

呼和浩特市口腔医院（内蒙古自治区口腔医院）零星维修服务项目竞争性磋商招标公告

招标项目编号（JYCZB26-004）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,玉泉区

一、招标条件

本呼和浩特市口腔医院（内蒙古自治区口腔医院）零星维修服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:75万元，招标人为呼和浩特市口腔医院（内蒙古自治区口腔医院）。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：本采购项目划分为1个包，本次采购为其中的：(001)零星维修服务；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

零星维修服务项目

三、投标人资格要求：

【1】呼和浩特市口腔医院（内蒙古自治区口腔医院）零星维修服务项目投标人资格能力要求：

1.符合《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（有效的营业执照）；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2024年至今任意一年完整的财务审计报告，或银行出具的资信证明，事业单位提供财政部批复的决算等；或具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书）；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供声明函）；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供递交投标文件截止之日前六个月内（至少一个月）缴纳社会保险及缴纳税收的证明材料；或有依法缴纳税收和社会保障资金承诺书）；（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（提供声明函）；（6）法律、行政法规规定的其他条件。2.本项目投标截止前被“信用中国”网站列入失信被执行人和税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单(处罚期限尚未届满的)，不得参与本项目的招标活动；3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动；4.本项目不允许联合体磋商。5.特定资格条件：(1)供应商须具备建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包乙级及以上资质或市政公用工程施工总承包乙级及以上资质。（以上资质为住建部最新资质要求（2020年11月30日建市〔2020〕94号《住房和城乡建设部关于印发建设工程企业资质管理制度改革方案的通知》）），如投标人还未申办以上资质，须具有有效的建设行政主管部门颁发的市政公用工程施工总承包三级及以上资质；具备有效的安全生产许可证；(2)拟派本项目项目经理须具备本企业注册的建筑工程专业二级及以上注册建造师证书，以及相应的在有效期内安全生产考核合格证书，且未担任其他在建工程项目的经理。6.落实政府采购政策需满足的资格要求：参与的供应商服务全部由符合政策要求的中小企业承接。；

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2026-04-10 17:00:00到2026-04-17 17:00:00。

获取方式：邮箱获取或现场获取（上午8:30-11:30，下午14:30-17:00，法定节假日休息）。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-21 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，递交至呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27号楼1308室，本次采用纸质投标并截止到开标时间，现场递交响应文件，递交地点与开标地点一致。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-21 09:30:00。

开标地点：递交至呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27号楼1308室，本次采用纸质投标并截止到开标时间，现场递交响应文件，递交地点与开标地点一致。

七、其他

1.获取磋商文件需提交以下资料：1.1供应商提供经法定代表人签字和公司盖章及有法人、授权人正反面身份证的“授权委托书”；1.2提供有效的营业执照副本或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明复印；1.3《供应商获取采购文件登记表》（附表一）1.4获取磋商文件方式：符合条件的供应商可在采购文件获取时间内将以上资料扫描件发送至我公司邮箱nmgjyczb@163.com（邮件中请注明项目名称及单位名称）。或提以上资料到内蒙古嘉云诚招标代理有限公司现场填写《供应商获取采购文件登记表》。2.本项目采用资格后审，未通过资格后审的响应文件将被视为无效响应，审查内容详见磋商文件。3.磋商文件售价：0元/包。4.预算资金：75.00万元。；

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：呼和浩特市口腔医院（内蒙古自治区口腔医院）

地址：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区南二环路148号

联系人：苏敏

电话：0471-6323254

邮件：1013945892@qq.com

招标代理机构：内蒙古嘉云诚招标代理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27号楼1308室（赛罕区公安局十字路口西南角，百度地图可直接搜索内蒙古嘉云诚招标代理有限公司）

联系人：齐娜梅 于英 王子宜

电话：0471-3289401

邮件：nmgjyczb@163.com



招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）李梅（签名）

招标人或其代理机构： _____（盖章）



附件一

供应商获取采购文件登记表

项目编号：_____

项目名称：_____

填表日期： 年 月 日

供应商基本信息	
供应商名称	
投标标段	
法定代表人 及身份证号码	
被授权代表 及身份证号码	
联系方式	
邮 箱	
我公司承诺： 本次获取采购文件所提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，我公司愿承担一切法律后果。	
法定代表人或被授权代表签字：	

注：请认真填写以上信息并确保信息完整无误。
此表格须加盖公章。

