

2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务项目招标公告

招标项目编号 (GYNMG-20260301-GK001)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险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:2737.27万元,招标人为内蒙古自治区医疗保险服务中心。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模: 本次预算金额: 2737.27万元 (人民币), 具体内容详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务

三、投标人资格要求:

【1】2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务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; 2.落实政府采购政策需满足的资格要求: 无 3.本项目的特定资格要求: 3.1投标人应具备《中华人民共和国保险许可证》。 3.2同一集团公司参与投标的分公司或分支机构仅限一家, 分公司或分支机构参与投标应提供总公司出具的授权书。 3.3.到提交响应文件的截止时间, 投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、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。);

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2026-03-05 09:00:00到2026-03-11 17:00:00。

获取方式: 邮件获取 (guoyouzb@126.com), 获取招标文件时, 投标人需要提供以下材料: 1.提供有效的营业执照副本或其他组织的证明文件; 2.法定代表人 (单位负责人) 身份证明或授权委托书 (格式自拟); 3.获取招标文件登记表 (格式详见附件)。注: 以上资料需提供加盖公章的彩色扫描件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-25 14:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区呼和浩特市南二环路138号玉泉数智大厦12层二号会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-25 14:30:00。

开标地点: 内蒙古自治区呼和浩特市南二环路138号玉泉数智大厦12层二号会议室。

2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务项目 招标公告

项目概况：

2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务项目的潜在投标人应在国友项目管理集团有限公司获取招标文件，并于2026年03月25日14时30分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：GYNMG-20260301-GK001

项目名称：2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务项目

采购方式：公开招标

预算金额：2737.27万元（人民币）

最高限价（如有）：2737.27万元（人民币）

采购需求：

序号	项目名称	数量 (单位)	技术规格、参数 及要求	预算金额 (元)	备注
1	2026年度内蒙古自治区本级职工补充医疗保险服务项目	1项	详见招标文件	27372700.00	

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：2026年1月1日至2026年12月31日。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
3. 本项目的特定资格要求：
 - 3.1 投标人应具备《中华人民共和国保险许可证》。
 - 3.2 同一集团公司参与投标的分公司或分支机构仅限一家，分公司或分支机构参与投标应提供总公司出具的授权书。

3.3. 到提交响应文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、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。）

三、获取招标文件

时间：2026年03月05日至2026年03月11日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:30:00至17:00:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：国友项目管理集团有限公司

方式：邮件获取（guoyouzb@126.com）

售价：免费

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2026年03月25日14点30分（北京时间）

开标时间：2026年03月25日14点30分（北京时间）

地点：内蒙古自治区呼和浩特市南二环路138号玉泉数智大厦12层二号会议室

五、开启

截止时间：2026年03月25日14点30分（北京时间）

地点：内蒙古自治区呼和浩特市南二环路138号玉泉数智大厦12层二号会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日

七、其他补充事宜

获取招标文件时，投标人需要提供以下材料：

1. 提供有效的营业执照副本或其他组织的证明文件；
2. 法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书（格式自拟）；
3. 获取招标文件登记表（格式详见附件）。

注：以上资料需提供加盖公章的彩色扫描件。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下联系方式

1. 采购人信息

名称：内蒙古自治区医疗保险服务中心

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市新华大街53号

联系方式：张琦0471-6606193

2. 采购代理机构信息

名 称：国友项目管理集团有限公司

地 址：福建省宁德市古田县城西街道跃进路66-1号

联系方式：张女士、郑先生、18947168689

3. 项目联系方式：

项目联系人：张女士、郑先生

电 话：18947168689

国友项目管理集团有限公司

2026年03月04日



获取招标文件登记表

获取招标文件日期： 年 月 日

项目名称		
项目编号		
供应商全称		
项目联系人		
联系电话		
邮 箱		
备 注		

供应商（加盖公章）： _____

法定代表人(负责人)或授权委托人签字： _____

日期： 年 月 日