

中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项目单一来源采前公示

招标项目编号（/）

项目所在地：内蒙古自治区,兴安盟,乌兰浩特市

一、招标条件

本中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:/，招标人为中国建设银行内蒙古区分行。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：详见单一来源采前公示附件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项目

三、投标人资格要求：

【1】中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项目的投标人资格能力要求：

详见单一来源采前公示附件；

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2025-10-21 09:00:00到2025-10-27 23:59:59。

获取方式：详见单一来源采前公示附件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-10-27 23:59:59。

递交方式：电子文件上传递交，详见单一来源采前公示附件。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-27 23:59:59。

开标地点：详见单一来源采前公示附件。



七、其他

详见单一来源采前公示附件;

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**中国建设银行内蒙古区分行**。

九、联系人

招标人: **中国建设银行内蒙古区分行**

地址: /

联系人: **丛女士**

电话: **0471-4593840**

邮件: **nm_cwkjb_gysglk.nm@ccb.com**

招标代理机构: **中化商务有限公司**

地址: /

联系人: /

电话: /

邮件: /

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 程燕 (签名)

招标人或其代理机构: : 中化商务有限公司 (盖章)



**中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人
蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项**

目单一来源采前公示

采购单位	内蒙古区分行
采购项目名称	中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作采购项目
采购内容	中国建设银行内蒙古区分行兴安盟蒙医医院（兴安盟残疾人蒙医职业医院）医保刷脸自助缴费结算服务银医合作项目
项目类型	货物类/服务类
采用单一来源采购方式的原因	必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要再次向原供应商采购的。
拟定的唯一供应商名称	内蒙古成电医星软件有限公司
拟定的唯一供应商地址	内蒙古自治区呼和浩特市回民区中山西路巴黎广场 1 1 层 1 1 0 5 号
公示截止时间	2025 年 10 月 27 日
联系方式	联系人姓名：丛女士 联系电话：0471-4593840 电子邮箱：nm_cwkjb_gysglk.nm@ccb.com
异议受理	采前公示期间，供应商或其他利害关系人如有异议的，请以书面形式（加盖单位公章）向联系人电子邮箱提出，其他形式不予受理。

