

国家税务总局霍林郭勒市税务局2025年度职工体检项目招标公告

招标项目编号 (ZHY-CG2025-0011)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,霍林郭勒市

一、招标条件

本国家税务总局霍林郭勒市税务局2025年度职工体检项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:中央财政资金427200元,招标人为国家税务总局霍林郭勒市税务局。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: 预算金额427200元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

国家税务总局霍林郭勒市税务局2025年度职工体检项目

三、投标人资格要求:

第1标段国家税务总局霍林郭勒市税务局2025年度职工体检项目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、本次招标要求供应商具有有效的《医疗机构执业许可证》,并在人员、资金等方面具有相应的能力; 3、财务要求: 提供企业近年 (2024年度) 经审计的财务报告 (包资产负债表、利润表、现金流量表及其附注) 或提供开标前一个月内由基本开户行开具的银行资信证明或提供《通辽市政府采购供应商信用承诺函》; 4、缴纳税收要求: 供应商应提供2025年1月1日至今任意1个月的纳税证明 (以税务机关出具的税收缴款书或银行扣税凭证为准,如税收为零申报,须提供证明材料,供应商为小规模纳税人,需提供税务机关出具的税收缴款书或银行扣税凭证为准或税收为零申报) 或提供《通辽市政府采购供应商信用承诺函》; 5、缴纳社保要求: 供应商应提供2025年1月1日至今任意1个月为企业员工缴纳社保资金的凭据 (如按年度或按半年度缴纳单位社会保障资金的需提供上一年度全年或上半年度缴纳社会保障资金的有效凭据) 或提供《通辽市政府采购供应商信用承诺函》; 6、按照《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) 的要求,根据“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 和“中国政府采购网” (www.ccgp.gov.cn) 的信息,对列入失信被执行人、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的供应商,拒绝其参与政府采购活动; 7、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位,不得参加同一项目投标; 8、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2025-07-14 08:30:00到2025-07-18 17:00:00。

获取方式: 1、投标申请表; 2、有效期内的营业执照; 3、法人持身份证原件、法定代表人身份证明原件或被授权委托人持本人身份证原件加上授权委托书原件; 4、《医疗机构执业许可证》复印件; 将上述材料原件和复印件到

份并逐页加盖公章，到通辽市孝庄河岸43号递交投标申请材料或邮箱报名投标申请材料，资料合格方可购买招标文件。本次综合评审文件售价为500元人民币，售后不退。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-07-24 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，通辽市科尔沁区新天地商业街6号101。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-07-24 09:30:00。

开标地点：通辽市科尔沁区新天地商业街6号101。

七、其他

公告发布媒介：国家税务总局内蒙古自治区税务局<http://neimenggu.chinatax.gov.cn/sjpd/tl/> 内蒙古招标投标公共服务平台<https://www.nmgztb.com.cn/> 中国招标投标公共服务平台<http://www.cebpubservice.com/>；

八、监督部门

本项目监督部门为国家税务总局霍林郭勒市税务局。

九、联系人

招标人：国家税务总局霍林郭勒市税务局

地址：内蒙古自治区通辽市霍林郭勒市霍林河东路39号

联系人：吴优

电话：13739944516

邮件：13739944516@139.com

招标代理机构：中宏源建设管理有限公司

地址：通辽市科尔沁区新天地商业街6号101

联系人：张福新

电话：18204986777

邮件：656544702@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：范贤华（签名）

招标人或其代理机构：中宏源建设管理有限公司（盖章）



附件：

投标申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
投标申请人名称			
详细地址		法定代表人 人	
注册号		注册资金	
成立日期		类型	
营业期限		授权委托 人	
开户银行		联系电话	
账号		电子邮箱	
申请投标单位（盖章）： 法定代表人（签字或盖章）：			

