

呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)货物采购项目（三次）询价公告

招标项目编号（NMYX26Z-1018）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)货物采购项目（三次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:7万元，招标人为呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)。本项目已具备招标条件，招标方式其他。

二、项目概况和范围

规模：采购包1：（监控系统设备），具体要求详见采购文件。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

采购包1：监控系统设备

三、投标人资格要求：

采购包1：监控系统设备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、本项目的其他资格要求：根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号），资格审查时，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，被列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”和通过“中国政府采购网”网站查询，被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本项目采购活动。

3、本项目不接受联合体参与。

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2026-04-28 17:30:00到2026-05-06 17:00:00。

获取方式：符合条件的供应商可在2026年04月28日至2026年05月06日，每个工作日上午9:00-12:00时，下午14:00-17:00时，将获取采购文件材料及填写完整的《供应商获取文件登记表》（格式见公告附件1）发送至邮箱yixingp@163.com，工作人员将对材料进行核对，材料齐全、无误，工作人员将以邮件的形式向供应商发送电子版采购文件并致电通知。

采购文件售价0元。

五、响应文件递交

响应文件提交截止时间：2026-05-09 14:30:00。

提交方式：纸质文件递交，呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

六、开启时间及地点

开启时间：2026-05-09 14:30:00。

开启地点：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

七、其他

获取采购文件需提供以下材料：

- 1、提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件或自然人的身份证明。
- 2、法定代表人办理，提供本人身份证；非法定代表人办理，出具经法定代表人签字、加盖公章的“授权委托书”及本人身份证。（格式见公告附件2）

注：（1）所有材料均需提供原件的扫描件，原件指原发证机关所发的证件。扫描件的内容必须真实，否则须承担提供虚假材料的后果。

（2）要求“签字”的，需要对应主体亲笔签名，印章、签名章或其他电子制版签名无效。

（3）供应商需按照本公告要求将营业执照原件扫描件+公告附件1+公告附件2一并提交。

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/。

九、联系人

招标人：呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)

地址：呼和浩特市疾病预防控制中心（呼和浩特市卫生监督所）招标办

联系人：秦老师、张老师

电话：0471-5611397

邮件：/



招标代理机构:内蒙古亿信招标有限责任公司

地址:呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座(3号楼)12楼

联系人:张咪、辛维平、申美清

电话:0471-3289285

邮件:yixingp@163.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)



公告附件1:

供应商获取文件登记表

项目名称		呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所) 货物采购项目（三次）	
项目编号		NMYX26Z-1018	
供应商名称			
被授权人姓名		被授权人联系电话 (手机)	
接收采购文件邮箱		供应商联系电话（固 定电话）	
供应商提交材料清单			
公告要求的材料		供应商提交的材料（原件扫描件）	
1	法人或者其他组织的营业执照等证 明文件或自然人的身份证明		
2	法定代表人授权委托书及身份证		
其他说明事项:			

注：请在“供应商提交的材料”格中填写相应的材料名称。

公告附件2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____的法定代表人，兹委派_____（姓名）代表我单位参加贵单位组织的_____（项目名称）_____（项目编号：_____）采购活动，被授权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。我单位对被授权人签署内容负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵单位收到撤销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销而失效。

被授权人无转委托权。

特此委托。

法定代表人身份证扫描件

（人像面，本证件需直接扫描，不允许粘贴）

被授权人身份证扫描件

（人像面，本证件需直接扫描，不允许粘贴）

法定代表人身份证扫描件

（国徽面，本证件需直接扫描，不允许粘贴）

被授权人身份证扫描件

（国徽面，本证件需直接扫描，不允许粘贴）

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

年 月 日