

扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务招标公告

招标项目编号 (NMGZHJ-2025E-018)

项目所在地: 内蒙古自治区, 呼伦贝尔市, 扎兰屯市

一、招标条件

本扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金:22.47万元, 招
标人为扎兰屯市中蒙医院。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: 扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务

三、投标人资格要求:

第1标段扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务的投标人资格能力要求:

详见公告;

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2025-07-09 09:00:00到2025-07-15 17:00:00。

获取方式: 详见公告。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-07-23 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-07-23 09:30:00。

开标地点: 内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203。

七、其他

详见附件;

公告发布媒介: 中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>), 内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>);

八、监督部门

<https://tools.nmgztb.com.cn/person>

本项目监督部门为**扎兰屯市中蒙医院**。

九、联系人

招标人：**扎兰屯市中蒙医院**

地址：**扎兰屯市成吉思汗路10号**

联系人：**张先生**

电话：**13191324690**

邮件：**13191324690@139.com**

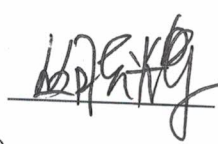
招标代理机构：**内蒙古中海建工程项目管理股份有限公司**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市回民区海亮广场A座1602室**

联系人：**丛晓辉**

电话：**13848908011**

邮件：**1148903319@qq.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）

扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务招标公告

项目概况

扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务采购项目的潜在供应商应在内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203现场或邮箱获取采购文件，并于2025年07月23日09时30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：NMGZHJ-2025E-018

项目名称：扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务

采购方式：竞争性磋商

预算金额：224,700.00元

采购需求：

合同包1(扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务 第1包)：

合同包预算金额：224,700.00元

序号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参 数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	其他专业技术服务	扎兰屯市中蒙医院其他专业技术服务	1 (项)	详见采购文件	224,700.00	224,700.00

合同包不接受联合体投标

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：无

三、获取采购文件

时间：2025年07月09日至2025年07月15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：内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203

方式：现场获取

售价：0

四、响应文件提交

截止时间：2025年07月23日 09时30分00秒 （北京时间）

地点：内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203

五、开启

截止时间：2025年07月23日 09时30分00秒 （北京时间）

地点：内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区1-0-203

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜：

（一）现场获取：供应商获取采购文件时须按下列顺序提交材料：

- 1、提供有效的营业执照副本；
- 2、出具法人身份证明或经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- 3、法人身份证或被授权人身份证复印件；
- 4、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的承诺书。

以上资料无需提供原件，复印件加盖公章。各供应商在获取文件资料中应明确项目名称、联系人名字、电话。

（二）邮箱获取：以上资料全部粘贴到一个word上并转成PDF格式发送工作邮箱：1148903319@qq.com。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：扎兰屯市中蒙医院

地址：扎兰屯市成吉思汗路10号

联系人：张先生

联系方式：13191324690

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古中海建工程项目管理股份有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市回民区中山路海亮广场16层A座1602

联系人：丛晓辉

联系方式：13848908011