；注2：电子证书：如供应商当地实行人员证件、企业资质电子化管理的，其人员证件及企业资质证件扫描件中的二维码必须清晰，如现场无法识别导致不予认可的后果由投标单位自行承担；注3：如投标人拟派项目负责人为上述要求专业一级建造师，依据《住房和城乡建设部办公厅关于全面实行一级建造师电子注册证书的通知【建办市〔2021〕40号】》文件要求，一级建造师打印电子注册证书后，应在个人签名处手写本人签名，未手写签名或与签名图像笔迹不一致的，该电子证书无效，超出使用时限的电子证书无效；二级建造师不作要求；注4：企业资质证书有效期、调级：按照国家和地方相关规定执行，如有必要供应商应将相关主管部门发布的文件、公告或通知等附在响应文件内。】

5. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系供应商，不得参加同一项下的政府采购活动。

6. 本项目不接受联合体投标。

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 时间：凡有意参加投标的供应商，请于2026年05月22日至2026年05月28日，每个工作日上午08:30:00至11:30:00，下午14:30:00至17:30:00（北京时间，下同，若采用邮箱获取的方式，以接收邮箱邮件显示时间为准）按以下要求获取采购文件。

2. 地点：采购人指定邮箱（nmgbfcxzb@163.com）或者现场递交纸质资料形式（内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司招标部）。

3. 方式：（1）采用电子邮箱形式的将下列资料：法人或其他组织的营业执照副本或社会团体法人证书副本或自然人的身份证明、法定代表人（单位负责人）身份证明或法定代表人授权委托书（见附件）、项目报名供应商登记表（见附件）加盖供应商公章彩色扫描后整理为一个PDF文档（PDF名称命名为供应商名称，邮件主题命名格式：项目名称+供应商名称）发送到指定邮箱，并联系采购代理机构工作人员进行登记，合格后代理机构以电子邮件形式将磋商文件发送至供应商单位联系方式中所留的邮箱中。（2）采用现场获取形式将下列资料：法人或其他组织的营业执照副本或社会团体法人证书副本或自然人的身份证明、法定代表人（单位负责人）身份证明或法定代表人授权委托书（见附件）、项目报名供应商登记表（见附件）加盖供应商公章后递交至内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司招标部。邮箱号：nmgbfcxzb@163.com。联系电话：17684860170。

4. 本项目为资格后审。

四**、**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：2026年06月02日 09时00分00秒（北京时间）

投标地点：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司会议室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）

开标时间：2026年06月02日 09时00分00秒（北京时间）

开标地点：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司会议室（赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼）



五**、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜

本次招标公告在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 (<http://www.nmgztb.com.cn>) 发布，因轻信其他组织、个人或媒介提供的信息而造成的损失，采购人、采购代理机构概不负责。

七、联系方式

采购单位名称：赤峰市医院

地址：赤峰市昭乌达路中段1号

邮政编码：024000

联系人：王老师

联系电话：0476-8890631

采购代理机构名称：内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司

地 址：赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼

邮政编码：024000

项目负责人：徐利

联系电话：17684860170

2026年05月21日

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**赤峰市医院**。

九、联系人

招标人：**赤峰市医院**

地址：**赤峰市昭乌达路中段1号**

联系人：**王老师**

电话：**0476-8890631**

邮件：**cfsyy@126.com**

招标代理机构：**内蒙古北方诚信工程项目管理有限公司**

地址：**赤峰市松山区木兰街松山五小胡同唯美商住楼二楼**

联系人：徐利

电话：17684860170

邮件：2228748001@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人） 徐利 (签名)

招标人或其代理机构： 内蒙古北方招标有限公司 (盖章)



附件：

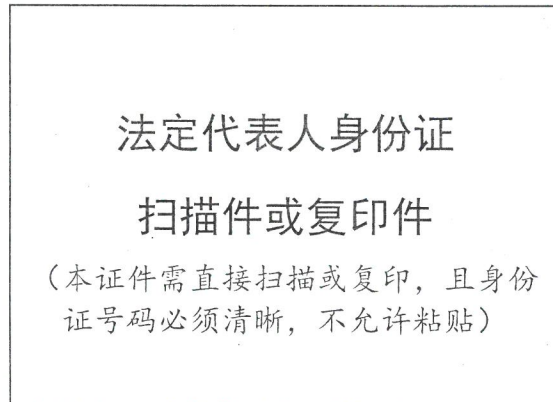
法定代表人（单位负责人）身份证明

赤峰市医院：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

本人系____（供应商名称）____的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。



注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

供应商名称（公章）：

年 月 日

授权委托书

赤峰市医院：

兹授权我单位（姓名）作为参加贵单位组织的_____采购项目（项目编号：_____）的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同，我单位对委托代理人签署内容负全部责任。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到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不因授权的撤消而失效。委托代理人无转委托权。

特此委托。

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

授权委托人：_____（签字）

法定代表人身份证扫描件 国徽面	法定代表人身份证扫描件 人像面
授权委托人身份证扫描件 国徽面	授权委托人身份证扫描件 人像面

注：本授权委托书需由供应商加盖单位公章并由其法定代表人和授权代表签字。

年 月 日



项目报名供应商登记表

报名信息			
供应商名称			
拟投项目名称			
竞争性磋商文件编号			
供应商联系人			
手机（必保畅通）			
供应商基本信息			
供应商地址			
营业执照号码		注册资金	
供应商联系固定电话			
供应商邮箱	（邮箱为接收竞争性磋商文件及澄清文件等）		
供应商传真			
年 月 日			



说明：

1. 报名信息必填。
2. 供应商基本信息没有的可不填。